# Detalhes Protocolo nº 2025/2833287 (ELETRONICO)

:ocolo Interessadas(os) Tramitações Fic

Tipo do protocolo: **ELETRONICO**
Assunto: **PRESTAÇÃO DE CONTAS EM SAÚDE**
Espécie: **OFÍCIO**
Cidade: **Belém - PA**
Idade: 1 **hora(s)**
Usuário:**DANIELLE LUIZA MONTEIRO MORAES**

Setor Origem: **SESPA - HJB INDSH - SEDE**
Setor Destino: **SESPA - GTCAGHMR - SEDE**
Complemento: **OFICIO Nº 139 2025 - RELATÓRIO CONTÁBIL - COMP. MAIO 2025**
Data do protocolo: **13/06/2025 às 16h:35**

SAIR

# Detalhes Protocolo nº 2025/2840212 (ELETRONICO)

:ocolo Interessadas(os) Tramitações Fic

Tipo do protocolo: **ELETRONICO**
Assunto: **PRESTAÇÃO DE CONTAS EM SAÚDE**
Espécie: **OFÍCIO**
Cidade: **Belém - PA**
Idade: **0 hora(s)**
Usuário:**DANIELLE LUIZA MONTEIRO MORAES**

Setor Origem: **SESPA - HJB INDSH - SEDE**
Setor Destino: **SESPA - GTCAGHMR - SEDE**
Complemento: **RETIFICAÇÃO DO RELATÓRIO CONTABIL COMP. MAIO 2025**
Data do protocolo: **16/06/2025 às 15h:22**

SAIR

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR




# HOSPITAL JEAN BITAR

# PRESTAÇÃO DE CONTAS
# SESPA

## MAIO/2025

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

# HOSPITAL JEAN BITAR

## ÍNDICE GERAL


**1 Cópia do Estatuto Social Consolidado.....**

**2 Certidão Negativa de Débito Federal, Estadual E Municipal - Matriz e Filial.....**

**3 Certidão De Regularidade FGTS-CRF - Matriz e Filial.....**

**4 Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas - Matiz E Filial.....**

**5 Guia E Comprovante de Recolhimento INSS.....**

**6 Guia e Comprovante de Recolhimento FGTS.....**

**7 Relatório GFIP-SEFIP ou E-Social (Colaboradores).....**

**8 Fatura e Comprovante – COSANPA.....**

**9 Fatura e Comprovante - Energia Elétrica.....**

**10 Relatório Contábil com Protocolo de Entrega da Prestação de Contas mensal.....**

10.1 Livro Razão dos Medicamentos.....

10.2 Custos e Despesas.....

10.3 Extratos Bancários e Provisões.....

10.4 Notas Fiscais e Comprovantes (Movimento Bancário).....

10.5 Impostos.....

**11 Relatório Financeiro com Protocolo de Entrega da Prestação de Contas.....**

11.1 Balancete.....

11.2 Demonstrativo de Fluxo de Caixa.....

11.3 Demonstração do Resultado Do Período (DRE).....

**12 Protocolo PAE - Relatório Contábil e Financeiro.....**

**13 Planilha Mensal - Contratos de Prestação de Serviços e Termos Aditivos.....**

**14 Guia e Comprovante De Recolhimento INSS (Prestadores de Serviços).....**



End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

**15 Relatório GFIP_SEFIP ou E-Social (Prestadores).....**
**16 Guia e Comprovante de Recolhimento FGTS (Prestadores).....**
**17 Guia e Comprovante de Recolhimento ISS (Prestadores).....**
**18 Certidão De Regularidade FGTS-CRF (Prestadores).....**
**19 Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (Prestadores).....**
**20 Certidão Negativa de Débitos Tributários e Imobiliários Municipal.....**
**21 Relação De Arquivos XML (SEFA).....**
**22 Relatório Entre Metas Propostas e Resultados Alcançados.....**
**23 Parecer e Relatório de Auditoria.....**
**24 Balanço Patrimonial.....**
24.1 Extrato Bancario.....
**25 Demonstração Das Origens e Aplicações.....**
**26 Demonstração das Mutações do Patrimônio Social.....**
26.1 Protocolo de Entrega da Relação Anual de Informações Sociais – RAIS.....
26.2 Relatório de Vistoria ou Fiscalização Realizada pelo GTCAGHMR/SESPA.....
26.3 Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS).....
26.4 Notas Explicativas.....
**27 Folha de Pagamento (FOPAG).....**
**28 Razão.....**
**29 Saldo a Depreciar.....**
**30 Controle de recebimento.....**

# HOSPITAL JEAN BITAR

## VOLUME ÚNICO

| | |
|---|---|
| 1 | COPIA DE ALTERAÇÃO NO ESTATUTO SOCIAL |

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

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

*Oficial de Registro: Césio Rosa Pereira*

Rua Comendador Antônio Alves, 451 - Loja 01 - Centro

Tel.: (31) 3661-1766 - Email: rtdpjpedroleopoldo@gmail.com - Site:


## ***REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS***

## ***REGISTRO PARA FINS DE PUBLICIDADE E EFICÁCIA EM RELAÇÃO A TERCEIROS***

## ***Nº 3265 de 13/08/2024***

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

Apresentante
**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

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

Código de Segurança: **0637.9255.4970.2595**

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

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

Pedro Leopoldo, 13 de agosto de 2024

**Assinado eletronicamente**

CESIO ROSA PEREIRA
Oficial de Registro

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

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

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

**3265**

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

Selo Digital
**GGD16839**

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

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

# REQUERIMENTO DE REGISTRO DE PESSOAS JURÍDICAS

ILMO SR. OFICIAL DO REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS

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

Termos em que, pede deferimento.

Pedro Leopoldo, 5 de agosto de 2024.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 05/09/2024 13:38:15 -03:00
DigiForte

Assinatura.....:

Nome por extenso.: José Carlos Rizoli

CPF .....: 171.893.228-68

Cargo.....: Presidente Executivo

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

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

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

Os dados abaixo serão anotados pela Serventia:

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

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

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

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

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

# MANIFESTO DE ASSINATURAS

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

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

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

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

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

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

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

Registro Nº
**3265**
**13/08/2024**

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

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

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RESPEITO À VIDA

## Edital de Convocação

## Assembleia Geral Extraordinária

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

Pauta:

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

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

São Paulo, 31 de julho de 2024.

Atenciosamente,

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.803.238-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 31/07/2024 14:53:46 -03:00

José Carlos Rizoli
Presidente

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

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

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

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

# MANIFESTO DE ASSINATURAS

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

PODER JUDICIÁRIO - TJMG - CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA
REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG
SELO DE CONSULTA: GGD15839
CÓDIGO DE SEGURANÇA: 0037.9205.4970.2095
Quantidade de atos praticados: 4
Ato(s) praticado(s) por: Bruna Marques Siqueira - Auxiliar
Emol.: R$ 107,48 - TFJ: R$ 66,94
Valor Final: R$ 264,42
Consulte a validade deste selo no site: https://selos.tjmg.jus.br

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

Cesio Rosa Pereira - Oficial Interino
Assinado Digitalmente

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

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

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


INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RESPEITO À VIDA

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

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

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

**Presenças**: conforme lista de presença em anexo.

**Acontecimentos e deliberações**:

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

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

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

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

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



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

Esse documento foi assinado por ERIKA ALVES BATISTELLA, JOSE CARLOS RIZOLI e Felipe Eduardo de Moraes Gomes. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/CS2N5-39LYG-5BIWJH-UX3EV

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

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

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RESPEITO À VIDA

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

**Encerramento**

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

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.863.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 05/08/2024 10:55:32 -03:00
DigiForte

José Carlos Rizoli
Presidente da entidade

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

Felipe Eduardo de Moraes Gomes
2º Secretário

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

Erika Alves Batistella
Advogada - OAB/SP 324.724

Esse documento foi assinado por ERIKA ALVES BATISTELLA, JOSE CARLOS RIZOLI e Felipe Eduardo de Moraes Gomes. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/CS2N5-39LYG-5BIWJH-UX3EV



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

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

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

# MANIFESTO DE ASSINATURAS

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

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

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

| Endereço IP | Geolocalização |
|---|---|
| 201.1.196.167 | Lat: -23.524821 Long: -46.715923<br>Precisão: 13 (metros) |

| Autenticação | gmsfelipe@clinicasepithell.com.br |
|---|---|
| Email verificado | |

Oy2Pn+JhVoUcZg+GSNS4gnofDnRYdJOWiVBxX0XA7aY= SHA-256

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**PODER JUDICIÁRIO - TJMG - CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA**
**REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG**
**SELO DE CONSULTA: GGD15843**
**CÓDIGO DE SEGURANÇA: 0079.7801.2324.0135**
Quantidade de atos praticados: 6
Ato(s) praticado(s) por: Bruna Marques Siqueira - Auxiliar
**Emol.: R$ 216,12 - TFJ: R$ 72,78**
**Valor Final: R$ 288,90**
Consulte a validade deste selo no site: https://selos.tjmg.jus.br

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

Cesio Rosa Pereira - Oficial Interino
Assinado Digitalmente

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

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

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

# ESTATUTO SOCIAL

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

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

Parágrafo único: a entidade possui as seguintes filiais:

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

Esse documento foi assinado por Felipe Eduardo de Moraes Gomes, ERIKA ALVES BATISTELLA e JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9MCD9-J9PFY-ZZP54-CLBNN

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

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

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

**Art. 2°.** A entidade tem duração por tempo indeterminado.

**Art. 3°.** A entidade tem as seguintes finalidades:

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

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

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

Esse documento foi assinado por Felipe Eduardo de Moraes Gomes, ERIKA ALVES BATISTELLA e JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9MCD9-J9PFY-ZZP54-CLBNN

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

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


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

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

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

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

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

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

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

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

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

## CAPÍTULO II
## Associados

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

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

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

**Art. 7°.** São direitos dos associados:

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

Esse documento foi assinado por Felipe Eduardo de Moraes Gomes, ERIKA ALVES BATISTELLA e JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9MCD9-J9PFY-ZZP54-CLBNN

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

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


**Art. 8°.** São deveres dos associados:

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

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

**Advertência e exclusão dos associados**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Esse documento foi assinado por Felipe Eduardo de Moraes Gomes, ERIKA ALVES BATISTELLA e JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9MCD9-J9PFY-ZZP54-CLBNN

Sede Social: Rua Dr. Cristiano Otoni, 232 – Centro – Pedro Leopoldo – MG – CEP 33250-006
Sede Administrativa: Av. Marquês de São Vicente, 576, Cj 1501 – São Paulo – SP – CEP 01139-000
Tel. (011) 3672 5136 - www.inosh.org.br

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

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


## CAPÍTULO III
## Administração

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

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

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

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

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

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

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

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

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

### Competências

**Art. 17.** Compete à Assembleia Geral, privativamente:

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

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

Esse documento foi assinado por Felipe Eduardo de Moraes Gomes, ERIKA ALVES BATISTELLA e JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9MCD9-J9PFY-ZZP54-CLBNN

Sede Social: Rua Dr. Cristiano Otoni, 232 – Centro – Pedro Leopoldo – MG – CEP 33250-006
Sede Administrativa: Av. Marquês de São Vicente, 576, Cj 1501 – São Paulo – SP – CEP 01139-000
Tel. (011) 3672 5136 - www.inosh.org.br

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

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


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

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

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

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

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

**Art. 22.** Compete à Diretoria:

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

**Art. 23.** Compete ao Presidente:

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

**Art. 24.** Compete ao Vice-Presidente:

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

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

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

**Art. 26.** Compete ao Tesoureiro:

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

Esse documento foi assinado por Felipe Eduardo de Moraes Gomes, ERIKA ALVES BATISTELLA e JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9MCD9-J9PFY-ZZP54-CLBNN

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

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


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

**Composição**
**Conselho Fiscal**

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

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

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

**Conselho de Administração da Entidade**

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

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

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

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

Esse documento foi assinado por Felipe Eduardo de Moraes Gomes, ERIKA ALVES BATISTELLA e JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9MCD9-J9PFY-ZZP54-CLBNN

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

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


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

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

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

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

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

## Comitê de Ética e Conduta

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

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

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

Esse documento foi assinado por Felipe Eduardo de Moraes Gomes, ERIKA ALVES BATISTELLA e JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9MCD9-J9PFY-ZZP54-CLBNN

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

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


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

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

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

## Comitê de Gerenciamento de Crises

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

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

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

Esse documento foi assinado por Felipe Eduardo de Moraes Gomes, ERIKA ALVES BATISTELLA e JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9MCD9-J9PFY-ZZP54-CLBNN

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

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


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

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

## Comitê de Bioética

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

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

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

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

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

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

Esse documento foi assinado por Felipe Eduardo de Moraes Gomes, ERIKA ALVES BATISTELLA e JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9MCD9-J9PFY-ZZP54-CLBNN

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

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


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

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

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

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

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

**Art. 45.** Aos membros compete:

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

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

**Núcleo de Governança Corporativa**

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

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

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

Esse documento foi assinado por Felipe Eduardo de Moraes Gomes, ERIKA ALVES BATISTELLA e JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9MCD9-J9PFY-ZZP54-CLBNN

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

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


governança, desempenho e resultados.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**Conselho de Administração dos Contratos com Entes Públicos**

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

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

Esse documento foi assinado por Felipe Eduardo de Moraes Gomes, ERIKA ALVES BATISTELLA e JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9MCD9-J9PFY-ZZP54-CLBNN

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

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


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

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

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

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

I - Primeira hipótese de composição:

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

II — Segunda hipótese de composição:

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

III - Terceira hipótese de composição:

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

IV – Quarta hipótese de composição:

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

Esse documento foi assinado por Felipe Eduardo de Moraes Gomes, ERIKA ALVES BATISTELLA e JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9MCD9-J9PFY-ZZP54-CLBNN

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

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


V - Quinta hipótese de composição:

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

VI – Sexta hipótese de composição:

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

VII – Sétima hipótese de composição:

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

VIII – Oitava hipótese de composição:

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

IX – Nona hipótese de composição:

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

Esse documento foi assinado por Felipe Eduardo de Moraes Gomes, ERIKA ALVES BATISTELLA e JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9MCD9-J9PFY-ZZP54-CLBNN

Sede Social: Rua Dr. Cristiano Otoni, 232 – Centro – Pedro Leopoldo – MG – CEP 33250-006
Sede Administrativa: Av. Marquês de São Vicente, 576, Cj 1501 – São Paulo – SP – CEP 01139-000
Tel. (011) 3672 5136 - www.inosh.org.br

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

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


X – Décima hipótese de composição:

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

XI – Décima Primeira hipótese de composição:

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

XII - Décima Segunda hipótese de composição:

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

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

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

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

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

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

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

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

Esse documento foi assinado por Felipe Eduardo de Moraes Gomes, ERIKA ALVES BATISTELLA e JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9MCD9-J9PFY-ZZP54-CLBNN

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

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


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

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

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

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

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

## CAPÍTULO IV
## Dependências

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

## CAPÍTULO V
## Patrimônio

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

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

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

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

Esse documento foi assinado por Felipe Eduardo de Moraes Gomes, ERIKA ALVES BATISTELLA e JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9MCD9-J9PFY-ZZP54-CLBNN

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

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


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

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

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

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

## CAPÍTULO VI
## Disposições Gerais

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

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

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

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

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

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

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

Esse documento foi assinado por Felipe Eduardo de Moraes Gomes, ERIKA ALVES BATISTELLA e JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9MCD9-J9PFY-ZZP54-CLBNN

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

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

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

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

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

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 06/08/2024 08:30:00 -03:00
DigiForte

José Carlos Rizoli
Presidente da entidade

Assinado eletronicamente por:
Felipe Eduardo de Moraes Gomes
CPF: ***.720.466-**
Data: 06/08/2024 08:27:48 -03:00
DigiForte

Felipe Eduardo de Moraes Gomes
2º Secretário

Assinado digitalmente por:
ERIKA ALVES BATISTELLA
CPF: ***.861.048-**
Certificado emitido por AC OAB G3
Data: 06/08/2024 08:34:30 -03:00
DigiForte

Erika Alves Batistella
Advogada - OAB/SP 324.724

Esse documento foi assinado por Felipe Eduardo de Moraes Gomes, ERIKA ALVES BATISTELLA e JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9MCD9-I9PFY-ZZP54-CLBNN

Sede Social: Rua Dr. Cristiano Otoni, 232 – Centro – Pedro Leopoldo – MG – CEP 33250-006
Sede Administrativa: Av. Marquês de São Vicente, 576, Cj 1501 – São Paulo – SP – CEP 01139-000
Tel. (011) 3672 5136 - www.inosh.org.br

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

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

# MANIFESTO DE ASSINATURAS

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

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

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

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

Autenticação gmsfelipe@clinicasepitheli.com.br

Email verificado

HB1Y6n4lH4PcSjAaLTh2DN6BVvS/RD4zvX38PGt+l0g= SHA-256

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**PODER JUDICIÁRIO - TJMG - CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA**
**REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG**
**SELO DE CONSULTA: GGD15849**
**CÓDIGO DE SEGURANÇA: 7203.6629.1337.3315**
Quantidade de atos praticados: 22
Ato(s) praticado(s) por: Bruna Marques Siqueira - Auxiliar
**Emol.: R$ 365,24 - TFJ: R$ 119,50**
**Valor Final: R$ 484,74**
Consulte a validade deste selo no site: https://selos.tjmg.jus.br

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

Cesio Rosa Pereira - Oficial Interino
Assinado Digitalmente

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

Registro Nº 3265 13/08/2024

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

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

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RESPEITO À VIDA

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

Associados

1. José Carlos Rizoli — Assinado digitalmente por: JOSE CARLOS RIZOLI CPF: ***.665.236-** Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1 Data: 05/08/2024 10:56:53 -03:00
2. José Accácio Florêncio Ribeiro
3. Manoel Tavares Pinto Filho
4. Carlos Eduardo Patrick — Assinado eletronicamente por: Carlos Eduardo Patrick CPF: ***.525.918-** Data: 05/08/2024 10:44:21 -03:00
5. Sidney dos Santos da Silva — Assinado eletronicamente por: Sidney dos Santos da Silva CPF: *** 499.428-** Data: 05/08/2024 11:50:03 -03:00
6. Marinete Nicolau dos Santos — Assinado eletronicamente por: Marinete Nicolau dos Santos CPF: ***.115.948-** Data: 05/08/2024 11:51:55 -03:00
7. Fabio Kenki Hassui — Assinado eletronicamente por: Fabio Kenji Hassui CPF: *** 033.218-** Data: 05/08/2024 19:28:13 -03:00
8. Sueli Silvério de Medeiros
9. Terezinha Cristina da Silva — Assinado eletronicamente por: Terezinha Cristina da Silva CPF: ***.862.508-** Data: 05/08/2024 11:41:12 -03:00
10. Sérgio Henrique de Lima Campos — Assinado eletronicamente por: Sergio Henrique de Lima Campos CPF: ***.138.578-** Data: 05/08/2024 14:33:20 -03:00
11. Felipe Eduardo de Moraes Gomes — Assinado eletronicamente por: Felipe Eduardo de Moraes Gomes CPF: ***.720.468-** Data: 05/08/2024 11:25:53 -03:00
12. Alex Tavares Pinho — Assinado eletronicamente por: Alex Tavares Pinho CPF: ***.924.588-** Data: 05/08/2024 10:53:51 -03:00

1

Esse documento foi assinado por Carlos Eduardo Patrick, Alex Tavares Pinho, JOSE CARLOS RIZOLI, Felipe Eduardo de Moraes Gomes, Terezinha Cristina da Silva, Sidney dos Santos da Silva, Marinete Nicolau dos Santos, Sergio Henrique de Lima Campos e outros. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digforte.com.br/validate/HMWSK-S954F-VZ6K3-2KU8T

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

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

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

# MANIFESTO DE ASSINATURAS

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

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

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

| Endereço IP | Geolocalização |
|---|---|
| 177.144.119.137 | Não disponível |

Autenticação ceduardo_patrick@yahoo.com.br

Email verificado

GLraMQeUuEkUjxavOYLeNYKB6ijRcRHACvCLk28SA38= SHA-256

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

| Endereço IP | Geolocalização |
|---|---|
| 200.173.52.54 | Não disponível |

Autenticação alextavaresdpvat@hotmail.com

Email verificado

9tiI0lpXst0LNRjykTMxhZr8u1pS0r6MT77cEBFHO1s= SHA-256

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

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

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

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

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

Autenticação gmsfelipe@clinicasepitheli.com.br

Email verificado

qFsvkIUuAdttjzgU/IJ70RZDT2NFRIIMjvrTbggyVKk= SHA-256

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

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

Autenticação t.cristina58@yahoo.com.br

Email verificado

foCUIE+ODJ3zer9bx1aXLQ39YFqmNSMDQrwmpUXkD/w= SHA-256

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

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

Autenticação sidney@snlassessoria.com.br

Email verificado

aA/EBd02blxg5vx4560D9le6ztWRo+UEK/Q8o8AmKHA= SHA-256

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

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

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

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

Autenticação marinicolau1850@gmail.com

Email verificado

MyXBJdzIMX50wyNoG7DTpT639dysM3r06g3BedrcBKY= SHA-256

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

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

Autenticação sergiohlcampos@yahoo.com.br

Email verificado

xgtQFnhOuk6Jjy2ssSsVp+jTmkJ0GiRjJlykX9MnPiw= SHA-256

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

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

Autenticação Fabiohassui@hotmail.com

Email verificado

uNp378huCPm8kC7el+31v6gnOcCHV/VyjFn2qQlg5tU= SHA-256

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**PODER JUDICIÁRIO - TJMG - CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA**
**REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG**
**SELO DE CONSULTA: GGD15871**
**CÓDIGO DE SEGURANÇA: 4070.0627.7510.9007**
Quantidade de atos praticados: 7
Ato(s) praticado(s) por: Bruna Marques Siqueira - Auxiliar
**Emol.: R$ 225,44 - TFJ: R$ 75,70**
**Valor Final: R$ 301,14**
Consulte a validade deste selo no site: https://selos.tjmg.jus.br

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

Cesio Rosa Pereira - Oficial Interino
Assinado Digitalmente

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

Registro Nº
**3265**
**13/08/2024**

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

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

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

# CERTIDÃO RESUMIDA

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

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

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

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

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

**Césio Rosa Pereira - Oficial Interino**
**Assinado Digitalmente**

PODER JUDICIÁRIO - TJMG - CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA
1º Registro de Títulos e Documentos e Civil das Pessoas Jurídicas
Pedro Leopoldo - MG
SELO DE CONSULTA: GQD16378
CÓDIGO DE SEGURANÇA: 39cb2fe053944277b9731387c49db961
Quantidade de atos praticados: 1
Ato(s) praticado(s) por: Bruna Marques Siqueira - Auxiliar
Emol.: R$ 27,55 - TFJ: R$ 9,78
Valor final: R$ 37,43 - ISS: R$ 0,00
Consulte a validade deste Selo no site: https://selos.tjmg.jus.br

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

***

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

# HOSPITAL JEAN BITAR

## VOLUME ÚNICO

| | |
|---|---|
| 2 | **CERTIDÕES NEGATIVAS E DEBITOS FEDERAL, ESTADUAL E MUNICIPAL - MATRIZ E FILIAL** |

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
PROCURADORIA FISCAL DO MUNICÍPIO DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

# CERTIDÃO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA

Processo Nº 424777/119/2025

| | |
|---|---|
| Contribuinte: | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL |
| CPF/CNPJ: | 23.453.830/0015-75 |
| Inscrição Mobiliária: | 267782-1 |
| Endereço: | R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543 |

Inscrição(ões) D. Ativa de Crédito(s) Não Tributário(s):

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do contribuinte acima identificado que vierem a ser apurada, é certificado que:

**Constam débitos relativos a tributos ou créditos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças, com exigibilidade suspensa, nos termos do artigo 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional – CTN). Conforme disposto nos arts. 205 e 206, do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da Certidão Negativa.**

Certidão emitida às **09:37** horas, do dia **19/02/2025** com fulcro na instrução Normativa nº 06/2009-GABS/SEFIN, de 30 de novembro de 2009.

Validade: **180 (cento e oitenta) dias**.

Atenção: Qualquer emenda ou rasura invalidará este documento, tendo apenas validade quando verificada sua autenticidade no site: https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

QR CODE PARA AUTENTICAÇÃO

documento certificado

Aponte a câmera do seu celular para o QRCode ou acesse:
https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica
e informe os dados abaixo:
Chave: 1EW325KOZ
Data de Emissão: 19/02/2025 11:45

# Prefeitura Municipal de Pedro Leopoldo

## MINAS GERAIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

# CERTIDÃO NEGATIVA

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

Dados do Contribuinte

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

**CNPJ: 23.453.830/0001-70**

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

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

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

**Emitida em: 03/04/2025 11:25:40**
**Válida até o dia: 02/07/2025**

**Código de controle da certidão: B450120F472FF52D801D**

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

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

# CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

**Nome:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
**Inscrição Estadual:** NÃO CONSTA
**CNPJ:** 23.453.830/0015-75

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

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

**Emitida às:** 10:25:25 do dia 15/04/2025
**Válida até:** 12/10/2025
**Número da Certidão:** 702025080780375-5
**Código de Controle de Autenticidade:** 5DF3F572.EB67A38F.BF39101F.F11EC18F

**Observação:**

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

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

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

**Nome:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
**Inscrição Estadual:** NÃO CONSTA
**CNPJ:** 23.453.830/0015-75

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

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

**Emitida às:** 10:25:25 do dia 15/04/2025
**Válida até:** 12/10/2025
**Número da Certidão:** 702025080780376-3
**Código de Controle de Autenticidade:** 41944675.91CB9190.70CD0C59.09327BF6

**Observação:**

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

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

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

# CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

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

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

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

**Emitida às:** 10:26:00 do dia 15/04/2025
**Válida até:** 12/10/2025
**Número da Certidão:** 702025080780381-0
**Código de Controle de Autenticidade:** 7A78EC9C.CA8B95C1.04BD0F11.781CACDE

**Observação:**

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

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

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

# CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

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

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

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

**Emitida às:** 10:26:00 do dia 15/04/2025
**Válida até:** 12/10/2025
**Número da Certidão:** 702025080780382-8
**Código de Controle de Autenticidade:** 763C5F57.99AF5F44.FC897ECB.D4C07076

**Observação:**

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

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

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

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

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

**Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
**CNPJ: 23.453.830/0001-701**

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:21:33 do dia 04/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/08/2025.
Código de controle da certidão: **8859.D89B.E871.711E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RESPEITO À VIDA

Belém, 15 de maio de 2019.

À
Secretaria Municipal de Finanças – SEFIN
Prefeitura de Belém

Ref.: **Processo Administrativo nº 022723/2016-SEFIN – Assunto: Isenção ISS/PJ**
**Solicitação de vistas para obtenção de cópias**

Prezados Senhores,

O INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH, entidade beneficente e filantrópica, parceira do Estado do Pará na gestão do Hospital Jean Bitar, vem a presença de V. Sas. solicitar vistas do processo administrativo em referência para obtenção de cópias.

Sendo o que nos cabia para o momento,

Atenciosamente,

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
p.p. Robério Rosa

**Prefeitura Municipal de Belém**
**Secretaria Municipal de Finanças**
**Nº Processo:** 012328/2019 **Requerente:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
**Assunto:** 182 COPIA DE PROCESSO **Data:** 15/05/2019 **Hora:** 10:36:26

CSA – Centro de Serviços Administrativos PA
CNPJ: 23.453.830/0016-56
Av. Governador José Malcher, 168 S/115
CEP:66.040-281 Nazaré – Belém – PA
Tel.: (91)3110-2005

99216-6081

24/10/2019

# Número: **0842498-23.2019.8.14.0301**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**
Órgão julgador: **2ª Vara de Execução Fiscal de Belém**
Última distribuição : **19/08/2019**
Valor da causa: **R$ 20.000,00**
Assuntos: **Entidades Sem Fins Lucrativos, IPTU/ Imposto Predial e Territorial Urbano**
Segredo de justiça? **NÃO**
Justiça gratuita? **SIM**
Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **SIM**

| Partes | Procurador/Terceiro vinculado |
|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (AUTOR) | JOSENIR TEIXEIRA (ADVOGADO) |
| MUNICIPIO DE BELEM (RÉU) | |

| Documentos | | | |
|---|---|---|---|
| Id. | Data da Assinatura | Documento | Tipo |
| 13468761 | 24/10/2019 11:38 | Decisão | Decisão |

PODER JUDICIÁRIO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARÁ

2ª VARA DE EXECUÇÃO FISCAL DA COMARCA DE BELÉM

Processo nº 0842498-23.2019.8.14.0301

Vistos, etc.

Tratam os presentes autos de **AÇÃO DECLARATÓRIA DE IMUNIDADE TRIBUTÁRIA e INEXISTÊNCIA DE OBRIGAÇÃO TRIBUTÁRIA com PEDIDO DE TUTELA PROVISÓRIA ANTECIPADA DE URGÊNCIA LIMINARMENTE,** proposta por **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO HUMANO E SOCIAL - INDSH** contra o **MUNICÍPIO DE BELÉM.**

Alega o autor se tratar de entidade filantrópica, sem fins lucrativos, portadora do CEBAS.

Argumenta ter contra si lavrados os autos de infração 2018-000151/001 a 004, com termo de encerramento de ação fiscal em 09/04/2019. No seu entender, as autuações seriam violadoras da CF e do CTN, diante da imunidade tributária do autor.

Aduz a falta de fundamentação dos autos de infração, pois as leis mencionadas seriam estranhas às matérias dos AI's.

Afirma ser qualificada pelo Estado do Pará como organização social com base na Lei Estadual 5.980/96 e o dinheiro repassado ao autor não seria pagamento por prestação de serviços, sendo utilizado somente para a gestão hospitalar, inexistindo fato gerador do ISS.

Entende, ademais, tratar-se de entidade imune à tributação, por se tratar de entidade de assistência social e ser portador do CEBAS. Faz o cotejo entre suas previsões estatutárias e o disposto no CTN, existindo também correlação entre os requisitos do art. 14 do CTN com a Lei 12.101/2009. Junta laudo pericial em processo movido contra o Município de São Paulo e acórdão do TJMG acerca do reconhecimento da imunidade do autor.

A eficácia da ação declaratória de imunidade teria efeito *ex tunc*, retroagindo ao período autuado a atual.

Formulou pedido de justiça gratuita.

Pede a concessão de tutela antecipada para que o réu se abstenha de praticar qualquer ato tendente a cobrar os débitos.

Ao final, requer a declaração da imunidade tributária, a inexistência de obrigação tributária em relação ao ISSQN e obrigações acessórias perante o réu e a nulidade dos autos de infração nºs. 2018-000151-001, 2018-000151-002, 2018-000151-003 e 2018-000151-004.

O benefício da justiça gratuita foi indeferido e o autor procedeu ao recolhimento das custas iniciais (petição ID 12774578).

Vieram-me os autos conclusos para decisão.

É o sucinto relatório. **DECIDO.**

Primeiramente, considerando-se o pagamento das custas iniciais e a regularidade formal da exordial, RECEBO A PETIÇÃO INICIAL e passo à análise da tutela antecipada pleiteada.

O art. 300 do CPC prevê que o juiz poderá conceder **TUTELA DE URGÊNCIA** quando houver elementos que evidenciem a probabilidade do direito e o perigo de dano ou o risco do resultado útil do processo.

NO PRESENTE CASO, VISLUMBRO O PREENCHIMENTO DE TAIS REQUISITOS, de forma parcial em relação aos autos de infração combatidos.

A autora demonstra a existência do **PERIGO DE DANO** de seu direito em aguardar até o resultado final no processo, em se tratando de entidade de assistência social sem fins lucrativos qualificada como organização, poderá acarretar óbice à execução de atividades indispensáveis à população, diante da necessidade de regularidade fiscal para execução do contrato de gestão.

No exercício de ponderação entre o risco suportado pela impetrante e aquele possivelmente suportado pelo Município de Belém, conclui-se que o primeiro se apresenta mais evidente e capaz de resultar em danos manifestos e contundentes ao regular exercício da atividade, enquanto o réu poderá, mediante os meios próprios, se a tutela não for confirmada, proceder ao ajuizamento de execução fiscal.

Ora, a concessão da tutela de urgência funda-se na impossibilidade de aguardar o fim do processo para obter o direito tutelado, evitando prejuízo a este ou impedindo que o resultado final se torne inútil em razão do decurso do tempo, o que efetivamente ocorre no caso.

No que concerne ao requisito da **PROBABILIDADE DO DIREITO**, entendo estar parcialmente preenchido, ao menos em cognição sumária.

A imunidade tributária corresponde a uma das formas de limitação ao poder de tributar, a qual impede que nas hipóteses constitucionalmente previstas incida a cobrança de imposto sobre os bens ou sobre as pessoas listadas. Ou seja, exclui de plano a hipótese de incidência tributária, não permitindo o surgimento da obrigação por retirar o exercício da competência tributária pelo ente público.

A imunidade tributária prevista no art. 150, VI, "c", da Constituição Federal determina a vedação, à União, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, de instituição de impostos sobre o patrimônio, renda ou serviços dos partidos políticos, inclusive suas fundações, das entidades sindicais dos trabalhadores, das instituições de educação e de assistência social, sem fins lucrativos, atendidos os requisitos da lei.

Portanto, para ser imune aos impostos, as entidades acima listadas devem preencher, além dos requisitos constitucionais, aqueles dispostos no art. 14 do CTN, como se vê:



Assinado eletronicamente por: ADRIANO GUSTAVO VEIGA SEDUVIM - 24/10/2019 11:38:41
http://pje.tjpa.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102313501628600000012952268
Número do documento: 19102313501628600000012952268

> Art. 14. O disposto na alínea c do inciso IV do artigo 9º é subordinado à observância dos seguintes requisitos pelas entidades nele referidas:
>
> I – não distribuírem qualquer parcela de seu patrimônio ou de suas rendas, a qualquer título: (Redação dada pela Lcp nº 104, de 2001)
>
> II - aplicarem integralmente, no País, os seus recursos na manutenção dos seus objetivos institucionais;
>
> III - manterem escrituração de suas receitas e despesas em livros revestidos de formalidades capazes de assegurar sua exatidão.
>
> § 1º Na falta de cumprimento do disposto neste artigo, ou no § 1º do artigo 9º, a autoridade competente pode suspender a aplicação do benefício.
>
> § 2º Os serviços a que se refere a alínea c do inciso IV do artigo 9º são exclusivamente, os diretamente relacionados com os objetivos institucionais das entidades de que trata este artigo, previstos nos respectivos estatutos ou atos constitutivos.

No caso em apreço, trata-se de associação civil sem fins lucrativos, conforme declarado em seu Estatuto Social, no art. 1º (ID 12035925), cujas finalidades envolvem a prestação e promoção de assistência à saúde, à educação e assistência social.

Assim, enquadra-se na definição de entidade de assistência social sem fins lucrativos, consoante art. 150, VI, c da CF/88.

Desse modo, deve-se perscrutar acerca do cumprimento dos requisitos determinados no CTN, a fim de verificar se a autora faz jus à imunidade tributária.

A autora junta seu estatuto social, em que demonstra ser entidade sem fins lucrativos, pois veda a remuneração de seus associados, bem como a distribuição direta ou indireta de lucros, dividendos, bonificações, resultados, vantagens, divisão de parcelas do patrimônio ou qualquer vantagem aos seus associados. Suas finalidades, ainda, restringem-se ao desenvolvimento de atividades assistenciais. No estatuto também consta que o eventual resultado das atividades remuneradas será obrigatoriamente aplicado no desenvolvimento de suas finalidades.

Além disso, o fato de ter sido qualificada como organização social, apta a firmar contrato de gestão com o Estado do Pará, pois conforme art. 2º da Lei nº 9.637/1998, a entidade deve ter finalidade não lucrativa, com a obrigatoriedade de investimento de seus excedentes financeiros no desenvolvimento das próprias atividades e a proibição de distribuição de bens ou de parcela do patrimônio líquido em qualquer hipótese, inclusive em razão de desligamento, retirada ou falecimento de associado ou membro da entidade. Insta salientar a fiscalização exercida pela Secretaria de Saúde e pelo Tribunal de Contas, aos quais a entidade deve prestar contas, por receber dinheiro público, o que indica que atende aos requisitos legais para obtenção da qualificação como organização social.

De outro lado, o fato de ter obtido o CEBAS- Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área da Saúde, reforça o preenchimento dos requisitos legais à fruição da imunidade tributária pela impetrante.



Assinado eletronicamente por: ADRIANO GUSTAVO VEIGA SEDUVIM - 24/10/2019 11:38:41
http://pje.tjpa.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102313501628600000012952268
Número do documento: 19102313501628600000012952268

De acordo com documento ID 12036297, a autora se trata de entidade beneficente de assistência social com isenção de contribuição previdenciária. Logo, deve atender ao disposto no art. 29 da Lei 12101/2009, que dispõe como requisitos para fruição da "isenção", condicionantes análogas às previstas no art. 14 do CTN, quais sejam:

> I – não percebam seus diretores, conselheiros, sócios, instituidores ou benfeitores remuneração, vantagens ou benefícios, direta ou indiretamente, por qualquer forma ou título, em razão das competências, funções ou atividades que lhes sejam atribuídas pelos respectivos atos constitutivos, exceto no caso de associações assistenciais ou fundações, sem fins lucrativos, cujos dirigentes poderão ser remunerados, desde que atuem efetivamente na gestão executiva, respeitados como limites máximos os valores praticados pelo mercado na região correspondente à sua área de atuação, devendo seu valor ser fixado pelo órgão de deliberação superior da entidade, registrado em ata, com comunicação ao Ministério Público, no caso das fundações; **(relacionado ao inciso I, art. 14 CTN)**
>
> II - aplique suas rendas, seus recursos e eventual superávit integralmente no território nacional, na manutenção e desenvolvimento de seus objetivos institucionais; **(relacionado ao inciso II, art. 14 CTN)**
>
> V - mantenha escrituração contábil regular que registre as receitas e despesas, bem como a aplicação em gratuidade de forma segregada, em consonância com as normas emanadas do Conselho Federal de Contabilidade; **(relacionado ao inciso III, art. 14 CTN)**
>
> V - não distribua resultados, dividendos, bonificações, participações ou parcelas do seu patrimônio, sob qualquer forma ou pretexto; **(relacionado ao inciso I, art. 14 CTN)**

Estão, pois, comprovados em cognição sumária os requisitos legais para o gozo da imunidade tributária, prevista no art. 150, VI, "c" da CF/88.

Desse modo, aparentemente, foi indevida a constituição do crédito tributário nos autos de infração 2018-000151/001 e 002.

No que concerne aos autos de infração 2018/000151/003 e 004, tem-se que estes se tratam de multas aplicadas pelo descumprimento da obrigação acessória de emissão de notas fiscais ao Município de Belém.

Apesar do reconhecimento da imunidade tributária, isto não afasta a responsabilidade do contribuinte em emitir as notas fiscais ao Município de Belém.

De fato, independentemente de serem contribuintes da obrigação principal ou não, os beneficiários da imunidade tributária devem cumprir as obrigações acessórias ou deveres instrumentais relativas ao imposto, a fim de que a Administração Fazendária possa apurar a natureza dos serviços prestados, além de permitir a fiscalização da situação tributária de terceiros.



Assinado eletronicamente por: ADRIANO GUSTAVO VEIGA SEDUVIM - 24/10/2019 11:38:41
http://pje.tjpa.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102313501628600000012952268
Número do documento: 19102313501628600000012952268

Nesse sentido, a obrigação tributária acessória, de acordo com o art. 113, §2º do CTN, tem por objeto as prestações, positivas ou negativas previstas na legislação tributária no interesse da arrecadação ou da fiscalização dos tributos.

No que concerne especificamente ao ISS do Município de Belém, o art. 55 do CTM disciplina as obrigações acessórias aplicáveis, como se vê:

> Art. 55 - Todas as pessoas, físicas ou jurídicas, contribuintes ou não, inclusive as que gozam de imunidade ou de isenção, que, de qualquer modo, participem de operações relacionadas direta ou indiretamente, com a prestação de serviços, estão obrigados, salvo norma em contrário, ao cumprimento das obrigações deste Capítulo e das previstas no Regulamento

Dessa determinação legal pode se depreender que aqueles que tenham direta ou indiretamente relação às operações de prestação de serviços são obrigados a cumprirem com as obrigações acessórias legalmente listadas. O dispositivo, ademais, ressalta a exigência de mesmo as entidades imunes e isentas procederem ao seu cumprimento.

Portanto, muito embora tais entidades não sejam obrigadas ao pagamento do tributo, constitui dever acessório o de cumprir com as obrigações listadas em lei e submeterem-se à fiscalização fazendária.

A esse respeito, é assente a jurisprudência de que a imunidade ou isenção do pagamento do tributo não implica em dispensa de cumprimento de obrigação acessória:

> PROCESSUAL CIVIL. VIOLAÇÃO DO ART. 535 DO CPC. INEXISTÊNCIA. DEVIDO ENFRENTAMENTO DAS QUESTÕES RECURSAIS. TRIBUTÁRIO. CDA. REQUISITOS DE VALIDADE. REVISÃO. SÚMULA 7/STJ. INFRAÇÃO À OBRIGAÇÃO ACESSÓRIA. AUSÊNCIA DE ESCRITURAÇÃO DE NOTAS FISCAIS. MULTA. REVISÃO DO VALOR. INTERPRETAÇÃO À LEI LOCAL. INCIDÊNCIA DA SÚMULA 280/STF. 1. Não há violação do art. 535 do CPC quando a prestação jurisdicional é dada na medida da pretensão deduzida, com enfrentamento e resolução das questões abordadas no recurso. 2. O Tribunal estadual, soberano na análise das circunstâncias fáticas e probatórias da causa, entendeu que o título executivo conforma-se às exigências legais, não se vislumbrando prejuízo à defesa. 3. Assim, modificar o acórdão recorrido, como pretende o recorrente, no sentido de que a CDA não preenche todos os requisitos legais, demandaria o reexame de todo o contexto fático-probatório dos autos, o que é defeso a esta Corte, em vista do óbice da Súmula 7/STJ. 4. A imputação da recorrente na responsabilidade pela inidoneidade da nota fiscal que acompanhava o transporte do bem em apreço foi fundamentada pela Corte de origem na interpretação do art. 56 do Decreto estadual nº 43.080/2002. Todavia, o exame de normas de caráter local é inviável na via do recurso especial, em virtude da vedação prevista na Súmula 280 do STF. 5. A relação jurídica tributária refere-se não só à obrigação tributária principal, como ao conjunto de obrigações acessórias que a viabilizam, conforme se infere do art. 113, § 2º, do CTN. 6. "**Os deveres instrumentais (obrigações**

**acessórias) são autônomos em relação à regra matriz de incidência tributária, aos quais devem se submeter, até mesmo, as pessoas físicas ou jurídicas que gozem de imunidade ou outro benefício fiscal, ex vi dos artigos 175, parágrafo único, e 194, parágrafo único, do CTN.**" (REsp 1.040.578/SP, Rel. Ministro LUIZ FUX, PRIMEIRA TURMA, julgado em 16.6.2009, DJe 5.8.2009). Recurso especial conhecido em parte e improvido.

(STJ - REsp: 1454208 MG 2014/0051986-0, Relator: Ministro HUMBERTO MARTINS, Data de Julgamento: 16/10/2014, T2 - SEGUNDA TURMA, Data de Publicação: DJe 28/10/2014)

PROCESSUAL CIVIL. RECURSO ORDINÁRIO EM MANDADO DE SEGURANÇA. TRIBUTÁRIO. ICMS. OPERAÇÕES DE EXPORTAÇÃO. REGRAS DO DECRETO 11.803/2005 DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL. INEXISTÊNCIA DE ILEGALIDADE. 1. As Turmas que integram a Primeira Seção/STJ firmaram entendimento no sentido de que as regras contidas no Decreto Estadual 11.803/2005 (do Estado do Mato Grosso do Sul) no qual é prevista a necessidade de cumprimento de obrigações acessórias, para fins de obtenção de regime especial em operações de exportação, sendo que a falta do regime especial sujeita o estabelecimento remetente ao recolhimento do ICMS, garantida a devolução do tributo, se comprovada posteriormente a exportação não ofendem a LC 87/96 nem a Constituição Federal, pois a **existência de imunidade ou de isenção não impede que a legislação tributária (em sentido amplo) estabeleça operações acessórias destinadas a auxiliar a fiscalização.** 2. Recurso ordinário não provido.

(STJ - RMS: 27243 MS 2008/0148331-0, Relator: Ministro MAURO CAMPBELL MARQUES, Data de Julgamento: 07/04/2011, T2 - SEGUNDA TURMA, Data de Publicação: DJe 15/04/2011)

Nota-se que a obrigação tributária acessória é autônoma em relação à principal, ou seja, pode existir mesmo que inexista hipótese de incidência tributária.

Da leitura do art. 66 da Lei Municipal nº 7.056/1977 depreende-se que os prestadores de serviço deverão emitir notas fiscais, conforme regulamento.

O Decreto nº 14496 de 27/06/1979 veio regular a matéria, assim determinando:

Art. 29. Quando a operação estiver beneficiada por imunidade, isenção ou redução de base de cálculo, essa circunstância será mencionada no documento fiscal, indicando-se o dispositivo legal pertinente.

Desse modo, existe previsão legal de obrigação tributária acessória, em tese, a ser cumprida pela autora, independentemente do reconhecimento da imunidade da obrigação principal.



Assinado eletronicamente por: ADRIANO GUSTAVO VEIGA SEDUVIM - 24/10/2019 11:38:41
http://pje.tjpa.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102313501628600000012952268
Número do documento: 19102313501628600000012952268

Ademais, o fato de ter emitido nota fiscal ao Município no qual se encontra a sua matriz não afasta a necessidade de emissão de notas fiscais no Município de Belém, no qual tem estabelecimento e onde foram prestados os serviços. De fato, se não fosse caso de imunidade tributária, a autora deveria recolher ISS ao Município de Belém, pois nele existe estabelecimento da autora, o que enseja a necessidade de emissão de notas a esta Municipalidade.

De outro lado, a argumentação acerca da inexistência de fato gerador (o que não importa a necessidade de emissão de notas fiscais) parece se contradizer com a conduta do autor em emitir notas fiscais ao Município de Pedro Leopoldo, tendo por tomador justamente a SESPA. Dessa forma, demonstra-se o conhecimento e a intenção do autor em emitir as notas fiscais, tendo se equivocado, no entanto, quanto ao Município ao qual as notas fiscais deveriam ser dirigidas.

ANTE O EXPOSTO, pelos fundamentos ao norte alinhavados, **DEFIRO PARCIALMENTE O PEDIDO DE TUTELA DE URGÊNCIA**, para determinar a suspensão da exigibilidade dos créditos tributários constituídos nos autos de infração **2018-000151/001 e 002**, nos termos do art. 151, V, do CTN.

Em caso de descumprimento desta decisão, arbitro desde já multa diária no montante de R$500,00 (quinhentos reais) até o limite de R$10.000,00 (dez mil reais).

Como o direito da Fazenda Pública não admite auto composição, deixo de designar audiência de conciliação ou mediação, nos termos do art. 334, §7° do NCPC.

CITE-SE e INTIME-SE o Município de Belém, por seu representante, para, querendo, apresentar contestação no prazo legal e para cumprir, no prazo de 5 (cinco) dias a tutela antecipada ora concedida.

Após, certifique-se e retornem conclusos para apreciação.

Int.

Belém/PA, 23 de outubro de 2019.

**ADRIANO GUSTAVO VEIGA SEDUVIM**

Juiz de Direito da 2ª Vara de Execução Fiscal da Comarca de Belém

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

# HOSPITAL JEAN BITAR

## VOLUME ÚNICO

| | |
|---|---|
| **3** | **CERTIDÃO DE REGULARIDADE FGTS_CRF - MATRIZ E FILIAL** |

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

# Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 23.453.830/0015-75

**Razão Social:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM SOCIAL E HUMANO INDSH

**Endereço:** RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 / UMARIZAL / BELEM / PA / 66055-000

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

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

**Validade:**28/05/2025 a 26/06/2025

**Certificação Número:** 2025052802250265108901

Informação obtida em 11/06/2025 11:14:35

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

# Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 23.453.830/0001-70

**Razão Social:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM SOCIAL E HUMANO INDSH

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

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

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

**Validade:**28/05/2025 a 26/06/2025

**Certificação Número:** 2025052802250265108901

Informação obtida em 11/06/2025 11:13:11

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

# HOSPITAL JEAN BITAR

## VOLUME ÚNICO

| | |
|---|---|
| 4 | **CERTIDÃO NEGATIVA DE DEBITOS TRABALHISTAS (CNDT)- MATIZ E FILIAL** |

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 23.453.830/0015-75
Certidão nº: 7026310/2025
Expedição: 06/02/2025, às 16:25:55
Validade: 05/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **23.453.830/0015-75**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 23.453.830/0015-75
Certidão nº: 7532276/2025
Expedição: 10/02/2025, às 09:34:58
Validade: 09/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **23.453.830/0015-75**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

# HOSPITAL JEAN BITAR

## VOLUME ÚNICO

| | |
|---|---|
| **5** | **GUIA E COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO INSS (MÊS ANTERIOR)** |

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

| Período de Apuração | Data de Vencimento | Número do Documento | Pagar este documento até |
|---|---|---|---|
| 30/04/2025 | 20/05/2025 | 07.01.25127.0099226-0 | 20/05/2025 |

Observações
**INSS 04/2024 HJB**

**Darf emitido pelo Sicalc Web**

Valor Total do Documento
**96.512,33**

**Composição do Documento de Arrecadação**

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1082 | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO<br>01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO<br>PA 04/2025 Vencimento 20/05/2025 | 96.512,33 | | | 96.512,33 |
| | **Totais** | **96.512,33** | **0,00** | **0,00** | **96.512,33** |

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP.
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1/1 07/05/2025 12:37:45

85830000965 0 12330385251 3 40070125127 7 00992260001 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

---

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000965 0 | 12330385251 3 | 40070125127 7 | 00992260001 9

| | |
|---|---|
| CNPJ: | 23.453.830/0001-70 |
| Número: | 07.01.25127.0099226-0 |
| Pagar até: | 20/05/2025 |
| Valor: | 96.512,33 |

Pague com o PIX

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agiè½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882832360764000O |
| **Data da Operação** | 14/05/2025 15:14 |

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF**

| | |
|---|---|
| **Agente Arrecadador** | CNC 037 |
| **Código de Barras** | 85830000965-0 12330385251-3 40070125127-7 00992260001-9 |
| **Valor do pagamento** | R$ 96.512,33 (Noventa e Seis Mil e Quinhentos e Doze Reais e Trinta e Três Centavos) |
| **Data do pagamento** | 14/05/2025 |
| **Número do documento** | 07.01.25127.0099226-0 |
| **Convênio** | DARF |
| **Descrição** | INSS FOPAG COMP 04.2025 |
| **Data da operação** | 14/05/2025 |
| **Autenticação** | 638828324664550000 |

Emitido em quarta-feira, 14 de maio de 2025 às 15:26

| HOSPITAL JEAN BITAR | FORMULÁRIO - Departamento Pessoal | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Solicitação de Pagamento | | | |
| | Codigo: FO.HJB.DP.003 | Versão: 001 | Página 1 de 1 | |

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 06/05/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( x ) Salário ( ) Férias ( ) Outros:

**Código :**

**Favorecido :** INSS 04/2025

**Descrição do Evento :**

1

2

3

4

**( ) Multiservice ( X ) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.**

**Vencimentos :**

| | | |
|---|---|---|
| 1) Data : 20/05/2025 | R$ | 96.512,33 |
| 2) Data : | R$ | |
| 3) Data : | R$ | |
| 4) Data : | R$ | |
| 5) Data : | R$ | |
| | **TOTAL R$** | **96.512,33** |

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP.
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Financeiro

Diretoria

| CONFERÊNCIA DE INSS | |
|---|---|
| VERBAS | VALOR |
| 401 | R$ 88.297,60 |
| 402 | R$ 8.006,28 |
| 403 | R$ 500,95 |
| | |
| TOTAL | R$ 96.804,83 |

| DEDUÇÕES | |
|---|---|
| VERBAS | |
| 50 | |
| 54 | R$ 292,50 |
| 57 | |
| 58 | |
| 94 | |
| 395 | |
| TOTAL | R$ 292,50 |

| TOTALIZAÇÃO | |
|---|---|
| Empregados/Avulsos | R$ 96.804,83 |
| Sal. Família/ Sal. Maternidade | R$ 292,50 |
| TOTAL A RECOLHER | R$ 96.512,33 |

# HOSPITAL JEAN BITAR

## VOLUME ÚNICO

| | |
|---|---|
| 6 | **GUIA E COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO FGTS (MÊS ANTERIOR)** |

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

# GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

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

| Núm. de Pág. | Identificador | Tag | Valor a recolher |
|---|---|---|---|
| 1 | 0125050769034027-5 | 11-FGTS MENSAL-04/2025 | 87.789,87 |

## Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

| Competência | Quantidade Trabalhadores | FGTS Mensal | FGTS Rescisório | Indenização Compensatória | Encargos FGTS | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 04/2025 | 332 | 87.789,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 87.789,87 |
| **Total FGTS:** | | **87.789,87** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **87.789,87** |

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

**Total da Guia:** **87.789,87**

Observações

Data de geração da Guia: 07/05/2025 às 18:02:03 - Página 1/1

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

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO
**TRABALHO**
**E EMPREGO**

**PIX Copia e Cola:**

00020101021226500014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/751b9564a3e4f8f933d7d4d12efbb2b3204040053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304E5C8

**Payload Location:**

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/751b9564a3e4f8f933d7d4d12efbb2

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de Pix - Pagamento

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388283236076400000 |
| **Data da Operação** | 14/05/2025 15:14 |

**Dados de Origem**

| | |
|---|---|
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Tipo de Conta** | Conta Corrente |

**Dados de Destino**

| | |
|---|---|
| **Instituição** | CAIXA ECONOMICA FEDERAL |
| **Titular** | CAIXA ECONOMICA FEDERAL |
| **cnpj** | 360305000104 |
| **Agência** | 0647 |
| **Conta** | 99990005370003603O5-5 |
| **Tipo de Conta** | Conta Corrente |

| | |
|---|---|
| **Identificador da Transação** | E04913711202505141814FDPOE6X3NI5 |
| **Tipo de Pagamento** | QR Code Dinâmico |
| **Finalidade** | Compra ou Transferência |
| **Valor** | R$ 87.789,87 (Oitenta E Sete Mil E Setecentos E Oitenta E Nove Reais E Oitenta E Sete Centavos) |
| **Descrição** | FGTS FOPAG comp 04.2025 |
| **Autenticação** | 638828324832000000 |
| **ATENÇÃO** | Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes |

Emitido em quarta-feira, 14 de maio de 2025 às 15:28

| JEAN BITAR | FORMULÁRIO - Departamento Pessoal | | |
|---|---|---|---|
| | Solicitação de Pagamento | | |
| | Codigo: FO.HJB.DP.003 | Versão: 001 | Página 1 de 1 |

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 06/05/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( x ) Salário ( ) Férias ( ) Outros:

**Código :**

**Favorecido :** FGTS 04/2025

**Descrição do Evento :**

1

2

3

4

**( ) Multiservice ( X ) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.**

**Vencimentos :**

| | | |
|---|---|---|
| 1) Data : | 20/05/2025 | R$ 87.677,50 |
| 2) Data : | | R$ |
| 3) Data : | | R$ |
| 4) Data : | | R$ |
| 5) Data : | | R$ |
| | TOTAL | R$ 87.677,50 |

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP.
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH
Depto pessoal

Financeiro

Diretoria

| FGTS APRENDIZ | |
|---|---|
| APRENDIZ | VALOR/VERBA 755-756 |
| | |
| 891 | R$ 15,81 |
| 894 | R$ 14,85 |
| 916 | R$ 15,25 |
| 927 | R$ 14,98 |
| 929 | R$ 12,67 |
| 944 | R$ 13,06 |
| 985 | R$ 12,14 |
| 986 | R$ 12,10 |
| 992 | R$ 1,51 |
| | |
| | |
| TOTAL | 112,37 |

FOPAG R$ 87.789,87

R$ 87.789,87

R$ 0,00

| FGTS | | |
|---|---|---|
| 755/756 INDETERMIN | R$ | 85.718,73 |
| 979 | R$ | 296,42 |
| 980 | R$ | 143,02 |
| 981 | R$ | 120,36 |
| 982 | R$ | 341,36 |
| 983 | R$ | 151,98 |
| 984 | R$ | 291,78 |
| 987 | R$ | 363,25 |
| 988 | R$ | 63,22 |
| 989 | R$ | 6,54 |
| 990 | R$ | 105,72 |
| 991 | R$ | 75,12 |
| | | |
| TOTAL | R$ | 87.677,50 |

| JEAN BITAR | FORMULÁRIO - Departamento Pessoal | | |
|---|---|---|---|
| | Solicitação de Pagamento | | |
| | Codigo: FO.HJB.DP.003 | Versão: 001 | Página 1 de 1 |

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 06/05/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( x ) Salário ( ) Férias ( ) Outros:

Código :

Favorecido : FGTS APRENDIZ 04/2025

Descrição do Evento : 1

2

3

4

( ) Multiservice ( X ) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.

| Vencimentos : | | | |
|---|---|---|---|
| 1) Data : | 20/05/2025 | R$ | 112,37 |
| 2) Data : | | R$ | |
| 3) Data : | | R$ | |
| 4) Data : | | R$ | |
| 5) Data : | | R$ | |
| | | TOTAL R$ | 112,37 |

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP.
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Financeiro

Diretoria

| FGTS APRENDIZ | |
|---|---|
| APRENDIZ | VALOR/VERBA 755-756 |
| | |
| 891 | R$ 15,81 |
| 894 | R$ 14,85 |
| 916 | R$ 15,25 |
| 927 | R$ 14,98 |
| 929 | R$ 12,67 |
| 944 | R$ 13,06 |
| 985 | R$ 12,14 |
| 986 | R$ 12,10 |
| 992 | R$ 1,51 |
| | |
| | |
| TOTAL | 112,37 |

FOPAG R$ 87.789,87

R$ 87.789,87

R$ 0,00

| | FGTS | | |
|---|---|---|---|
| 755/756 | INDETERMIN | R$ | 85.718,73 |
| | 979 | R$ | 296,42 |
| | 980 | R$ | 143,02 |
| | 981 | R$ | 120,36 |
| | 982 | R$ | 341,36 |
| | 983 | R$ | 151,98 |
| | 984 | R$ | 291,78 |
| | 987 | R$ | 363,25 |
| | 988 | R$ | 63,22 |
| | 989 | R$ | 6,54 |
| | 990 | R$ | 105,72 |
| | 991 | R$ | 75,12 |
| | | | |
| | TOTAL | R$ | 87.677,50 |

# HOSPITAL JEAN BITAR

## VOLUME ÚNICO

| | |
|---|---|
| **8** | **FATURA E COMPROVANTE – COSANPA** |

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARA

AV GOV MAGALHAES BARATA, 1201 - SAO BRAS - Fone (91)

CGC 04.945.341/0001-90 Insc. Est. 150749988

# FATURA AGRUPADA

# 66882

Aviso Importante:

Favor informar na Ordem Bancária, após o pagamento desta Fatura, o número da Fatura impresso abaixo.
caso contrário fica impossivel a baixa do mesmo.
Informamos que não nos responsabilizamos por pagamentos efetuados e não baixados por este motivo.

| NOME | ENDEREÇO | NÚMERO DA FATURA | CONTROLE COSANPA | REFERÊNCIA | EMISSÃO | VENCIMENTO | PÁGINA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E | RUA JERONIMO PIMENTEL, NUMERO543 - HOSPITAL - | 7086125 - 04/2025 | 2025 / 66882 | 04/2025 | 30/04/2025 | 19/05/2025 | 1 |

| MATRÍCULA | NOME | ENDEREÇO | UNIDADE | SISTEMA | S | TIPO | LEITURA | CONSUMO | RETENÇÃO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2309262 | CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR | RUA JERONIMO PIMENTEL - NUMERO - 543 - HOSPITAL | 1 | 1 - BELEM-UNSUL | S | A/S | 21948 | 1346 | 1.812,57 | 35.949,37 |

N: 04/2025
FINANCEIRO-HJB
30/04/25
C.C.: 05022020 - 1001.

EM, ___/___/___

CARIMBO E ASSINATURA

Gleiciane Moraes
Coordenadora de Apoio
UPSH - Hospital Jean Bitar

| Valor por Extenso | Quantidade | Total da Fatura | % Retenção | Valor da Retenção | TOTAL A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|
| TRINTA E CINCO MIL E NOVECENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS e TRINTA E SETE CENTAVOS | 1 | 37.761,94 | 4,80 | 1.812,57 | 35.949,37 |

COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARA

AV GOV MAGALHAES BARATA, 1201 - SAO BRAS - Fone (91) 32028400

CNPJ: 04.945.341/0001-90 INSCRIÇÃO ESTADUAL 150749988

2025 / 66882

82650000359-3 49370022007-9 08612500042-1 02570668827-9

Autenticação Mecânica

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388283236076400000 |
| **Data da Operação** | 14/05/2025 15:15 |
| **Código de Barras** | 82650000359-3 49370022007-9 08612500042-1 02570668827-9 |
| **Valor do pagamento** | R$ 35.949,37 (Trinta e Cinco Mil e Novecentos e Quarenta e Nove Reais e Trinta e Sete Centavos) |
| **Data do pagamento** | 14/05/2025 |
| **Convênio** | COSANPA |
| **Descrição** | COSANPA COMP 04-2025 |
| **Data da operação** | 14/05/2025 |
| **Autenticação** | 6388283251711800000 |

Emitido em quarta-feira, 14 de maio de 2025 às 15:31

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

# HOSPITAL JEAN BITAR

## VOLUME ÚNICO

| | |
|---|---|
| **9** | **FATURA E COMPROVANTE – ENERGIA ELETRICA** |

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

RECEBEMOS DE CEMIG GERAÇÃO E TRANSMISSÃO S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
Nº 000351021
SÉRIE 001

CEMIG
Geração e Transmissão S.A.

**CEMIG GERAÇÃO E TRANSMISSÃO S.A**
AV. BARBACENA , 1200 - 12° - B1
SANTO AGOSTINHO - 30190131
BELO HORIZONTE - MG

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

ENTRADA: 0
SAÍDA: 1 [1]

**Nº000351021**
**SÉRIE 001**

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
31250506981176000158550010003510211368519871

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda | 131250637125490 07.05.2025 16:35:22 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 0623221310098 | 153788720 | 06981176000158 |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO | 23453830001575 | 07.05.2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 Ender UC | UMARIZAL | 66055000 | 07.05.2025 |

| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| BELEM | 3136603700 | PA | | 16:34:29 |

FATURA

| MES/ANO: 04/2025 | DETALHAMENTO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | TOTAL A PAGAR | VENCIMENTO |
|---|---|---|---|
| NÚMERO: 8000297811178 | | R$ 22.059,29 | 14.05.2025 |
| TIPO: LIVRE_EP | | | |
| INSTALAÇÃO: 30150228480 | | | |
| PN: 7000047068 | | | |
| Pagamento a prazo | | | |

CÁLCULO DE IMPOSTOS

| BASE CÁLCULO ICMS | VALOR ICMS | BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 22.059,29 | 4.191,26 | 17.868,03 |

| VALOR FRETE | VALOR SEGURO | VALOR DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 22.059,29 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE [9] | CÓDIGO ANTT | PLACA VEÍCULO | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CSOSN | UN. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 80951 | Energia Ativa HFP | 27160020 | 000 | 0253 | MWH | 80.073,0000 | 0,22911667550 | 17.060,83 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

FINANCEIRO-HJB
12/05/25
C.C.: 0302020 - 1001

CÁLCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | | | |

DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Conforme Nota 49/2023 - ICMS/ST. Redução alíquota ICMS conforme Del Complementar nº 194/2022. | |

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

ATESTO
RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM 08/05/25

CARIMBO E ASSINATURA

Coordenação de Apoio
INDSH - Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882832360764000O |
| **Data da Operação** | 14/05/2025 15:14 |
| **Cï¿½digo de Barras** | 34191090241488886293680573590009810810002205929 |
| **Descrïï¿½ï¿½o** | CEMIG NF 351021- ENERGIA SOLAR COMP 04-2025 |
| **Banco Cedente** | 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A. |
| **Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto** | 30250507010384558 82 |
| **CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original** | 6981176000158 |
| **Razï¿½o Social** | CEMIG GERACAO E TRANSMISSAO SA |
| **Nome Fantasia** | CEMIG GERACAO E TRANSMISSAO SA |
| **CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final** | 0 |
| **Razï¿½o Social** | |
| **Nome Fantasia** | |
| **CPF/CNPJ do Pagador** | 23453830001575 |
| **Nome do Pagador** | INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL |
| **Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista** | |
| **Razï¿½o Social Sacador Avalista** | |
| **Data/Hora do Pagamento** | 14/05/2025 15:14:53 |
| **Valor Nominal** | 22.059,29 |
| **Encargos** | 0,00 |
| **Descontos** | 0,00 |
| **Abatimento** | 0,00 |
| **Valor do Pagamento** | R$ 22.059,29 (Vinte E Dois Mil E Cinquenta E Nove Reais E Vinte E Nove Centavos) |
| **Data da operação** | 14/05/2025 |
| **Autenticação** | 638828324941840000 |

Emitido em quarta-feira, 14 de maio de 2025 às 15:30

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

| Beneficiário | Endereço | CNPJ |
|---|---|---|
| CEMIG Geração e Transm SA | Av. Barbacena, 1200 - Santo Agostinho - Belo Horizonte - MG, 30190-131 | 06.981.176/0001-58 |

| Data Documento | Nº Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 07.05.2025 | 8002148888 | DMI | N | 08.05.2025 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| CLIENTE | 109 | R$ | | |

**Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO.**
**Qualquer dúvida sobre este Boleto, contate o BENEFICIÁRIO.**

RECEBER SOMENTE PELO VALOR TOTAL.

Itaú

Vencimento: 14/05/2025
Agência / Código Beneficiário: 2938/05735-9
Nosso Número: 109/02148888-6
(=) Valor Documento: 22.059,29
(-) Desconto
(-) Outras Deduções / Abatimento
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Recebimento através do cheque nº do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco pagador.

Pagador
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO CNPJ 23453830001575
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL 66055-000 BELEM, PA
Pagador / Avalista

---

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09024 14888.862936 80573.590009 8 10810002205929**

Local de Pagamento
PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

| Beneficiário | Endereço | CNPJ |
|---|---|---|
| CEMIG Geração e Transm SA | Av. Barbacena, 1200 - Santo Agostinho - Belo Horizonte - MG, 30190-131 | 06.981.176/0001-58 |

| Data Documento | Nº Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 07.05.2025 | 8002148888 | DMI | N | 08.05.2025 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| CLIENTE | 109 | R$ | | |

**Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO.**
**Qualquer dúvida sobre este Boleto, contate o BENEFICIÁRIO.**
RECEBER SOMENTE PELO VALOR TOTAL.

Vencimento: 14/05/2025
Agência / Código Beneficiário: 2938/05735-9
Nosso Número: 109/02148888-6
(=) Valor Documento: 22.059,29
(-) Desconto
(-) Outras Deduções / Abatimento
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Pagador
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO CNPJ 23453830001575
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL 66055-000 BELEM, PA
Pagador / Avalista

Ficha de Compensação / Autenticação Mecânica

CEMIG

Cemig Geração e Transmissão S.A.

Acesse o Cemig Atende
www.cemigatende.com.br
Emergências: 0800 723 2527

| Referente a | Vencimento | Valor a pagar (R$) |
|---|---|---|
| ABR/2025 | 14/05/2025 | 22.059,29 |

**INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
UMARIZAL
66055-000 BELEM, PA
CNPJ 23.453.8**/****-**

NOTA FISCAL Nº 000351021 - SÉRIE 1
Data de emissão: 07/05/2025
Documento sem valor fiscal - Desconsiderar impressão.

**Nº DA INSTALAÇÃO**
**3015722480**

| Classe | Subclasse | Modalidade Tarifária | Datas de Leitura | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Anterior | Atual | Nº de dias | Próxima |
| Comercial | Outros serviços e outras atividades | Livres Varejistas Preço Fixo | 31/03 | 30/04 | 30 | 31/05 |

## Valores Faturados

| Itens da Fatura | Unid. | Quant. | Preço Unit. (R$) | Valor (R$) | PIS/COFINS | Base Calc. ICMS | Aliq. ICMS | ICMS | Tarifa Unit. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Energia Ativa HFP | kWh | 80.073 | 0,27548995 | 22.059,29 | 0,00 | 22.059,29 | 19,00 | 4.191,26 | 0,22314686 |
| **TOTAL** | | | | **22.059,29** | **0,00** | **22.059,29** | | **4.191,26** | |

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

## Grandezas Contratadas

## Informações Gerais

Redução alíquota ICMS conforme Lei Complementar 194/22. AGENTE DE RELACIONAMENTO: CAMILA F. B. CEOLIN E-MAIL: camila.ceolin@cemig.com.br

## Histórico de Consumo

| Mês/Ano | Demanda(kW) | | Energia(kWh) | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | HP | HFP | HP | HFP | HR |
| ABR/25 | 0 | 0 | 5.841 | 74.231 | 0 |
| MAR/25 | 0 | 0 | 5.768 | 75.144 | 0 |
| FEV/25 | 0 | 0 | 6.148 | 72.362 | 0 |
| JAN/25 | 0 | 0 | 7.041 | 82.590 | 0 |
| DEZ/24 | 0 | 0 | 7.090 | 89.693 | 0 |
| NOV/24 | 0 | 0 | 7.091 | 92.928 | 0 |
| OUT/24 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| SET/24 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| AGO/24 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| JUL/24 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| JUN/24 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| MAI/24 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ABR/24 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

## Reservado ao Fisco

| | Base de cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor (R$) |
|---|---|---|---|
| ICMS | 22.059,29 | 19,00 | 4.191,26 |



| Código de Débito Automático | Instalação | Vencimento | Total a pagar |
|---|---|---|---|
| 008148330346 | 3015722480 | 14/05/2025 | R$ 22.059,29 |

# DEMONSTRATIVO DE GRANDEZAS FATURADAS
## Energia Livre 1

| | | | |
|---|---|---|---|
| Cliente: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO | | | Unidade: BELEM |
| Instalação: 3015722480 | Medidor: | | Período de medição: 01/04/2025 à 30/04/2025 |
| Subgrupo: A4 | Local de Medição: | | Mês/Ano: 04/2025 |
| Modulação contratual e dias livres: HP 18:30/21:30 Livre Sab Dom e Fer | | | |

### DEMANDA/REATIVO

| Segmento | Produto | Unidade | Registrado | Data/Hora | Acerto | Contratado | Faturado ultrapass. | Faturado normal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HFP | Demanda ativa | kW | | | | | | |
| | Demanda ativa adicional | kW | | | | | | |
| | Demanda reativa - UFDR | kW | | | | | | |
| | Energia reativa - UFER | kWh | | | | | | |
| HP | Demanda ativa | kW | | | | | | |
| | Demanda ativa adicional | kW | | | | | | |
| | Demanda reativa - UFDR | kW | | | | | | |
| | Energia reativa - UFER | kWh | | | | | | |
| HR | Demanda ativa | kW | | | | | | |
| | Demanda reativa - UFDR | kW | | | | | | |
| | Energia reativa - UFER | kWh | | | | | | |

### ENERGIA

| Segmento | Produto | Nº Horas | Unidade (kWh) | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Registrado | Acerto | Contratado | Take | Flexibilidade | Faturado excedente | Faturado normal |
| HFP ou único | Energia livre/Cativo/Especial | 720 | 80.072 | | | | | | 80.073 |
| | Parada programada | | | | | | | | |
| | Transferência | | | | | | | | |
| | Perdas rede básica | | | | | | | | |
| | Componente encargos | | | | | | | | |
| HP | Energia livre/Cativo/Especial | | | | | | | | |
| | Parada programada | | | | | | | | |
| | Transferência | | | | | | | | |
| | Perdas rede básica | | | | | | | | |
| | Componente encargos | | | | | | | | |
| HR | Energia | | | | | | | | |

### ENERGIA - LEILÃO CURTO PRAZO

| Segmento | Produto | Nº Horas | Unidade (kWh) | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Registrado | Acerto | Contratado | Take | Flexibilidade | Faturado PRB | Faturado normal |
| Leve | Energia livre | | | | | | | | |
| Médio | Energia livre | | | | | | | | |
| Pesado | Energia livre | | | | | | | | |

Notas:

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

DANFSE - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELETRICA ELETRONICA

equatorial ENERGIA

# Equatorial Pará Distribuidora de Energia S.A.

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

| Classificação: Comerc. Outros Serviços e Atividades - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO | Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO |
|---|---|
| Tensão Nominal Disp: 13.800 Lim Min: 12.834 V Lim Max: 14.490 V | Tipo de Tarifa: A4_LVVD |

| Data das Leituras | Leitura Anterior | Leitura Atual | Nº de Dias | Próxima Leitura |
|---|---|---|---|---|
| | 31/03/2025 | 30/04/2025 | 30 | 31/05/2025 |

INSTI NACIONAL DE DESONVIMENTO SOCIAL E
INSTALAÇÃO: 1143425
CNPJ: **.***.830/001*-**
R. JP RESIDENCE , 543 , HOSPITAL JEAN BITAR
CEP: 66055-000 UMARIZAL - BELEM - PA

FATOR DE POTÊNCIA: 0,91735891

| Parceiro de Negócio |
|---|
| 1000363188 |

| Conta Contrato |
|---|
| 3023210346 |

| Conta Mês | Vencimento | Total a Pagar |
|---|---|---|
| 04/2025 | 24/05/2025 | R$ 38.030,76 |

NOTA FISCAL Nº 125121468 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 30/04/2025
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NFE/Consulta
chave de acesso:
15250404895728000180660001251214681027110765
Protocolo de autorização: 3152500012779413 -
01/05/2025 às 15:40:19

## INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

- Períodos: Band. Tarif.: Verde : 01/04 - 30/04

| Itens de Fatura | Quant. | Preço Unit.(R$) com Tributos | Tarifa Unit.(R$) | PIS/ COFINS(R$) | ICMS (R$) | Valor(R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Demanda Distrib. Isenta ICMS (kW) | 31,08 | 24,999034 | 23,765000 | 38,32 | 0,00 | 776,47 |
| TUSD Energia Fora Ponta (kWh) | 73.998,14 | 0,156669 | 0,120640 | 463,38 | 2.202,71 | 11.593,22 |
| TUSD Energia Ponta (kWh) | 6.074,50 | 1,832500 | 1,411080 | 444,93 | 2.114,99 | 11.131,52 |
| Demanda Distribuição (kW) | 226,94 | 30,862387 | 23,765000 | 279,95 | 1.330,74 | 7.003,91 |
| Consumo Reativo Excedente NP (kVAr) | 11,86 | 0,377740 | 0,290980 | 0,18 | 0,85 | 4,48 |
| Consumo Reativo Excedente FP (kVAr) | 216,67 | 0,377830 | 0,290980 | 3,30 | 15,70 | 82,62 |
| Encargo COVID - REN 885/2020 | 80.072,64 | 0,006130 | 0,004721 | 19,62 | 93,27 | 490,88 |
| Encargo Escassez Hídrica | 80.072,64 | 0,003962 | 0,003051 | 12,68 | 60,27 | 317,22 |
| Benefício Tarifário Bruto | | | | 725,16 | 3.264,91 | 17.960,22 |
| **ITENS FINANCEIROS** | | | | | | |
| Cobrança de ajuste | | | | | | 362,14 |
| Benefício Tarifário Líquido | | | | | | 13.970,15- |
| Cip-Ilum Pub Pref Munic | | | | | | 2.278,23 |

| Tributo | Base(R$) | Alíquota(%) | Valor(R$) |
|---|---|---|---|
| ICMS | 47.807,81 | 19,0000 | 9.083,44 |
| PIS | 40.277,10 | 0,8794 | 354,20 |
| COFINS | 40.277,10 | 4,0552 | 1.633,32 |

| Grandezas Contratadas |
|---|
| Demanda Contratada Única (kW): 258,00 |
| Demanda Contratada Ponta (kW): |
| Demanda Contratada Fora Ponta (kW): |
| Dem. Reserva Cap. Única (kW): |
| Dem. Reserva Cap. Fora Ponta (kW): |
| Dem. Reserva Cap. Ponta (kW): |
| Dem. de Geração (kW): |
| Dem. de Dist. Única (kW): 258,00 |
| Dem. de Dist. De Ponta (kW): |
| Dem. de Dist. Fora Ponta (kW): |

N: 125121468
FINANCEIRO - HJB
30/04/25
C.C.: 030 22020-300 1.

EM, 02/05/25

| Medidor | Grandeza | Posto Horário | Leitura Anterior | Leitura Atual | Const. Medidor | Consumo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 31030003228 | TUSD Energia Fora Ponta | Consumo Ativo FP Reg | 2.865.485 | 3.379.381 | 0,1440 | 74.078,50 kWh |
| 31030003228 | TUSD Energia Ponta | Consumo Ativo NP Reg | 230.732 | 272.916 | 0,1440 | 6.074,50 kWh |
| 31030003228 | Demanda Distribuição F. Ponta | Demanda Ativa FP Reg | 0 | 394 | 0,5760 | 226,93 kW |
| 31030003228 | Demanda Distribuição Ponta | Demanda Ativa NP Reg | 0 | 230 | 0,5760 | 132,48 kW |
| 31030003228 | Dem. Real. Exced. FP. | Demanda DMCR FP Reg | 0 | 764 | 0,1440 | 109,98 kVAr |
| 31030003228 | Dem. Real. Exced. Pta | Demanda DMCR NP Reg | 0 | 674 | 0,1440 | 97,11 kVAr |
| 31030003228 | Real. Exced. F. Ponta | Consumo Reativo Exced FP Reg | 4.278 | 5.797 | 0,1440 | 215,67 kVAr |
| 31030003228 | Real. Exced. Ponta | Consumo Reativo Exced NP Reg | 264 | 308 | 0,1440 | 11,86 kVAr |

CARIMBO E ASSINATURA

| Reservado ao Fisco |
|---|
| 09FE AD46 CD2A A425 18E2 6DE2 7894 AAC8 |

| Informações sobre Consumo |
|---|
| Consumo Médio Diário (kWh): 2.669,09 |
| Média dos 12 meses (kWh): 89.171,04 |
| Dem. Máx. F. Ponta (kW): 226,94 |
| Dem. Máx. Ponta (kW): 132,48 |

| Apresentação |
|---|
| 01/05/2025 |

| Resolução ANEEL |
|---|
| 3371/24 |

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

## REAVISO DE VENCIMENTO

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 03373.384100 02745.759171 8 00000003803076

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

| LOCAL DE PAGAMENTO | | | | | VENCIMENTO |
|---|---|---|---|---|---|
| PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL | | | | | 24/05/2025 |
| BENEFICIÁRIO | | INSTALAÇÃO | | REFERÊNCIA | AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO |
| EQUATORIAL PARA DISTRIB. DE ENERGIA S.A. | | 1143425 | | 04/2025 | |
| DATA DOCUMENTO | NÚMERO DE REFERÊNCIA | ESPÉCIE DOCUMENTO | ACEITE | DATA PROCESSAMENTO | NOSSO NÚMERO |
| 01/05/2025 | 020250412512146 8 | DM | N | 30/04/2025 | 3373384100274575 9 |
| USO DO BANCO | CARTEIRA | ESPÉCIE MOEDA | QUANTIDADE | VALOR | (=) VALOR DOCUMENTO |
| | 17 | R$ | | | 38.030,76 |

(-) DESCONTO/ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

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

NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO
INSTI NACIONAL DE DESONVIMENTO SOCIAL E 23.453.830/0015-75

Ficha de Compensação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882832360764000O |
| **Data da Operação** | 14/05/2025 15:15 |
| **Cï¿½digo de Barras** | 00190000090337338410002745759171800000003803076 |
| **Descrïï¿½ï¿½o** | EQUATORIAL ENERGIA COMP 04.2025 |
| **Banco Cedente** | 1 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto** | 30250501048977861 64 |
| **CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original** | 4895728000180 |
| **Razï¿½o Social** | EQUATORIAL PARA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A. |
| **Nome Fantasia** | EQUATORIAL PARA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A. |
| **CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final** | 0 |
| **Razï¿½o Social** | |
| **Nome Fantasia** | |
| **CPF/CNPJ do Pagador** | 23453830001575 |
| **Nome do Pagador** | INSTI NACIONAL DE DESONVIMENTO SOCIAL E |
| **Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista** | |
| **Razï¿½o Social Sacador Avalista** | |
| **Data/Hora do Pagamento** | 14/05/2025 15:15:05 |
| **Valor Nominal** | 38.030,76 |
| **Encargos** | 0,00 |
| **Descontos** | 0,00 |
| **Abatimento** | 0,00 |
| **Valor do Pagamento** | R$ 38.030,76 (Trinta E Oito Mil E Trinta Reais E Setenta E Seis Centavos) |
| **Data da operação** | 14/05/2025 |
| **Autenticação** | 638828325063570000 |

Emitido em quarta-feira, 14 de maio de 2025 às 15:31

ATENDIMENTO A GRANDES CLIENTES
**0800 280 3216**
ATENDIMENTO GRATUITO 24H

equatorial ENERGIA

Se preferir, entre em contato conosco via Internet:
grandesclientes.para@equatorialenergia.com.br
www.equatorialenergia.com.br

Ouvidoria Equatorial Pará: 0800 091 8500. Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis de segunda a sexta, das 08h às 18h

As informações sobre as condições de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados, tributos e informações complementares encontram-se disponíveis para consulta nas Agências de Atendimento e na área reservada ao consumidor no site da Equatorial Pará.

ARCON-PA: 0800 727 0167. Ligação gratuita de telefones fixos.

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167. Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis.

## Informações ao cliente

1. Energia elétrica oferece perigo. Para mexer nas instalações, procure sempre um eletricista. 2. É de inteira responsabilidade do cliente, a qualquer tempo, a atualização cadastral da Conta Contrato e adequação técnica e de segurança das instalações elétricas, conforme normas expedidas pelos órgãos oficiais competentes, pela Associação Brasileira de Normas Técnicas (ABNT) ou outra entidade credenciada pelo Conselho Nacional de Metrologia Normatização e Qualidade Industrial (Conmetro) e das normas e padrões do concessionário postos à disposição do interessado. 3. As informações sobre as condições de fornecimento, tarifa, produtos, serviços prestados e tributos, encontram-se à disposição em nossas agências ou no site da Aneel, www.aneel.gov.br. 4. Teleatendimento: das 8h às 18h para solicitações de serviços comerciais e 24h para informações sobre falha no sistema elétrico.

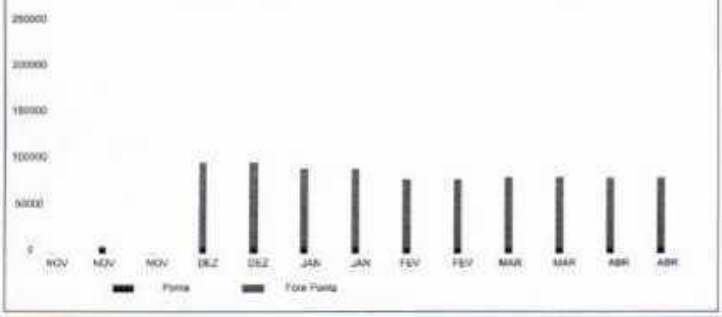
**O pagamento da conta de luz:**
# Esta conta pode ser paga em qualquer local credenciado. Procure o mais próximo de você.
# Esta fatura não pode ser paga com cheque.
# Autorize o débito automático em conta corrente de sua conta de luz. É muito mais cômodo, fácil e seguro.
# Caso não efetue o pagamento de sua conta de luz, após o 15º dia do vencimento, você estará sujeito à suspensão do fornecimento de energia e inclusão nos órgãos de proteção ao crédito.

É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC E DICRI a qualquer tempo.
É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.

## *Histórico dos últimos meses*

| | DEMANDA MEDIDA | | | CONSUMO FATURADO | | | HORÁRIO RESERVADO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MÊS | PONTA | FORA PONTA | REATIVO EXCEDENTE | PONTA/TOT | FORA PONTA | REATIVO EXCEDENTE | CONSUMO | REATIVO EXCEDENTE |
| ABR | 132,48 | 226,94 | 0,00 | 8.074,50 | 73.998,14 | 230,53 | 0,00 | 0,00 |
| MAR | 140,54 | 226,94 | 0,00 | 5.967,07 | 74.945,66 | 274,54 | 0,00 | 0,00 |
| FEV | 145,73 | 224,64 | 0,00 | 8.102,14 | 72.407,53 | 91,04 | 0,00 | 0,00 |
| JAN | 144,58 | 222,91 | 0,00 | 7.008,19 | 82.622,74 | 92,10 | 0,00 | 0,00 |
| DEZ | 143,42 | 236,74 | 0,00 | 7.069,68 | 69.712,66 | 69,76 | 0,00 | 0,00 |
| NOV | 163,58 | 255,74 | 0,00 | 7.078,32 | 92.941,06 | 129,42 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

## Gráfico de Consumo




## Tarifa sem tributos

| RESOLUÇÃO ANEEL | 3371/24 |
|---|---|
| TUSD Fora Ponta: | 0,120640 |
| TUSD Ponta: | 1,411080 |
| Demanda Distribuição: | 23,765000 |

Conforme Resolução Normativa Aneel 581/2013 Arts 7º e 8º é seu direito solicitar a qualquer tempo à Equatorial Pará o cancelamento de cobrança relativa de outros serviços cobrados na fatura, bem como a emissão da nova fatura sem a cobrança dos serviços cancelados. Ressalta-se que o fornecimento poderá ser suspenso caso os valores referentes aos serviços de distribuição de energia não sejam devidamente pagos.

# HOSPITAL JEAN BITAR

## VOLUME ÚNICO

| | |
|---|---|
| **10** | **RELATORIO CONTABIL COM PROTOCOLO DE ENTREGA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS** |

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

OFÍCIO Nº. 121/2025 - DIEX / HJB / INDSH

Belém/PA, 15 de maio de 2025.

A/C
Elilma Andrade Ferreira
Coordenadora do GTCAGHMR/DDRA/SESPA

**Ref.: Prestação de Contas Contábil - Competência ABRIL/2025.**

O Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH, instituição filantrópica, sem fins lucrativos, inscrito no CNPJ nº 23.453.830/0001-70, mantenedor do Hospital Jean Bitar, inscrito no CNPJ sob nº. 23.453.830/0015-75, CNES 7967012, encaminha informações financeiras e contábeis do Hospital Jean Bitar, referente ao mês **ABRIL/2025**.

Desde já agradecemos e retiramos nossos votos de estima.

Atenciosamente,

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

**VIVIANE DA COSTA CONCEIÇÃO**
Contadora
CRC PA – 013815/O-3

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA
INDSH-Hospital Jean Bitar

**GIOVANI MERENDA**
Diretor Executivo
Hospital Jean Bitar/INDSH

# Detalhes Protocolo nº 2025/2678909 (ELETRONICO)

:ocolo Interessadas(os) Tramitações Fic

Tipo do protocolo: **ELETRONICO**
Assunto: **PRESTAÇÃO DE CONTAS EM SAÚDE**
Espécie: **OFÍCIO**
Cidade: **Belém - PA**
Idade: **0 hora(s)**
Usuário: **Giovani Luís Padão Merenda**

Setor Origem: **SESPA - HJB INDSH - SEDE**
Setor Destino: **SESPA - GTCAGHMR - SEDE**
Complemento: **OFICIO Nº 121 2025 - RELATÓRIO CONTÁBIL - COMP. ABRIL 2025**
Data do protocolo: **15/05/2025 às 17h:18**

SAIR

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

# HOSPITAL JEAN BITAR

## VOLUME ÚNICO

| | |
|---|---|
| **10.1** | **LIVRO RAZÃO DOS MEDICAMENTOS (ENTRADA, SAÍDAS E ESTOQUE)** |

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 113010101 | - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE | | | | | |
| CONTA - 1130101010001 | - DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL | | | SALDO ANTERIOR: | 283.386,15 D | |
| 10/04/2025 | | | | | | |
| 008810001000005001 | REF.NF. 000000649 - A. UNIDOS DISTRIBUI | | 11 | 682,00 | 0,00 | 284.068,15 D |
| 008810001000020001 | REF.NF. 000162377 - F CARDOSO | | 11 | 536,00 | 0,00 | 284.604,15 D |
| 14/04/2025 | | | | | | |
| 008810001000001001 | REF.NF. 000000650 - A. UNIDOS DISTRIBUI | | 11 | 8.440,80 | 0,00 | 293.044,95 D |
| 008810001000003001 | REF.NF. 000003474 - BF COELHO | | 11 | 520,00 | 0,00 | 293.564,95 D |
| 008810001000009001 | REF.NF. 000033996 - COM REPR PRADO | | 11 | 1.950,00 | 0,00 | 295.514,95 D |
| 008810001000011001 | REF.NF. 000096364 - FARMATER MEDICAMENT | | 11 | 2.612,40 | 0,00 | 298.127,35 D |
| 008810001000015001 | REF.NF. 000162430 - F CARDOSO | | 11 | 1.075,00 | 0,00 | 299.202,35 D |
| 17/04/2025 | | | | | | |
| 008810001000003001 | REF.NF. 000000651 - A. UNIDOS DISTRIBUI | | 11 | 1.326,00 | 0,00 | 300.528,35 D |
| 008810001000012001 | REF.NF. 000001894 - DISTRIMED DISTRIB. | | 11 | 21.173,70 | 0,00 | 321.702,05 D |
| 008810001000017001 | REF.NF. 000003476 - BF COELHO | | 11 | 8.506,10 | 0,00 | 330.208,15 D |
| 008810001000018001 | REF.NF. 000003484 - BF COELHO | | 11 | 751,00 | 0,00 | 330.959,15 D |
| 008810001000019001 | REF.NF. 000003487 - BF COELHO | | 11 | 2.779,00 | 0,00 | 333.738,15 D |
| 008810001000028001 | REF.NF. 000012876 - FARMACEUTICA | | 11 | 389,00 | 0,00 | 334.127,15 D |
| 008810001000030001 | REF.NF. 000013411 - ONCONORTE LTDA | | 11 | 448,00 | 0,00 | 334.575,15 D |
| 008810001000031001 | REF.NF. 000013412 - ONCONORTE LTDA | | 11 | 540,00 | 0,00 | 335.115,15 D |
| 008810001000032001 | REF.NF. 000013424 - ONCONORTE LTDA | | 11 | 307,00 | 0,00 | 335.422,15 D |
| 008810001000033001 | REF.NF. 000013441 - ONCONORTE LTDA | | 11 | 4.340,00 | 0,00 | 339.762,15 D |
| 008810001000053001 | REF.NF. 000096826 - FARMATER MEDICAMENT | | 11 | 963,09 | 0,00 | 340.725,24 D |
| 008810001000055001 | REF.NF. 000129155 - HOSPDROGAS COMERCIA | | 11 | 15.583,93 | 0,00 | 356.309,17 D |
| 008810001000056001 | REF.NF. 000129222 - HOSPDROGAS COMERCIA | | 11 | 44.814,22 | 0,00 | 401.123,39 D |
| 008810001000057001 | REF.NF. 000129854 - HOSPDROGAS COMERCIA | | 11 | 634,50 | 0,00 | 401.757,89 D |
| 008810001000063001 | REF.NF. 000162698 - F CARDOSO | | 11 | 1.421,52 | 0,00 | 403.179,41 D |
| 30/04/2025 | | | | | | |
| 000001001000010001 | CONSUMO DE MEDICAMENTOS - 04/2025 | 4110101060001 | 11 | 0,00 | 151.083,19 | 252.096,22 D |
| 008810001000029001 | REF.NF. 000003510 - BF COELHO | | 11 | 724,00 | 0,00 | 252.820,22 D |
| 008810001000030001 | REF.NF. 000003515 - BF COELHO | | 11 | 734,00 | 0,00 | 253.554,22 D |
| 008810001000051001 | REF.NF. 000016644 - C J A PARENTE - EPP | | 11 | 6.180,00 | 0,00 | 259.734,22 D |
| 008810001000053001 | REF.NF. 000016646 - C J A PARENTE - EPP | | 11 | 4.647,00 | 0,00 | 264.381,22 D |
| 008810001000054001 | REF.NF. 000016647 - C J A PARENTE - EPP | | 11 | 1.920,00 | 0,00 | 266.301,22 D |
| 008810001000055001 | REF.NF. 000016648 - C J A PARENTE - EPP | | 11 | 1.720,50 | 0,00 | 268.021,72 D |
| 008810001000057001 | REF.NF. 000017183 - DIAMANTECH DISTRIBU | | 11 | 1.050,00 | 0,00 | 269.071,72 D |
| 008810001000058001 | REF.NF. 000018647 - IFS | | 11 | 105,60 | 0,00 | 269.177,32 D |
| 008810001000062001 | REF.NF. 000021604 - IMIFARMA | | 11 | 39,40 | 0,00 | 269.216,72 D |
| 008810001000067001 | REF.NF. 000044175 - R.C. ZAGALLO | | 11 | 2.192,50 | 0,00 | 271.409,22 D |
| 008810001000069001 | REF.NF. 000097705 - FARMATER MEDICAMENT | | 11 | 1.011,45 | 0,00 | 272.420,67 D |
| 008810001000071001 | REF.NF. 000131203 - IMIFARMA | | 11 | 110,44 | 0,00 | 272.531,11 D |
| 008810001000072001 | REF.NF. 000132000 - IMIFARMA | | 11 | 88,19 | 0,00 | 272.619,30 D |
| 008810001000073001 | REF.NF. 000132207 - HOSPDROGAS COMERCIA | | 11 | 7.594,31 | 0,00 | 280.213,61 D |
| 008810001000074001 | REF.NF. 000134286 - IMIFARMA | | 11 | 47,10 | 0,00 | 280.260,71 D |
| 008810001000075001 | REF.NF. 000134538 - IMIFARMA | | 11 | 226,44 | 0,00 | 280.487,15 D |
| 008810001000076001 | REF.NF. 000135883 - IMIFARMA | | 11 | 27,25 | 0,00 | 280.514,40 D |
| 008810001000077001 | REF.NF. 000135886 - IMIFARMA | | 11 | 20,29 | 0,00 | 280.534,69 D |
| 008810001000083001 | REF.NF. 000510801 - LIDER COM E IND | | 11 | 11,50 | 0,00 | 280.546,19 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 148.243,23 | 151.083,19 | 280.546,19 D |

# HOSPITAL JEAN BITAR

## VOLUME ÚNICO

| | |
|---|---|
| **10.2** | **CUSTOS E DESPESAS** |

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 113010101 | - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE | | | | | |
| CONTA - 1130101010001 | - DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL | | | SALDO ANTERIOR: | 280.546,19 D | |
| 07/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000010001 | REF.NF. 000044212 - R.C. ZAGALLO | | 11 | 5.511,50 | 0,00 | 286.057,69 D |
| 008810001000011001 | REF.NF. 000132131 - HOSPDROGAS COMERCIA | | 11 | 3.381,91 | 0,00 | 289.439,60 D |
| 12/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000004001 | REF.NF. 000135236 - HOSPDROGAS COMERCIA | | 11 | 3.028,80 | 0,00 | 292.468,40 D |
| 15/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000005001 | REF.NF. 000139042 - IMIFARMA | | 11 | 43,10 | 0,00 | 292.511,50 D |
| 16/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000013001 | REF.NF. 000003547 - BF COELHO | | 11 | 718,00 | 0,00 | 293.229,50 D |
| 008810001000029001 | REF.NF. 000013797 - ONCONORTE LTDA | | 11 | 1.193,10 | 0,00 | 294.422,60 D |
| 008810001000041001 | REF.NF. 000044432 - R.C. ZAGALLO | | 11 | 750,00 | 0,00 | 295.172,60 D |
| 20/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000007001 | REF.NF. 000013002 - FARMACEUTICA | | 11 | 2.704,97 | 0,00 | 297.877,57 D |
| 21/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000008001 | REF.NF. 000003525 - BF COELHO | | 11 | 310,00 | 0,00 | 298.187,57 D |
| 008810001000009001 | REF.NF. 000003543 - BF COELHO | | 11 | 760,00 | 0,00 | 298.947,57 D |
| 008810001000011001 | REF.NF. 000005909 - MARQUES & DUARTE CO | | 11 | 1.117,50 | 0,00 | 300.065,07 D |
| 008810001000012001 | REF.NF. 000005943 - MARQUES & DUARTE CO | | 11 | 4.842,50 | 0,00 | 304.907,57 D |
| 008810001000017001 | REF.NF. 000013642 - ONCONORTE LTDA | | 11 | 158,60 | 0,00 | 305.066,17 D |
| 008810001000022001 | REF.NF. 000016667 - C J A PARENTE - EPP | | 11 | 1.429,00 | 0,00 | 306.495,17 D |
| 008810001000024001 | REF.NF. 000016673 - C J A PARENTE - EPP | | 11 | 3.887,00 | 0,00 | 310.382,17 D |
| 008810001000029001 | REF.NF. 000044252 - R.C. ZAGALLO | | 11 | 13.355,80 | 0,00 | 323.737,97 D |
| 008810001000030001 | REF.NF. 000044253 - R.C. ZAGALLO | | 11 | 994,00 | 0,00 | 324.731,97 D |
| 008810001000031001 | REF.NF. 000044271 - R.C. ZAGALLO | | 11 | 660,00 | 0,00 | 325.391,97 D |
| 008810001000032001 | REF.NF. 000044302 - R.C. ZAGALLO | | 11 | 34.570,50 | 0,00 | 359.962,47 D |
| 008810001000034001 | REF.NF. 000098212 - FARMATER MEDICAMENT | | 11 | 2.757,60 | 0,00 | 362.720,07 D |
| 008810001000038001 | REF.NF. 000163235 - F CARDOSO | | 11 | 5.342,58 | 0,00 | 368.062,65 D |
| 008810001000039001 | REF.NF. 000163314 - F CARDOSO | | 11 | 237,50 | 0,00 | 368.300,15 D |
| 008810001000040001 | REF.NF. 000163329 - F CARDOSO | | 11 | 475,00 | 0,00 | 368.775,15 D |
| 008810001000041001 | REF.NF. 000163402 - F CARDOSO | | 11 | 1.182,00 | 0,00 | 369.957,15 D |
| 008810001000042001 | REF.NF. 000163403 - F CARDOSO | | 11 | 11.500,00 | 0,00 | 381.457,15 D |
| 008810001000043001 | REF.NF. 000163404 - F CARDOSO | | 11 | 3.928,40 | 0,00 | 385.385,55 D |
| 008810001000045001 | REF.NF. 000163462 - F CARDOSO | | 11 | 1.287,00 | 0,00 | 386.672,55 D |
| 23/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000015001 | REF.NF. 000001970 - DISTRIMED DISTRIB. | | 11 | 2.809,78 | 0,00 | 389.482,33 D |
| 008810001000032001 | REF.NF. 000018711 - IFS | | 11 | 500,00 | 0,00 | 389.982,33 D |
| 008810001000033001 | REF.NF. 000023078 - PARAMED | | 11 | 1.139,30 | 0,00 | 391.121,63 D |
| 008810001000034001 | REF.NF. 000034151 - COM REPR PRADO | | 11 | 1.641,48 | 0,00 | 392.763,11 D |
| 008810001000037001 | REF.NF. 000044477 - R.C. ZAGALLO | | 11 | 22.332,00 | 0,00 | 415.095,11 D |
| 008810001000038001 | REF.NF. 000044478 - R.C. ZAGALLO | | 11 | 4.957,50 | 0,00 | 420.052,61 D |
| 008810001000039001 | REF.NF. 000044509 - R.C. ZAGALLO | | 11 | 1.555,50 | 0,00 | 421.608,11 D |
| 008810001000040001 | REF.NF. 000044510 - R.C. ZAGALLO | | 11 | 1.505,00 | 0,00 | 423.113,11 D |
| 008810001000041001 | REF.NF. 000051697 - CRISTALFARMA | | 11 | 1.270,00 | 0,00 | 424.383,11 D |
| 008810001000042001 | REF.NF. 000163680 - F CARDOSO | | 11 | 1.072,25 | 0,00 | 425.455,36 D |
| 29/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000003001 | REF.NF. 000000364 - P & R DISTRIBUIDORA | | 11 | 1.078,92 | 0,00 | 426.534,28 D |
| 008810001000014001 | REF.NF. 000008793 - DIGEMAN DISTRIBUIDO | | 11 | 645,00 | 0,00 | 427.179,28 D |
| 008810001000015001 | REF.NF. 000013089 - FARMACEUTICA | | 11 | 339,00 | 0,00 | 427.518,28 D |
| 008810001000019001 | REF.NF. 000021361 - IMIFARMA PROD FARMA | | 11 | 61,34 | 0,00 | 427.579,62 D |
| 008810001000024001 | REF.NF. 000023205 - PARAMED | | 11 | 1.126,48 | 0,00 | 428.706,10 D |
| 008810001000027001 | REF.NF. 000044573 - R.C. ZAGALLO | | 11 | 275,00 | 0,00 | 428.981,10 D |
| 008810001000028001 | REF.NF. 000055814 - IMIFARMA PROD FARMA | | 11 | 270,00 | 0,00 | 429.251,10 D |
| 008810001000029001 | REF.NF. 000099186 - FARMATER MEDICAMENT | | 11 | 4.193,50 | 0,00 | 433.444,60 D |
| 008810001000030001 | REF.NF. 000129580 - MINI PRECO DO PARA | | 11 | 49,90 | 0,00 | 433.494,50 D |
| 008810001000031001 | REF.NF. 000140721 - IMIFARMA | | 11 | 81,70 | 0,00 | 433.576,20 D |
| 008810001000032001 | REF.NF. 000142430 - IMIFARMA | | 11 | 292,65 | 0,00 | 433.868,85 D |
| 30/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000003001 | REF.NF. 000293259 - ANTIBIOTICOS | | 11 | 7.900,00 | 0,00 | 441.768,85 D |

A TRANSPORTAR : 443.871,63 D

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 113010101 | - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE | | | | | |
| CONTA - 1130101010001 | - DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL | | | SALDO ANTERIOR: | 280.546,19 D | |
| DE TRANSPORTE : | | | | | | 443.871,63 D |
| 008810001000023001 | REF.NF. 000001989 - DISTRIMED DISTRIB. | | 11 | 2.102,78 | 0,00 | 443.871,63 D |
| 008810001000029001 | REF.NF. 000018742 - IFS | | 11 | 205,00 | 0,00 | 444.076,63 D |
| 008810001000031001 | REF.NF. 000034162 - COM REPR PRADO | | 11 | 370,44 | 0,00 | 444.447,07 D |
| 008810001000033001 | REF.NF. 000044607 - R.C. ZAGALLO | | 11 | 22.465,50 | 0,00 | 466.912,57 D |
| 008810001000034001 | REF.NF. 000044651 - R.C. ZAGALLO | | 11 | 1.755,00 | 0,00 | 468.667,57 D |
| 008810001000035001 | REF.NF. 000044652 - R.C. ZAGALLO | | 11 | 675,00 | 0,00 | 469.342,57 D |
| 008810001000037001 | REF.NF. 000142646 - IMIFARMA | | 11 | 19,88 | 0,00 | 469.362,45 D |
| 008810001000038001 | REF.NF. 000163998 - F CARDOSO | | 11 | 1.287,00 | 0,00 | 470.649,45 D |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 000001001000002001 | CONSUMO DE MEDICAMENTOS - 05/2025 | 4110101060001 | 11 | 0,00 | 183.883,98 | 286.765,47 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 190.103,26 | 183.883,98 | 286.765,47 D |

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

# HOSPITAL JEAN BITAR

## VOLUME ÚNICO

| | |
|---|---|
| **10.3** | **EXTRATOS BANCARIOS** |

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

## Extrato CDB/RDB

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Papel: CDB-POS-CDICE

Período: 30/04/2025 à 31/05/2025 Emitido em: 04/06/2025 às 08:31:40

| DATA | HISTORICO | VALOR | SALDO | RENTABILIDADE |
|---|---|---|---|---|
| 30/04/2025 | SALDO | 1.411.547,82 | | |
| 02/05/2025 | RENDIMENTO | 630,27 | 1.412.178,09 | 0,00044651 |
| 05/05/2025 | RENDIMENTO | 630,55 | 1.412.808,64 | 0,00044651 |
| 06/05/2025 | RENDIMENTO | 630,85 | 1.413.439,49 | 0,00044652 |
| 06/05/2025 | RESGATE | 616.072,33 | 797.367,16 | |
| 07/05/2025 | RENDIMENTO | 356,03 | 797.723,19 | 0,00044651 |
| 08/05/2025 | RENDIMENTO | 356,19 | 798.079,38 | 0,00044651 |
| 08/05/2025 | RESGATE | 240.436,07 | 557.643,31 | |
| 09/05/2025 | RENDIMENTO | 257,22 | 557.900,53 | 0,00046126 |
| 09/05/2025 | RESGATE | 290.681,82 | 267.218,71 | |
| 12/05/2025 | RENDIMENTO | 123,26 | 267.341,97 | 0,00046127 |
| 13/05/2025 | RENDIMENTO | 123,31 | 267.465,28 | 0,00046124 |
| 14/05/2025 | RENDIMENTO | 123,38 | 267.588,66 | 0,00046129 |
| 14/05/2025 | RESGATE | 40.163,40 | 227.425,26 | |
| 15/05/2025 | RENDIMENTO | 104,90 | 227.530,16 | 0,00046125 |
| 16/05/2025 | RENDIMENTO | 104,95 | 227.635,11 | 0,00046126 |
| 16/05/2025 | RESGATE | 37.185,43 | 190.449,68 | |
| 19/05/2025 | RENDIMENTO | 87,85 | 190.537,53 | 0,00046128 |
| 20/05/2025 | RENDIMENTO | 87,89 | 190.625,42 | 0,00046127 |
| 21/05/2025 | RENDIMENTO | 87,92 | 190.713,34 | 0,00046122 |
| 22/05/2025 | RENDIMENTO | 87,97 | 190.801,31 | 0,00046127 |
| 23/05/2025 | RENDIMENTO | 88,01 | 190.889,32 | 0,00046127 |
| 23/05/2025 | APLICACAO | 1.200.000,00 | 1.390.889,32 | |
| 26/05/2025 | RENDIMENTO | 641,56 | 1.391.530,88 | 0,00046126 |
| 27/05/2025 | RENDIMENTO | 641,86 | 1.392.172,74 | 0,00046126 |
| 28/05/2025 | RENDIMENTO | 642,15 | 1.392.814,89 | 0,00046126 |
| 29/05/2025 | RENDIMENTO | 642,45 | 1.393.457,34 | 0,00046126 |
| 30/05/2025 | RENDIMENTO | 642,76 | 1.394.100,10 | 0,00046127 |
| Total de Rendimentos.....: | | 7.091,33 | | |

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

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

---------- Sua agência na ponta da linha ----------

## Extrato CDB/RDB

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000433338-1 |

Papel: CDB-POS-CDICE

Período: 30/04/2025 à 31/05/2025 Emitido em: 04/06/2025 às 08:32:51

| DATA | HISTORICO | VALOR | SALDO | RENTABILIDADE |
|---|---|---|---|---|
| 30/04/2025 | SALDO | 426.762,99 | | |
| 02/05/2025 | RENDIMENTO | 192,51 | 426.955,50 | 0,00045109 |
| 05/05/2025 | RENDIMENTO | 192,61 | 427.148,11 | 0,00045112 |
| 05/05/2025 | APLICACAO | 115.700,00 | 542.848,11 | |
| 06/05/2025 | RENDIMENTO | 244,35 | 543.092,46 | 0,00045013 |
| 07/05/2025 | RENDIMENTO | 244,47 | 543.336,93 | 0,00045014 |
| 08/05/2025 | RENDIMENTO | 244,56 | 543.581,49 | 0,00045011 |
| 09/05/2025 | RENDIMENTO | 252,77 | 543.834,26 | 0,00046501 |
| 12/05/2025 | RENDIMENTO | 252,87 | 544.087,13 | 0,00046498 |
| 13/05/2025 | RENDIMENTO | 253,01 | 544.340,14 | 0,00046502 |
| 14/05/2025 | RENDIMENTO | 253,11 | 544.593,25 | 0,00046499 |
| 15/05/2025 | RENDIMENTO | 253,23 | 544.846,48 | 0,00046499 |
| 16/05/2025 | RENDIMENTO | 253,36 | 545.099,84 | 0,00046501 |
| 19/05/2025 | RENDIMENTO | 253,47 | 545.353,31 | 0,00046500 |
| 20/05/2025 | RENDIMENTO | 253,59 | 545.606,90 | 0,00046500 |
| 21/05/2025 | RENDIMENTO | 253,71 | 545.860,61 | 0,00046501 |
| 22/05/2025 | RENDIMENTO | 253,83 | 546.114,44 | 0,00046501 |
| 23/05/2025 | RENDIMENTO | 253,92 | 546.368,36 | 0,00046496 |
| 26/05/2025 | RENDIMENTO | 254,07 | 546.622,43 | 0,00046502 |
| 26/05/2025 | APLICACAO | 112.700,00 | 659.322,43 | |
| 27/05/2025 | RENDIMENTO | 306,16 | 659.628,59 | 0,00046436 |
| 28/05/2025 | RENDIMENTO | 306,30 | 659.934,89 | 0,00046435 |
| 29/05/2025 | RENDIMENTO | 306,45 | 660.241,34 | 0,00046436 |
| 30/05/2025 | RENDIMENTO | 306,59 | 660.547,93 | 0,00046436 |
| Total de Rendimentos.....: | | 5.384,94 | | |

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

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

Sua agência na ponta da linha

Emitido em quarta-feira, 4 de junho de 2025 às 08:32

## Extrato CDB/RDB

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000434721-8 |

Papel: CDB-POS-CDICE

Período: 30/04/2025 à 31/05/2025 Emitido em: 04/06/2025 às 08:33:56

| DATA | HISTORICO | VALOR | SALDO | RENTABILIDADE |
|---|---|---|---|---|
| 30/04/2025 | SALDO | 79.345,57 | | |
| 02/05/2025 | RENDIMENTO | 35,42 | 79.380,99 | 0,00044640 |
| 05/05/2025 | RENDIMENTO | 35,45 | 79.416,44 | 0,00044658 |
| 05/05/2025 | APLICACAO | 761.000,00 | 840.416,44 | |
| 06/05/2025 | RENDIMENTO | 375,25 | 840.791,69 | 0,00044650 |
| 07/05/2025 | RENDIMENTO | 375,44 | 841.167,13 | 0,00044653 |
| 08/05/2025 | RENDIMENTO | 375,59 | 841.542,72 | 0,00044651 |
| 09/05/2025 | RENDIMENTO | 388,17 | 841.930,89 | 0,00046126 |
| 09/05/2025 | RESGATE | 280.621,22 | 561.309,67 | |
| 12/05/2025 | RENDIMENTO | 258,91 | 561.568,58 | 0,00046126 |
| 13/05/2025 | RENDIMENTO | 259,03 | 561.827,61 | 0,00046126 |
| 14/05/2025 | RENDIMENTO | 259,15 | 562.086,76 | 0,00046126 |
| 14/05/2025 | RESGATE | 401.074,93 | 161.011,83 | |
| 15/05/2025 | RENDIMENTO | 74,26 | 161.086,09 | 0,00046121 |
| 16/05/2025 | RENDIMENTO | 74,30 | 161.160,39 | 0,00046124 |
| 19/05/2025 | RENDIMENTO | 74,34 | 161.234,73 | 0,00046128 |
| 20/05/2025 | RENDIMENTO | 74,37 | 161.309,10 | 0,00046125 |
| 21/05/2025 | RENDIMENTO | 74,41 | 161.383,51 | 0,00046129 |
| 22/05/2025 | RENDIMENTO | 74,44 | 161.457,95 | 0,00046126 |
| 23/05/2025 | RENDIMENTO | 74,47 | 161.532,42 | 0,00046123 |
| 26/05/2025 | RENDIMENTO | 74,51 | 161.606,93 | 0,00046127 |
| 26/05/2025 | APLICACAO | 680.000,00 | 841.606,93 | |
| 27/05/2025 | RENDIMENTO | 388,20 | 841.995,13 | 0,00046126 |
| 28/05/2025 | RENDIMENTO | 388,38 | 842.383,51 | 0,00046126 |
| 29/05/2025 | RENDIMENTO | 388,56 | 842.772,07 | 0,00046126 |
| 30/05/2025 | RENDIMENTO | 388,74 | 843.160,81 | 0,00046126 |
| Total de Rendimentos.....: | | 4.511,39 | | |

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

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

Sua agência na ponta da linha

## Extrato CDB/RDB

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000820935-9 |

Papel: CDB-POS-CDICE

Período: 30/04/2025 à 31/05/2025 Emitido em: 04/06/2025 às 08:34:55

| DATA | HISTORICO | VALOR | SALDO | RENTABILIDADE |
|---|---|---|---|---|
| 30/04/2025 | SALDO | 404,31 | | |
| 02/05/2025 | RENDIMENTO | 0,18 | 404,49 | 0,00044520 |
| 05/05/2025 | RENDIMENTO | 0,18 | 404,67 | 0,00044500 |
| 05/05/2025 | APLICACAO | 193.000,00 | 193.404,67 | |
| 06/05/2025 | RENDIMENTO | 86,36 | 193.491,03 | 0,00044652 |
| 07/05/2025 | RENDIMENTO | 86,39 | 193.577,42 | 0,00044648 |
| 08/05/2025 | RENDIMENTO | 86,44 | 193.663,86 | 0,00044654 |
| 09/05/2025 | RENDIMENTO | 89,33 | 193.753,19 | 0,00046126 |
| 09/05/2025 | RESGATE | 193.753,19 | 0,00 | |
| 26/05/2025 | SALDO | 0,00 | | |
| 26/05/2025 | APLICACAO | 88.900,00 | 88.900,00 | |
| 27/05/2025 | RENDIMENTO | 41,01 | 88.941,01 | 0,00046130 |
| 28/05/2025 | RENDIMENTO | 41,02 | 88.982,03 | 0,00046120 |
| 29/05/2025 | RENDIMENTO | 41,04 | 89.023,07 | 0,00046122 |
| 30/05/2025 | RENDIMENTO | 41,07 | 89.064,14 | 0,00046134 |
| Total de Rendimentos.....: | | 513,02 | | |

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

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

Sua agência na ponta da linha

Emitido em quarta-feira, 4 de junho de 2025 às 08:34

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

## Extrato Conta Corrente por Período

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

PERIODO: 01/05/2025 A 31/05/2025 Emitido em: 04/06/2025 08:30:42

SALDO ANTERIOR 2.124.337,38

| Data | Descricao | Doc. | Valor | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| 02/05 | TRANSF TED JUDICIAL<br>Caixa Presencial<br>TRANSFERENCIA TED JUDICIAL | 0 | -3.357,23 | |
| 02/05 | CRED TED<br>CREDITO TED<br>83369835000140 PA FES CUSTEIO SUS | 5 | 125.354,96 | |
| 02/05 | PAGTO FORNECEDOR<br>PAGAMENTO FORNECEDOR | 126001 | -222.064,14 | |
| 02/05 | DEB FOPAP EP<br>DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA | 126001 | -17.646,54 | |
| 02/05 | DEB FOPAP EP<br>DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA | 126001 | -4.806,42 | |
| 02/05 | DEB FOLHA EMP PRI<br>DEBITO FOLHA EMP PRI | 126001 | -73.571,83 | |
| 02/05 | REMUN CONTA+<br>REMUNERACAO CONTA+ | 250502 | 0,16 | 1.928.246,34 |
| 05/05 | TED VIA INTERNET<br>Internet Banking<br>48217552000182 HUMANITY ENGENHARIA LTDA | 140519 | -74.500,00 | |
| 05/05 | TRANSF C/C INTERA<br>Internet Banking<br>TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA<br>24685934000172 JB CLINICOS ASSOCIADOS LT | 140511 | -133.188,19 | |
| 05/05 | TED VIA INTERNET<br>Internet Banking<br>21901494000155 PULCHERIO & GRANATO LTDA. | 140513 | -938,50 | |
| 05/05 | TED VIA INTERNET<br>Internet Banking<br>10913454000107 NUCLEAR CENTER CLINICA DE | 140521 | -479,61 | |
| 05/05 | TED VIA INTERNET<br>Internet Banking<br>26315031000125 MED CARE SOLUTION DIST. D | 140503 | -99.350,25 | |
| 05/05 | PAGTO CLARO IBK<br>Internet Banking<br>PAGAMENTO CLARO INTERNET BANKING | 140519 | -245,25 | |
| 05/05 | PAGTO CLARO IBK<br>Internet Banking<br>PAGAMENTO CLARO INTERNET BANKING | 140532 | -828,78 | |
| 05/05 | PAGTO CLARO IBK<br>Internet Banking<br>PAGAMENTO CLARO INTERNET BANKING | 140519 | -114,96 | |
| 05/05 | PAGTO TITULO<br>Internet Banking<br>PAGAMENTO TITULO | 145222 | -1.275,00 | |
| 05/05 | PAGTO TITULO<br>Internet Banking<br>PAGAMENTO TITULO | 145241 | -260,00 | |
| 05/05 | PAGTO TITULO<br>Internet Banking<br>PAGAMENTO TITULO | 145308 | -963,09 | |
| 05/05 | PAGTO TITULO<br>Internet Banking | 145323 | -1.730,32 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | PAGAMENTO TITULO | | | | |
| 05/05 | PAGTO FORNECEDOR | 126001 | -681.248,94 | | |
| | PAGAMENTO FORNECEDOR | | | | |
| 05/05 | TEDINTERNET | 50525 | -17,00 | | |
| 05/05 | TEDINTERNET | 50525 | -17,00 | | |
| 05/05 | REMUN CONTA+ | 250505 | 2,32 | 933.091,77 | |
| | REMUNERACAO CONTA+ | | | | |
| 06/05 | TED VIA INTERNET | 150505 | -40.972,82 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 18580303000196 EXPRESS ALIMENTOS - COZIN | | | | |
| 06/05 | TED VIA INTERNET | 150538 | -78.939,11 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 4290944000100 HOSPITAL DO CORACAO DO PAR | | | | |
| 06/05 | TED VIA INTERNET | 140517 | -305.176,44 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 24271119000167 DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E | | | | |
| 06/05 | PAGTO FORNECEDOR | 126001 | -6.650,50 | | |
| | PAGAMENTO FORNECEDOR | | | | |
| 06/05 | TARIFA FOLHA EP | 126001 | -21,00 | | |
| | TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA | | | | |
| 06/05 | TARIFA FOLHA EP | 126001 | -138,00 | | |
| | TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA | | | | |
| 06/05 | TARIFA FOLHA | 126001 | -288,00 | | |
| 06/05 | TARIFA FOLHA | 126001 | -186,00 | | |
| 06/05 | TARIFA FOLHA | 126001 | -357,00 | | |
| 06/05 | RESGATE CDB/RDB | 470530 | 211.239,28 | | |
| 06/05 | RESGATE CDB/RDB | 470531 | 403.783,87 | | |
| 06/05 | TEDINTERNET | 60525 | -17,00 | | |
| 06/05 | TEDINTERNET | 60525 | -17,00 | | |
| 06/05 | TEDINTERNET | 60525 | -17,00 | 1.115.335,05 | |
| 07/05 | TED VIA INTERNET | 100524 | -25.162,62 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | XXX92466XXX GIOVANE MERENDA | | | | |
| 07/05 | TED VIA INTERNET | 90502 | -17.086,98 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 83929976000170 R C ZAGALLO | | | | |
| 07/05 | TED VIA INTERNET | 90523 | -40.027,18 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 42083271000106 DISTRIMED DISTRIB. DE ME | | | | |
| 07/05 | PAGTO TITULO | 143546 | -5.180,00 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO TITULO | | | | |
| 07/05 | PAGTO TITULO | 143616 | -2.342,99 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO TITULO | | | | |
| 07/05 | PAGTO TITULO | 143633 | -1.050,90 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO TITULO | | | | |
| 07/05 | PAGTO TITULO | 143646 | -23.089,31 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO TITULO | | | | |
| 07/05 | TED VIA INTERNET | 90502 | -38.248,00 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 48182395000117 S S GUIMARAES LTDA | | | | |
| 07/05 | PAGTO FORNECEDOR | 126001 | -94.242,56 | | |
| | PAGAMENTO FORNECEDOR | | | | |
| 07/05 | DEB FOLHA EMP PRI | 126001 | -679.034,84 | | |
| | DEBITO FOLHA EMP PRI | | | | |
| 07/05 | DEB FOPAP EP | 126001 | -137.348,65 | | |
| | DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA | | | | |
| 07/05 | DEB FOPAP EP | 126001 | -26.545,15 | | |
| | DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA | | | | |
| 07/05 | TEDINTERNET | 70525 | -17,00 | | |
| 07/05 | TEDINTERNET | 70525 | -17,00 | | |
| 07/05 | TEDINTERNET | 70525 | -17,00 | | |
| 07/05 | TEDINTERNET | 70525 | -17,00 | | |
| 07/05 | REMUN CONTA+ | 250507 | 5,48 | 25.913,35 | |
| | REMUNERACAO CONTA+ | | | | |
| 08/05 | TED VIA INTERNET | 130514 | -2.388,50 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 19306429000130 SUPER CLEAN COMERCIO DE M | | | | |
| 08/05 | TED VIA INTERNET | 130549 | -1.920,00 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 43920792000125 BEL PORT TECNOLOGIA E COM | | | | |
| 08/05 | TED VIA INTERNET | 120541 | -960,00 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 25368062000181 L S INDUSTRIA E DISTRIBUI | | | | |
| 08/05 | TED VIA INTERNET | 120548 | -9.728,36 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 23453830000501 INSTITUTO NACIONAL DE DES | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 08/05 | TED VIA INTERNET | | 120548 | -25.771,36 |
| | Internet Banking | | | |
| | 23453830000501 INSTITUTO NACIONAL DE DES | | | |
| 08/05 | TED VIA INTERNET | | 120511 | -4.512,00 |
| | Internet Banking | | | |
| | 4365798000126 EXPANSAO DIAGNOSTICOS LTDA | | | |
| 08/05 | TED VIA INTERNET | | 120526 | -9.400,00 |
| | Internet Banking | | | |
| | 22368783000101 LAGE E RABELO DERMOCLIN | | | |
| 08/05 | TED VIA INTERNET | | 120516 | -300,00 |
| | Internet Banking | | | |
| | 8530725000101 MESQUITA & DORNELAS ADVOGA | | | |
| 08/05 | TED VIA INTERNET | | 120510 | -3.000,00 |
| | Internet Banking | | | |
| | 57083723000119 57.083.723 JOAO MARTINS D | | | |
| 08/05 | TED VIA INTERNET | | 120547 | -4.000,00 |
| | Internet Banking | | | |
| | XXX72492XXX JOAO CLAUDIO NERY LOBATO | | | |
| 08/05 | TED VIA INTERNET | | 120507 | -900,00 |
| | Internet Banking | | | |
| | 38288739000113 DJ E SL COMERCIO E SERVIC | | | |
| 08/05 | TED VIA INTERNET | | 120508 | -144.974,08 |
| | Internet Banking | | | |
| | 22317152000155 GKY DISTRIBUIDORA EIRELI | | | |
| 08/05 | TED VIA INTERNET | | 120508 | -1.500,00 |
| | Internet Banking | | | |
| | 5570403000190 CASA DAS JUNTAS SERVICOS D | | | |
| 08/05 | TED VIA INTERNET | | 120534 | -1.000,00 |
| | Internet Banking | | | |
| | 33823981000126 MEIRELES SOCIEDADE INDIVI | | | |
| 08/05 | TED VIA INTERNET | | 120531 | -324,20 |
| | Internet Banking | | | |
| | 63872493000170 I F S NASCIMENTO & CIA LT | | | |
| 08/05 | PAGTO TITULO | | 155809 | -389,00 |
| | Internet Banking | | | |
| | PAGAMENTO TITULO | | | |
| 08/05 | TED VIA INTERNET | | 120549 | -1.440,00 |
| | Internet Banking | | | |
| | 39729411000158 CLAUDEMIR OLIVEIRA NEGREI | | | |
| 08/05 | TED VIA INTERNET | | 120542 | -22.861,22 |
| | Internet Banking | | | |
| | 34577439000101 BRASIL SHOPPING LTDA | | | |
| 08/05 | TED VIA INTERNET | | 120546 | -3.350,00 |
| | Internet Banking | | | |
| | 16695232000141 MARIA JOSE LIMA LEAO | | | |
| 08/05 | TED VIA INTERNET | | 120557 | -1.970,00 |
| | Internet Banking | | | |
| | 16774329000140 MAX ROBSON MACHADO DA SIL | | | |
| 08/05 | TED VIA INTERNET | | 120554 | -636,84 |
| | Internet Banking | | | |
| | 13798898000137 J P R DE SOUZA | | | |
| 08/05 | TED VIA INTERNET | | 110530 | -6.000,00 |
| | Internet Banking | | | |
| | 28522869000115 L A C DA CUNHA | | | |
| 08/05 | TED VIA INTERNET | | 110524 | -2.500,00 |
| | Internet Banking | | | |
| | 33027942000112 PALHETA & BRAGA SERVICOS | | | |
| 08/05 | TED VIA INTERNET | | 110512 | -590,44 |
| | Internet Banking | | | |
| | XXX82051XXX TAMARA DA SILVA SANTOS | | | |
| 08/05 | TED VIA INTERNET | | 110522 | -514,50 |
| | Internet Banking | | | |
| | XXX09561XXX FRANCINETE DA LUZ FERREIRA B | | | |
| 08/05 | PAGTO TITULO | | 160018 | -750,00 |
| | Internet Banking | | | |
| | PAGAMENTO TITULO | | | |
| 08/05 | TED VIA INTERNET | | 110512 | -384,13 |
| | Internet Banking | | | |
| | 42070501000194 CARTORIO DO 1 OFICIO DE P | | | |
| 08/05 | RESGATE CDB/RDB | | 470763 | 240.012,18 |
| 08/05 | TEDINTERNET | | 80525 | -17,00 |
| 08/05 | TEDINTERNET | | 80525 | -17,00 |
| 08/05 | TEDINTERNET | | 80525 | -17,00 |
| 08/05 | TEDINTERNET | | 80525 | -17,00 |
| 08/05 | TEDINTERNET | | 80525 | -17,00 |
| 08/05 | TEDINTERNET | | 80525 | -17,00 |
| 08/05 | TEDINTERNET | | 80525 | -17,00 |
| 08/05 | TEDINTERNET | | 80525 | -17,00 |
| 08/05 | TEDINTERNET | | 80525 | -17,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 08/05 | TEDINTERNET | 80525 | -17,00 | | |
| 08/05 | TEDINTERNET | 80525 | -17,00 | | |
| 08/05 | TEDINTERNET | 80525 | -17,00 | | |
| 08/05 | TEDINTERNET | 80525 | -17,00 | | |
| 08/05 | TEDINTERNET | 80525 | -17,00 | | |
| 08/05 | TEDINTERNET | 80525 | -17,00 | | |
| 08/05 | TEDINTERNET | 80525 | -17,00 | | |
| 08/05 | TEDINTERNET | 80525 | -17,00 | | |
| 08/05 | TEDINTERNET | 80525 | -17,00 | | |
| 08/05 | TEDINTERNET | 80525 | -17,00 | | |
| 08/05 | TEDINTERNET | 80525 | -17,00 | | |
| 08/05 | TEDINTERNET | 80525 | -17,00 | | |
| 08/05 | TEDINTERNET | 80525 | -17,00 | | |
| 08/05 | REMUN CONTA+ | 250508 | 0,01 | | 13.435,91 |
| | REMUNERACAO CONTA+ | | | | |
| 09/05 | TRANSF CRED AUTOR | 130518 | 280.000,00 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO | | | | |
| | 23453830001575 INDSH P - I - J B - INVES | | | | |
| 09/05 | PAGTO TITULO | 161417 | -922,09 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO TITULO | | | | |
| 09/05 | TED VIA INTERNET | 150544 | -45.538,35 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 4252742000165 E. R. TRINDADE EPP - TRIME | | | | |
| 09/05 | TED VIA INTERNET | 150525 | -610,00 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 9626224000188 D J PLASTICOS LTDA | | | | |
| 09/05 | TED VIA INTERNET | 150503 | -19.557,90 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 8774906000175 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA | | | | |
| 09/05 | TED VIA INTERNET | 150512 | -35.960,17 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 5049432000100 COMERCIO E REPRESENTACOES | | | | |
| 09/05 | TED VIA INTERNET | 150523 | -38.973,02 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 61418042000131 CIRURGICA FERNANDES - COM | | | | |
| 09/05 | TED VIA INTERNET | 140536 | -3.797,15 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 5092769000109 CENTRO DE MEDICINA DO TRAB | | | | |
| 09/05 | TED VIA INTERNET | 140538 | -9.053,85 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 34682732000120 IMPERSIK COMERCIO E SERVI | | | | |
| 09/05 | TED VIA INTERNET | 140555 | -2.445,54 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 14497468000148 ONCONORTE LTDA | | | | |
| 09/05 | PAGTO TITULO | 161658 | -390,90 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO TITULO | | | | |
| 09/05 | TED VIA INTERNET | 140500 | -140.775,00 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 26183107000106 ESTAÇÃO CONSULTAS SERVIÇO | | | | |
| 09/05 | TED VIA INTERNET | 140514 | -384,13 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 42070501000194 CARTORIO DO 1 OFICIO DE P | | | | |
| 09/05 | PAGTO FORNECEDOR | 126001 | -29.210,09 | | |
| | PAGAMENTO FORNECEDOR | | | | |
| 09/05 | RESGATE CDB/RDB | 470910 | 290.081,78 | | |
| 09/05 | TEDINTERNET | 90525 | -17,00 | | |
| 09/05 | TEDINTERNET | 90525 | -17,00 | | |
| 09/05 | TEDINTERNET | 90525 | -17,00 | | |
| 09/05 | TEDINTERNET | 90525 | -17,00 | | |
| 09/05 | TEDINTERNET | 90525 | -17,00 | | |
| 09/05 | TEDINTERNET | 90525 | -17,00 | | |
| 09/05 | TEDINTERNET | 90525 | -17,00 | | |
| 09/05 | TEDINTERNET | 90525 | -17,00 | | |
| 09/05 | TEDINTERNET | 90525 | -17,00 | | |
| 09/05 | TEDINTERNET | 90525 | -17,00 | | 255.729,50 |
| 12/05 | TRANSF ELET TED | 0 | -21.300,00 | | |
| | Caixa Presencial | | | | |
| | TRANSFERENCIA ELETRONICA TED | | | | |
| | 44953114000121 OLIMPO NF 579 | | | | |
| 12/05 | TRANSF ELET TED | 0 | -488,49 | | |
| | Caixa Presencial | | | | |
| | TRANSFERENCIA ELETRONICA TED | | | | |
| | 34577439000101 BRASIL SHOPPING NF 1402 | | | | |
| 12/05 | TRANSF ELET TED | 0 | -502,80 | | |
| | Caixa Presencial | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | TRANSFERENCIA ELETRONICA TED | | | | |
| | 63872493000170 IFS NASCIMENTOI 9 DISMEM | | | | |
| 12/05 | TRANSF ELET TED | 0 | -160,00 | | |
| | Caixa Presencial | | | | |
| | TRANSFERENCIA ELETRONICA TED | | | | |
| | 83646307000191 CJA PARENTE NF 16645 | | | | |
| 12/05 | PAGTO TITULO CAIXA | 906 | -700,00 | | |
| | Caixa Presencial | | | | |
| | PAGAMENTO TITULO CAIXA | | | | |
| 12/05 | PAGTO TITULO CAIXA | 906 | -60,00 | | |
| | Caixa Presencial | | | | |
| | PAGAMENTO TITULO CAIXA | | | | |
| 12/05 | PG CONTA CONSUMO CX | 1501 | -605,22 | | |
| | Caixa Presencial | | | | |
| | PAGAMENTO CONTA CONSUMO CAIXA | | | | |
| 12/05 | PG CONTA CONSUMO CX | 1501 | -662,79 | | |
| | Caixa Presencial | | | | |
| | PAGAMENTO CONTA CONSUMO CAIXA | | | | |
| 12/05 | PG CONTA CONSUMO CX | 1501 | -654,56 | | |
| | Caixa Presencial | | | | |
| | PAGAMENTO CONTA CONSUMO CAIXA | | | | |
| 12/05 | PG CONTA CONSUMO CX | 1501 | -2.298,73 | | |
| | Caixa Presencial | | | | |
| | PAGAMENTO CONTA CONSUMO CAIXA | | | | |
| 12/05 | PAGTO FORNECEDOR | 126001 | -214.922,97 | | |
| | PAGAMENTO FORNECEDOR | | | | |
| 12/05 | TED PESSOAL | 120525 | -26,00 | | |
| 12/05 | TED PESSOAL | 120525 | -26,00 | | |
| 12/05 | TED PESSOAL | 120525 | -26,00 | | |
| 12/05 | TED PESSOAL | 120525 | -26,00 | | |
| 12/05 | REMUN CONTA+ | 250512 | 0,16 | | 13.270,10 |
| | REMUNERACAO CONTA+ | | | | |
| 14/05 | TRANSF CRED AUTOR | 120547 | 400.000,00 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO | | | | |
| | 23453830001575 INDSH P - I - J B - INVES | | | | |
| 14/05 | TED VIA INTERNET | 140550 | -501,16 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 7094858000101 LN DISTRIBUIDORA | | | | |
| 14/05 | PAGTO DARF IBK | 120508 | -26.771,93 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING | | | | |
| 14/05 | PAGTO DARF IBK | 120516 | -1.579,31 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING | | | | |
| 14/05 | PAGTO DARF IBK | 120514 | -7.289,10 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING | | | | |
| 14/05 | PAGTO DARF IBK | 120535 | -2.429,71 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING | | | | |
| 14/05 | PAGTO DARF IBK | 120517 | -18.997,97 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING | | | | |
| 14/05 | PAGTO DARF IBK | 120512 | -392,43 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING | | | | |
| 14/05 | PAGTO DARF IBK | 110557 | -149,45 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING | | | | |
| 14/05 | PAGTO DARF IBK | 110507 | -96.512,33 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING | | | | |
| 14/05 | PAGTO DARF IBK | 110518 | -45.694,19 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING | | | | |
| 14/05 | PAGTO PIX EXTERNO | 0 | -87.789,87 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO PIX EXTERNO | | | | |
| | 00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL | | | | |
| 14/05 | PAGTO TITULO | 151453 | -22.059,29 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO TITULO | | | | |
| 14/05 | PAGTO TITULO | 151505 | -38.030,76 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO TITULO | | | | |
| 14/05 | PG .COSANPA IB | 110544 | -35.949,37 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO .COSANPA IB | | | | |
| 14/05 | TED VIA INTERNET | 110516 | -1.532,90 | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Internet Banking | | | | |
| | XXX15126XXX CARLOS EDUARDO TAVARES FERNA | | | | |
| 14/05 | TED VIA INTERNET | 110529 | -6.281,97 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 30672081000137 3 TABELIONATO DE PROTESTO | | | | |
| 14/05 | TED VIA INTERNET | 110554 | -5.102,60 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 49962938000181 AF DISTRIBUICAO, REPRESEN | | | | |
| 14/05 | TED VIA INTERNET | 110533 | -384,13 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 5026406000167 TABELIONATO DE PROTESTO MO | | | | |
| 14/05 | TED VIA INTERNET | 100503 | -760,00 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 63872493000170 I F S NASCIMENTO & CIA LT | | | | |
| 14/05 | RESGATE CDB/RDB | 471313 | 40.059,52 | | |
| 14/05 | TEDINTERNET | 140525 | -17,00 | | |
| 14/05 | TEDINTERNET | 140525 | -17,00 | | |
| 14/05 | TEDINTERNET | 140525 | -17,00 | | |
| 14/05 | TEDINTERNET | 140525 | -17,00 | | |
| 14/05 | TEDINTERNET | 140525 | -17,00 | | |
| 14/05 | TEDINTERNET | 140525 | -17,00 | | |
| 14/05 | TAR PIX EXTE EMISSAO | 140525 | -12,00 | | 55.007,15 |
| | TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO | | | | |
| 15/05 | PAGTO FORNECEDOR | 126001 | -31.026,95 | | |
| | PAGAMENTO FORNECEDOR | | | | |
| 15/05 | TARIFA FOLHA | 126001 | -3,00 | | |
| 15/05 | REMUN CONTA+ | 250515 | 0,08 | | 23.977,28 |
| | REMUNERACAO CONTA+ | | | | |
| 16/05 | TED VIA INTERNET | 110502 | -36.398,78 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 37782411000196 ENDOCRINOLOGIA SERVIÇOS L | | | | |
| 16/05 | DEB FOLHA EMP PRI | 126001 | -5.396,23 | | |
| | DEBITO FOLHA EMP PRI | | | | |
| 16/05 | TARIFA FOLHA | 126001 | -3,00 | | |
| 16/05 | RESGATE CDB/RDB | 471653 | 37.077,61 | | |
| 16/05 | TEDINTERNET | 160525 | -17,00 | | |
| 16/05 | REMUN CONTA+ | 250516 | 0,01 | | 19.239,89 |
| | REMUNERACAO CONTA+ | | | | |
| 19/05 | PAGTO TITULO | 115310 | -317,25 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO TITULO | | | | |
| 19/05 | PAGTO TITULO | 115324 | -1.011,45 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO TITULO | | | | |
| 19/05 | TED VIA INTERNET | 90552 | -642,66 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 34577439000101 BRASIL SHOPPING LTDA | | | | |
| 19/05 | PAGTO TITULO | 115350 | -240,00 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO TITULO | | | | |
| 19/05 | PAGTO TITULO | 115404 | -160,02 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO TITULO | | | | |
| 19/05 | PAGTO TITULO | 115415 | -179,30 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO TITULO | | | | |
| 19/05 | TED VIA INTERNET | 90553 | -1.081,29 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 3423569000158 CENTRO ELETRICO LTDA | | | | |
| 19/05 | TED VIA INTERNET | 90520 | -645,00 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 7336942000194 DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GE | | | | |
| 19/05 | DEB FOLHA EMP PRI | 126001 | -1.750,82 | | |
| | DEBITO FOLHA EMP PRI | | | | |
| 19/05 | TEDINTERNET | 190525 | -17,00 | | |
| 19/05 | TEDINTERNET | 190525 | -17,00 | | |
| 19/05 | TEDINTERNET | 190525 | -17,00 | | |
| 19/05 | REMUN CONTA+ | 250519 | 0,02 | | 13.161,12 |
| | REMUNERACAO CONTA+ | | | | |
| 20/05 | SAQUE DIN AG CHEQUE | 639 | -1.714,05 | | |
| | Caixa Presencial | | | | |
| | SAQUE DINHEIRO AGENCIA CHEQUE | | | | |
| 20/05 | REMUN CONTA+ | 250520 | 0,01 | | 11.447,08 |
| | REMUNERACAO CONTA+ | | | | |
| 21/05 | TED VIA INTERNET | 100508 | -1.119,56 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 1754239000110 REFRIGERAÇÃO DUFRIO | | | | |
| 21/05 | PAGTO TITULO | 113212 | -8.930,63 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO TITULO | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 21/05 | TEDINTERNET | 210525 | -17,00 | | |
| 21/05 | REMUN CONTA+ | 250521 | 0,05 | 1.379,94 | |
| | REMUNERACAO CONTA+ | | | | |
| 22/05 | OB c/c | 20010104048 | 4.316.356,99 | | |
| | ORDEM BANCARIA CONTA CORRENTE | | | | |
| 22/05 | CRED TED MANUAL | 220325 | 3.371,84 | 4.321.108,77 | |
| | Caixa Presencial | | | | |
| | CREDITO TED MANUAL | | | | |
| 23/05 | TRANSF C/C | 120536 | -112.657,33 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE | | | | |
| | 23453830001575 INDSH P - I - J B - PROVI | | | | |
| 23/05 | TRANSF C/C | 120500 | -680.000,00 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE | | | | |
| | 23453830001575 INDSH P - I - J B - INVES | | | | |
| 23/05 | TRANSF C/C | 120506 | -88.834,24 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE | | | | |
| | 23453830001575 INDSH P - RESERVA TECNICA | | | | |
| 23/05 | TED VIA INTERNET | 120544 | -25.771,36 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 23453830000501 INSTITUTO NACIONAL DE DES | | | | |
| 23/05 | APLIC. CDB/RDB | 472521 | -1.200.000,00 | | |
| 23/05 | TEDINTERNET | 230525 | -17,00 | | |
| 23/05 | REMUN CONTA+ | 250523 | 0,37 | 2.213.829,21 | |
| | REMUNERACAO CONTA+ | | | | |
| 26/05 | TED VIA INTERNET | 130546 | -1.636,76 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 30672081000137 3 TABELIONATO DE PROTESTO | | | | |
| 26/05 | TED VIA INTERNET | 120509 | -358,91 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 42070501000194 CARTORIO DO 1 OFICIO DE P | | | | |
| 26/05 | PAGTO TITULO | 142337 | -103,15 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO TITULO | | | | |
| 26/05 | PAGTO TITULO | 142352 | -899,90 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO TITULO | | | | |
| 26/05 | CLARO LD21 | 110533 | -102,98 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| 26/05 | TED VIA INTERNET | 110536 | -284.964,66 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 26315031000125 MED CARE SOLUTION DIST. D | | | | |
| 26/05 | TED VIA INTERNET | 110504 | -1.325,00 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 8063955000108 MEDICAL PANIAGUA PRODUTOS | | | | |
| 26/05 | PAGTO TITULO | 142526 | -5.106,66 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO TITULO | | | | |
| 26/05 | CRED TED | 5 | 125.354,96 | | |
| | CREDITO TED | | | | |
| | 83369835000140 PA FES CUSTEIO SUS | | | | |
| 26/05 | PAGTO FORNECEDOR | 126001 | -133.188,19 | | |
| | PAGAMENTO FORNECEDOR | | | | |
| 26/05 | PACOTE TARIFA PJ II | 230525 | -121,00 | | |
| | PACOTE TARIFA PESSOA JURIDICA II | | | | |
| 26/05 | TEDINTERNET | 260525 | -17,00 | | |
| 26/05 | TEDINTERNET | 260525 | -17,00 | | |
| 26/05 | TEDINTERNET | 260525 | -17,00 | | |
| 26/05 | TEDINTERNET | 260525 | -17,00 | | |
| 26/05 | REMUN CONTA+ | 250526 | 0,34 | 1.911.309,30 | |
| | REMUNERACAO CONTA+ | | | | |
| 27/05 | CRED TED | 5 | 68.548,18 | | |
| | CREDITO TED | | | | |
| | 83369835000140 PA FES ENFERMAGEM | | | | |
| 27/05 | PAGTO FORNECEDOR | 126001 | -796.309,04 | | |
| | PAGAMENTO FORNECEDOR | | | | |
| 27/05 | REMUN CONTA+ | 250527 | 1,45 | 1.183.549,89 | |
| | REMUNERACAO CONTA+ | | | | |
| 28/05 | TED VIA INTERNET | 120518 | -4.559,00 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 49962938000181 AF DISTRIBUICAO, REPRESEN | | | | |
| 28/05 | PAGTO TITULO | 143259 | -1.890,00 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO TITULO | | | | |
| 28/05 | TED VIA INTERNET | 110504 | -2.600,00 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 5570403000190 CASA DAS JUNTAS SERVICOS D | | | | |
| 28/05 | PAGTO TITULO | 143329 | -1.146,01 | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO TITULO | | | | |
| 28/05 | TED VIA INTERNET | 110540 | -135,00 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 34577439000101 BRASIL SHOPPING LTDA | | | | |
| 28/05 | TED VIA INTERNET | 110502 | -1.075,38 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 63872493000170 I F S NASCIMENTO & CIA LT | | | | |
| 28/05 | PAGTO TITULO | 143419 | -354,00 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO TITULO | | | | |
| 28/05 | PAGTO TITULO | 143433 | -158,60 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO TITULO | | | | |
| 28/05 | TED VIA INTERNET | 110510 | -26.825,00 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 34597955000190 WHITE MARTINS GASES INDS. | | | | |
| 28/05 | TED VIA INTERNET | 110552 | -151.950,00 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 22317152000155 GKY DISTRIBUIDORA EIRELI | | | | |
| 28/05 | CRED TED | 5 | 210.916,88 | | |
| | CREDITO TED | | | | |
| | 83369835000140 PA FES CUSTEIO SUS | | | | |
| 28/05 | PAGTO FORNECEDOR | 126001 | -88.875,95 | | |
| | PAGAMENTO FORNECEDOR | | | | |
| 28/05 | TEDINTERNET | 280525 | -17,00 | | |
| 28/05 | TEDINTERNET | 280525 | -17,00 | | |
| 28/05 | TEDINTERNET | 280525 | -17,00 | | |
| 28/05 | TEDINTERNET | 280525 | -17,00 | | |
| 28/05 | TEDINTERNET | 280525 | -17,00 | | |
| 28/05 | TEDINTERNET | 280525 | -17,00 | | |
| 28/05 | REMUN CONTA+ | 250528 | 0,22 | | 1.114.796,05 |
| | REMUNERACAO CONTA+ | | | | |
| 29/05 | PAGTO FORNECEDOR | 126001 | -539.054,64 | | |
| | PAGAMENTO FORNECEDOR | | | | |
| 29/05 | TARIFA FOLHA | 126001 | -9,00 | | |
| 29/05 | TARIFA FOLHA | 126001 | -30,00 | | |
| 29/05 | TARIFA FOLHA | 126001 | -30,00 | | |
| 29/05 | TARIFA FOLHA EP | 126001 | -12,00 | | |
| | TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA | | | | |
| 29/05 | REMUN CONTA+ | 250529 | 2,52 | | 575.662,93 |
| | REMUNERACAO CONTA+ | | | | |
| 30/05 | SAQUE DIN AG CHEQUE | 640 | -1.388,89 | | |
| | Caixa Presencial | | | | |
| | SAQUE DINHEIRO AGENCIA CHEQUE | | | | |
| 30/05 | TED VIA INTERNET | 140538 | -27.118,17 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 83929976000170 R C ZAGALLO | | | | |
| 30/05 | TED VIA INTERNET | 140542 | -453,03 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 19196859000146 LUXUS CONSULTIRIA & ASSES | | | | |
| 30/05 | TRANSF C/C | 110518 | -9.766,80 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE | | | | |
| | 36442253000162 A. U DISTRIBUIDORA LTDA | | | | |
| 30/05 | TED VIA INTERNET | 110526 | -358,91 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 42070501000194 CARTORIO DO 1 OFICIO DE P | | | | |
| 30/05 | PAGTO TITULO | 143449 | -320,00 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO TITULO | | | | |
| 30/05 | TED VIA INTERNET | 110541 | -11.690,00 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 36248592000102 JAQUELINA MARIA LOPES | | | | |
| 30/05 | TED VIA INTERNET | 110534 | -140.775,00 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 26183107000106 ESTAÇÃO CONSULTAS SERVIÇO | | | | |
| 30/05 | TRANSF C/C INTERA | 110504 | -3.000,00 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA | | | | |
| | 18403156000189 V. S S ADMINISTRATIVOS LT | | | | |
| 30/05 | PAGTO FORNECEDOR | 126001 | -2.227,20 | | |
| | PAGAMENTO FORNECEDOR | | | | |
| 30/05 | DEB FOLHA EMP PRI | 126001 | -79.348,81 | | |
| | DEBITO FOLHA EMP PRI | | | | |
| 30/05 | DEB FOPAP EP | 126001 | -9.833,70 | | |
| | DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA | | | | |
| 30/05 | TEDINTERNET | 300525 | -17,00 | | |
| 30/05 | TEDINTERNET | 300525 | -17,00 | | |
| 30/05 | TEDINTERNET | 300525 | -17,00 | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 30/05 | TEDINTERNET | 300525 | -17,00 | |
| 30/05 | TEDINTERNET | 300525 | -17,00 | |
| 30/05 | REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+ | 250530 | 1,80 | 289.299,22 |

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 04/06/2025:

| | |
|---|---|
| Saldo Conta Corrente | 155.624,49 |
| SALDO PARA SAQUE | 155.624,49 |

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

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS

Exportar para OFX

Emitido em quarta-feira, 4 de junho de 2025 às 08:30

## Extrato Conta Corrente por Período

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000433338-1 |

PERIODO: 01/05/2025 A 31/05/2025 Emitido em: 04/06/2025 08:32:19

SALDO ANTERIOR 115.984,80

| Data | Descricao | Doc. | Valor | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| 02/05 | MANUT CONTA ATIVA PJ<br>MANUT CONTA ATIVA PESSOA JURIDICA | 20525 | -77,00 | 115.907,80 |
| 05/05 | APLIC. CDB/RDB | 470276 | -115.700,00 | |
| 05/05 | REMUN CONTA+<br>REMUNERACAO CONTA+ | 250505 | 0,20 | 208,00 |
| 23/05 | TRANSF CRED AUTOR<br>Internet Banking<br>TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO<br>23453830001575 INSTITUTO N D SO | 120536 | 112.657,33 | 112.865,33 |
| 26/05 | APLIC. CDB/RDB | 472724 | -112.700,00 | |
| 26/05 | REMUN CONTA+<br>REMUNERACAO CONTA+ | 250526 | 0,10 | 165,43 |

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 04/06/2025:

| | |
|---|---|
| Saldo Conta Corrente | 88,43 |
| SALDO PARA SAQUE | 88,43 |

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

---------- Sua agência na ponta da linha ----------

Exportar para XLS Exportar para OFX

Emitido em quarta-feira, 4 de junho de 2025 às 08:32

## Extrato Conta Corrente por Período

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000434721-8 |

PERIODO: 01/05/2025 A 31/05/2025 Emitido em: 04/06/2025 08:33:20

SALDO ANTERIOR 761.439,22

| Data | Descricao | Doc. | Valor | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| 02/05 | MANUT CONTA ATIVA PJ<br>MANUT CONTA ATIVA PESSOA JURIDICA | 20525 | -77,00 | 761.362,22 |
| 05/05 | APLIC. CDB/RDB | 470278 | -761.000,00 | |
| 05/05 | REMUN CONTA+<br>REMUNERACAO CONTA+ | 250505 | 1,01 | 363,23 |
| 09/05 | TRANSF C/C<br>Internet Banking<br>TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE<br>23453830001575 INSTITUTO N D SO | 130518 | -280.000,00 | |
| 09/05 | RESGATE CDB/RDB | 470908 | 79.321,16 | |
| 09/05 | RESGATE CDB/RDB | 470909 | 200.739,25 | |
| 09/05 | TRANSF.RECURSO(E/I) | 90525 | -4,00 | 419,64 |
| 14/05 | TRANSF C/C<br>Internet Banking<br>TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE<br>23453830001575 INSTITUTO N D SO | 120547 | -400.000,00 | |
| 14/05 | RESGATE CDB/RDB | 471311 | 400.096,43 | |
| 14/05 | TRANSF.RECURSO(E/I) | 140525 | -4,00 | 512,07 |
| 23/05 | TRANSF CRED AUTOR<br>Internet Banking<br>TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO<br>23453830001575 INSTITUTO N D SO | 120500 | 680.000,00 | 680.512,07 |
| 26/05 | APLIC. CDB/RDB | 472725 | -680.000,00 | |
| 26/05 | REMUN CONTA+<br>REMUNERACAO CONTA+ | 250526 | 0,54 | 512,61 |

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 04/06/2025:

| | |
|---|---|
| Saldo Conta Corrente | 435,61 |
| SALDO PARA SAQUE | 435,61 |

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

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS Exportar para OFX

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

## Extrato Conta Corrente por Período

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000820935-9 |

PERIODO: 01/05/2025 A 31/05/2025 Emitido em: 04/06/2025 08:34:21

SALDO ANTERIOR 193.322,26

| Data | Descricao | Doc. | Valor | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| 02/05 | MANUT CONTA ATIVA PJ<br>MANUT CONTA ATIVA PESSOA JURIDICA | 20525 | -77,00 | |
| 02/05 | REMUN CONTA+<br>REMUNERACAO CONTA+ | 250502 | 0,01 | 193.245,27 |
| 05/05 | APLIC. CDB/RDB | 470296 | -193.000,00 | |
| 05/05 | REMUN CONTA+<br>REMUNERACAO CONTA+ | 250505 | 0,46 | 245,73 |
| 09/05 | PAGTO TITULO<br>Internet Banking<br>PAGAMENTO TITULO | 161209 | -998,00 | |
| 09/05 | PAGTO TITULO<br>Internet Banking<br>PAGAMENTO TITULO | 161227 | -10.786,68 | |
| 09/05 | PAGTO TITULO<br>Internet Banking<br>PAGAMENTO TITULO | 161239 | -427,00 | |
| 09/05 | PAGTO TITULO<br>Internet Banking<br>PAGAMENTO TITULO | 161253 | -7.508,25 | |
| 09/05 | RESGATE CDB/RDB | 470916 | 404,19 | |
| 09/05 | RESGATE CDB/RDB | 470917 | 193.037,75 | 173.967,74 |
| 12/05 | TRANSF P/ C CORRENTE<br>Caixa Presencial<br>TRANSFERENCIA PARA C CORRENTE<br>4949905000163 F CARDOSO E CIA LTDA | 15000 | -128.578,63 | |
| 12/05 | TRANSF P/ C CORRENTE<br>Caixa Presencial<br>TRANSFERENCIA PARA C CORRENTE<br>28780876000117 N R H MEDICAMENTOS LTDA | 15000 | -19.626,60 | |
| 12/05 | TRANSF ELET TED<br>Caixa Presencial<br>TRANSFERENCIA ELETRONICA TED<br>210918000165 INSTITUTO QUALISA NF | 0 | -6.019,96 | |
| 12/05 | TRANSF ELET TED<br>Caixa Presencial<br>TRANSFERENCIA ELETRONICA TED<br>7458353000189 BIONEXO NF 5477651 | 0 | -4.997,64 | |
| 12/05 | TRANSF ELET TED<br>Caixa Presencial<br>TRANSFERENCIA ELETRONICA TED<br>7458353000189 INTERAVCT NF 2025560 | 0 | -4.023,40 | |
| 12/05 | TRANSF ELET TED<br>Caixa Presencial<br>TRANSFERENCIA ELETRONICA TED<br>3915427000108 GALHARDI E DANTAS FT 1110 | 0 | -7.745,82 | |
| 12/05 | TRANSF ELET TED<br>Caixa Presencial<br>TRANSFERENCIA ELETRONICA TED<br>4069709000102 BIONEXO NF 547651 | 0 | -4.997,64 | |
| 12/05 | DEVOLUCAO TED | 0 | 4.997,64 | |
| 12/05 | TED PESSOAL | 120525 | -26,00 | |
| 12/05 | TED PESSOAL | 120525 | -26,00 | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 12/05 | TED PESSOAL | 120525 | -26,00 | |
| 12/05 | TED PESSOAL | 120525 | -26,00 | |
| 12/05 | TED PESSOAL | 120525 | -26,00 | |
| 12/05 | TRANSF.RECURSO(P) | 120525 | -8,00 | |
| 12/05 | TRANSF.RECURSO(P) | 120525 | -8,00 | |
| 12/05 | REMUN CONTA+ | 250512 | 0,11 | 2.829,80 |
| | REMUNERACAO CONTA+ | | | |
| 16/05 | TED VIA INTERNET | 110524 | -630,00 | |
| | Internet Banking | | | |
| | 13297799000171 GRAFICA AMORIM LTDA | | | |
| 16/05 | TED VIA INTERNET | 120534 | -250,00 | |
| | Internet Banking | | | |
| | 6177615000174 THA & THI FARMACIA DE MANI | | | |
| 16/05 | TEDINTERNET | 160525 | -17,00 | |
| 16/05 | TEDINTERNET | 160525 | -17,00 | |
| 16/05 | REMUN CONTA+ | 250516 | 0,01 | 1.915,81 |
| | REMUNERACAO CONTA+ | | | |
| 23/05 | TRANSF CRED AUTOR | 120506 | 88.834,24 | |
| | Internet Banking | | | |
| | TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO | | | |
| | 23453830001575 INSTITUTO N D SO | | | |
| 23/05 | TED VIA INTERNET | 120548 | -947,00 | |
| | Internet Banking | | | |
| | 23547382000173 KONDMEDICAL COMERCIO E RE | | | |
| 23/05 | TEDINTERNET | 230525 | -17,00 | 89.786,05 |
| 26/05 | APLIC. CDB/RDB | 472726 | -88.900,00 | |
| 26/05 | REMUN CONTA+ | 250526 | 0,14 | 886,19 |
| | REMUNERACAO CONTA+ | | | |

---

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 04/06/2025:

| | |
|---|---|
| Saldo Conta Corrente | 809,19 |
| SALDO PARA SAQUE | 809,19 |

---

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

---------- Sua agência na ponta da linha ----------

Exportar para XLS

Exportar para OFX

Emitido em quarta-feira, 4 de junho de 2025 às 08:34

BANCO: 037 - BP 416858-5 CDB AGENCIA: 0015 CONTA: 416858A SALDO INICIAL: 1.411.547,82

| DATA | Beneficiario | Tipo Titu | Titulo | OPERACAO | ENTRADAS | SAIDAS | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 630,27 | 0,00 | 1.412.178,09 |
| 05/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 630,55 | 0,00 | 1.412.808,64 |
| 06/05/2025 | BANPARA | | | IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA | 0,00 | 592,04 | 1.412.216,60 |
| 06/05/2025 | BANPARA | | | IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA | 0,00 | 24,34 | 1.412.192,26 |
| 06/05/2025 | BANPARA | | | IOF | 0,00 | 432,80 | 1.411.759,46 |
| 06/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 630,85 | 0,00 | 1.412.390,31 |
| 06/05/2025 | INSTITUTO NACIONAL DE DESENV | | | RESGATE CDB/RDB | 0,00 | 211.239,28 | 1.201.151,03 |
| 06/05/2025 | INSTITUTO NACIONAL DE DESENV | | | RESGATE CDB/RDB | 0,00 | 403.783,87 | 797.367,16 |
| 07/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 356,03 | 0,00 | 797.723,19 |
| 08/05/2025 | BANPARA | | | IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA | 0,00 | 32,56 | 797.690,63 |
| 08/05/2025 | BANPARA | | | IOF | 0,00 | 391,33 | 797.299,30 |
| 08/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 356,19 | 0,00 | 797.655,49 |
| 08/05/2025 | INSTITUTO NACIONAL DE DESENV | | | RESGATE CDB/RDB | 0,00 | 240.012,18 | 557.643,31 |
| 09/05/2025 | BANPARA | | | IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA | 0,00 | 52,77 | 557.590,54 |
| 09/05/2025 | BANPARA | | | IOF | 0,00 | 547,27 | 557.043,27 |
| 09/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 257,22 | 0,00 | 557.300,49 |
| 09/05/2025 | INSTITUTO NACIONAL DE DESENV | | | RESGATE CDB/RDB | 0,00 | 290.081,78 | 267.218,71 |
| 12/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 123,26 | 0,00 | 267.341,97 |
| 13/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 123,31 | 0,00 | 267.465,28 |
| 14/05/2025 | BANPARA | | | IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA | 0,00 | 17,28 | 267.448,00 |
| 14/05/2025 | BANPARA | | | IOF | 0,00 | 86,60 | 267.361,40 |
| 14/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 123,38 | 0,00 | 267.484,78 |
| 14/05/2025 | INSTITUTO NACIONAL DE DESENV | | | RESGATE CDB/RDB | 0,00 | 40.059,52 | 227.425,26 |
| 15/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 104,90 | 0,00 | 227.530,16 |
| 16/05/2025 | BANPARA | | | IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA | 0,00 | 22,53 | 227.507,63 |
| 16/05/2025 | BANPARA | | | IOF | 0,00 | 85,29 | 227.422,34 |
| 16/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 104,95 | 0,00 | 227.527,29 |
| 16/05/2025 | INSTITUTO NACIONAL DE DESENV | | | RESGATE CDB/RDB | 0,00 | 37.077,61 | 190.449,68 |
| 19/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 87,85 | 0,00 | 190.537,53 |
| 20/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 87,89 | 0,00 | 190.625,42 |
| 21/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 87,92 | 0,00 | 190.713,34 |
| 22/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 87,97 | 0,00 | 190.801,31 |
| 23/05/2025 | INDSHHJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 88,01 | 0,00 | 190.889,32 |
| 23/05/2025 | INSTITUTO NACIONAL DE DESENV | | | APLICACAO CDB/RDB | 1.200.000,00 | 0,00 | 1.390.889,32 |
| 26/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 641,56 | 0,00 | 1.391.530,88 |
| 27/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 641,86 | 0,00 | 1.392.172,74 |
| 28/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 642,15 | 0,00 | 1.392.814,89 |
| 29/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 642,45 | 0,00 | 1.393.457,34 |
| 30/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 642,76 | 0,00 | 1.394.100,10 |

| | NAO CONCILIADOS | CONCILIADOS | TOTAL |
|---|---|---|---|
| SALDO INICIAL.....: | | | 1.411.547,82 |
| ENTRADAS NO PERIODO.....: | 0,00 | 1.207.091,33 | 1.207.091,33 |
| SAIDAS NO PERIODO .....: | 0,00 | 1.224.539,05 | 1.224.539,05 |
| LIMITE DE CREDITO.....: | | | 0,00 |
| SALDO ATUAL .....: | | | 1.394.100,10 |

BANCO: 037 - BP 434721-8 CDB AGENCIA: 0015 CONTA: 434721A SALDO INICIAL: 79.345,57

| DATA | Beneficiario | Tipo Titu | Titulo | OPERACAO | ENTRADAS | SAIDAS | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 35,42 | 0,00 | 79.380,99 |
| 05/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 35,45 | 0,00 | 79.416,44 |
| 05/05/2025 | INSTITUTO NACIONAL DE DESENV | | | APLICACAO CDB/RDB | 761.000,00 | 0,00 | 840.416,44 |
| 06/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 375,25 | 0,00 | 840.791,69 |
| 07/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 375,44 | 0,00 | 841.167,13 |
| 08/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 375,59 | 0,00 | 841.542,72 |
| 09/05/2025 | BANPARA | | | IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA | 0,00 | 238,39 | 841.304,33 |
| 09/05/2025 | BANPARA | | | IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA | 0,00 | 11,39 | 841.292,94 |
| 09/05/2025 | BANPARA | | | IOF | 0,00 | 311,03 | 840.981,91 |
| 09/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 388,17 | 0,00 | 841.370,08 |
| 09/05/2025 | INSTITUTO NACIONAL DE DESENV | | | RESGATE CDB/RDB | 0,00 | 79.321,16 | 762.048,92 |
| 09/05/2025 | INSTITUTO NACIONAL DE DESENV | | | RESGATE CDB/RDB | 0,00 | 200.739,25 | 561.309,67 |
| 12/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FIANNCEIRA | 258,91 | 0,00 | 561.568,58 |
| 13/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 259,03 | 0,00 | 561.827,61 |
| 14/05/2025 | BANPARA | | | IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA | 0,00 | 86,05 | 561.741,56 |
| 14/05/2025 | BANPARA | | | IOF | 0,00 | 892,45 | 560.849,11 |
| 14/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 259,15 | 0,00 | 561.108,26 |
| 14/05/2025 | INSTITUTO NACIONAL DE DESENV | | | RESGATE CDB/RDB | 0,00 | 400.096,43 | 161.011,83 |
| 15/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 74,26 | 0,00 | 161.086,09 |
| 16/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 74,30 | 0,00 | 161.160,39 |
| 19/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 74,34 | 0,00 | 161.234,73 |
| 20/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 74,37 | 0,00 | 161.309,10 |
| 21/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 74,41 | 0,00 | 161.383,51 |
| 22/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 74,44 | 0,00 | 161.457,95 |
| 23/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 74,47 | 0,00 | 161.532,42 |
| 26/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FIANNCEIRA | 74,51 | 0,00 | 161.606,93 |
| 26/05/2025 | INSTITUTO NACIONAL DE DESENV | | | APLICACAO CDB/RDB | 680.000,00 | 0,00 | 841.606,93 |
| 27/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 388,20 | 0,00 | 841.995,13 |
| 28/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 388,38 | 0,00 | 842.383,51 |
| 29/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 388,56 | 0,00 | 842.772,07 |
| 30/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 388,74 | 0,00 | 843.160,81 |

| | NAO CONCILIADOS | CONCILIADOS | TOTAL |
|---|---|---|---|
| SALDO INICIAL.....: | | | 79.345,57 |
| ENTRADAS NO PERIODO.....: | 0,00 | 1.445.511,39 | 1.445.511,39 |
| SAIDAS NO PERIODO .....: | 0,00 | 681.696,15 | 681.696,15 |
| LIMITE DE CREDITO.....: | | | 0,00 |
| SALDO ATUAL .....: | | | 843.160,81 |

BANCO: 037 - BP 433338-1 CDB AGENCIA: 0015 CONTA: 433338A SALDO INICIAL: 426.762,99

| DATA | Beneficiario | Tipo Titu | Titulo | OPERACAO | ENTRADAS | SAIDAS | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICCAO FINANCEIRA | 192,51 | 0,00 | 426.955,50 |
| 05/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 192,61 | 0,00 | 427.148,11 |
| 05/05/2025 | INSTITUTO NACIONAL DE DESENV | | | APLICACAO CDB/RDB | 115.700,00 | 0,00 | 542.848,11 |
| 06/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 244,35 | 0,00 | 543.092,46 |
| 07/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 244,47 | 0,00 | 543.336,93 |
| 08/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 244,56 | 0,00 | 543.581,49 |
| 09/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 252,77 | 0,00 | 543.834,26 |
| 12/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 252,87 | 0,00 | 544.087,13 |
| 13/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 253,01 | 0,00 | 544.340,14 |
| 14/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 253,11 | 0,00 | 544.593,25 |
| 15/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 253,23 | 0,00 | 544.846,48 |
| 16/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 253,36 | 0,00 | 545.099,84 |
| 19/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 253,47 | 0,00 | 545.353,31 |
| 20/05/2025 | INDSH HJB | | | REN S/APLICACAO FINANCEIRA | 253,59 | 0,00 | 545.606,90 |
| 21/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 253,71 | 0,00 | 545.860,61 |
| 22/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 253,83 | 0,00 | 546.114,44 |
| 23/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 253,92 | 0,00 | 546.368,36 |
| 26/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 254,07 | 0,00 | 546.622,43 |
| 26/05/2025 | INSTITUTO NACIONAL DE DESENV | | | APLICACAO CDB/RDB | 112.700,00 | 0,00 | 659.322,43 |
| 27/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 306,16 | 0,00 | 659.628,59 |
| 28/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 306,30 | 0,00 | 659.934,89 |
| 29/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 306,45 | 0,00 | 660.241,34 |
| 30/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 306,59 | 0,00 | 660.547,93 |

| | NAO CONCILIADOS | CONCILIADOS | TOTAL |
|---|---|---|---|
| SALDO INICIAL.....: | | | 426.762,99 |
| ENTRADAS NO PERIODO.....: | 0,00 | 233.784,94 | 233.784,94 |
| SAIDAS NO PERIODO .....: | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| LIMITE DE CREDITO.....: | | | 0,00 |
| SALDO ATUAL .....: | | | 660.547,93 |

BANCO: 037 - BPA 820935-9 AP AGENCIA: 0015 CONTA: 820935A SALDO INICIAL: 404,31

| DATA | Beneficiario | Tipo Titu | Titulo | OPERACAO | ENTRADAS | SAIDAS | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 0,18 | 0,00 | 404,49 |
| 05/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 0,18 | 0,00 | 404,67 |
| 05/05/2025 | INSTITUTO NACIONAL DE DESENV | | | APLICACAO CDB/RDB | 193.000,00 | 0,00 | 193.404,67 |
| 06/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 86,36 | 0,00 | 193.491,03 |
| 07/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 86,39 | 0,00 | 193.577,42 |
| 08/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 86,44 | 0,00 | 193.663,86 |
| 09/05/2025 | BANPARA | | | IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA | 0,00 | 1,21 | 193.662,65 |
| 09/05/2025 | BANPARA | | | IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA | 0,00 | 10,95 | 193.651,70 |
| 09/05/2025 | BANPARA | | | IOF | 0,00 | 299,09 | 193.352,61 |
| 09/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 89,33 | 0,00 | 193.441,94 |
| 09/05/2025 | INSTITUTO NACIONAL DE DESENV | | | RESGATE CDB/RDB | 0,00 | 404,19 | 193.037,75 |
| 09/05/2025 | INSTITUTO NACIONAL DE DESENV | | | RESGATE CDB/RDB | 0,00 | 193.037,75 | 0,00 |
| 26/05/2025 | INSTITUTO NACIONAL DE DESENV | | | APLICACAO CDB/RDB | 88.900,00 | 0,00 | 88.900,00 |
| 27/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 41,01 | 0,00 | 88.941,01 |
| 28/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 41,02 | 0,00 | 88.982,03 |
| 29/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 41,04 | 0,00 | 89.023,07 |
| 30/05/2025 | INDSH HJB | | | REND S/APLICACAO FINANCEIRA | 41,07 | 0,00 | 89.064,14 |

| | NAO CONCILIADOS | CONCILIADOS | TOTAL |
|---|---|---|---|
| SALDO INICIAL.....: | | | 404,31 |
| ENTRADAS NO PERIODO.....: | 0,00 | 282.413,02 | 282.413,02 |
| SAIDAS NO PERIODO .....: | 0,00 | 193.753,19 | 193.753,19 |
| LIMITE DE CREDITO.....: | | | 0,00 |
| SALDO ATUAL .....: | | | 89.064,14 |

BANCO: 037 - BPA 416858-5 CC AGENCIA: 0015 CONTA: 416858 SALDO INICIAL: 2.124.337,38

| DATA | Beneficiario | Tipo Titu | Titulo | OPERACAO | ENTRADAS | SAIDAS | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/05/2025 | SESPA - JEAN BITTAR | NF | 000017 | VALOR RECEBIDO S/ TITULO | 125.354,96 | 0,00 | 2.249.692,34 |
| 02/05/2025 | CFLL SERV MEDICOS | NF | 0000050 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 88.875,95 | 2.160.816,39 |
| 02/05/2025 | JB CLINICOS ASSOC | NF | 0000006 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 133.188,19 | 2.027.628,20 |
| 02/05/2025 | FOPAG FERIAS AMANDA | FOL | 0000047 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 3.563,82 | 2.024.064,38 |
| 02/05/2025 | FOPAG FERIAS ANDERSON | FOL | 0000047 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 3.057,89 | 2.021.006,49 |
| 02/05/2025 | FOPAG FERIAS ANDRE | FOL | 0000046 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 2.950,57 | 2.018.055,92 |
| 02/05/2025 | FOPAG FERIAS ANDREA | FOL | 0000047 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.551,02 | 2.016.504,90 |
| 02/05/2025 | FOPAG FERIAS CARLOS | FOL | 0000046 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 2.661,53 | 2.013.843,37 |
| 02/05/2025 | FOPAG FERIAS CLAUDIA | FOL | 0000046 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 2.239,30 | 2.011.604,07 |
| 02/05/2025 | FOPAG FERIAS CRISTIANE | FOL | 0000046 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 3.076,95 | 2.008.527,12 |
| 02/05/2025 | FOPAG FERIAS DAYSE | FOL | 0000047 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 3.009,37 | 2.005.517,75 |
| 02/05/2025 | FOPAG FERIAS DAYSE MARCIA | FOL | 0000046 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 4.882,27 | 2.000.635,48 |
| 02/05/2025 | FOPAG FERIAS ELEN | FOL | 0000046 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.606,06 | 1.999.029,42 |
| 02/05/2025 | FOPAG FERIAS ELIANAIA | FOL | 0000046 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 2.014,07 | 1.997.015,35 |
| 02/05/2025 | FOPAG FERIAS ELISANGELA | FOL | 0000046 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 3.486,90 | 1.993.528,45 |
| 02/05/2025 | FOPAG FERIAS ELIZANGELA | FOL | 0000046 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 3.130,63 | 1.990.397,82 |
| 02/05/2025 | FOPAG FERIAS EVALDO | FOL | 0000046 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 3.161,50 | 1.987.236,32 |
| 02/05/2025 | FOPAG FERIAS GESSICA | FOL | 0000046 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 3.125,25 | 1.984.111,07 |
| 02/05/2025 | FOPAG FERIAS IRAILCE | FOL | 0000047 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 4.629,23 | 1.979.481,84 |
| 02/05/2025 | FOPAG FERIAS KALENE | FOL | 0000046 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 5.673,68 | 1.973.808,16 |
| 02/05/2025 | FOPAG FERIAS LEONARDO | FOL | 0000047 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 3.066,44 | 1.970.741,72 |
| 02/05/2025 | FOPAG FERIAS MAGALY | FOL | 0000046 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 4.724,55 | 1.966.017,17 |
| 02/05/2025 | FOPAG FERIAS MARIA SOCORRO | FOL | 0000046 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 4.806,42 | 1.961.210,75 |
| 02/05/2025 | FOPAG FERIAS NAZARENO | FOL | 0000046 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 2.905,68 | 1.958.305,07 |
| 02/05/2025 | FOPAG FERIAS RAFAEL | FOL | 0000047 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 2.979,42 | 1.955.325,65 |
| 02/05/2025 | FOPAG FERIAS RAFAELLE | FOL | 0000047 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 2.925,75 | 1.952.399,90 |
| 02/05/2025 | FOPAG FERIAS ROSELAINE | FOL | 0000047 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 3.114,08 | 1.949.285,82 |
| 02/05/2025 | FOPAG FERIAS ROSEMARY | FOL | 0000046 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 2.152,24 | 1.947.133,58 |
| 02/05/2025 | FOPAG FERIAS RUBINALDO | FOL | 0000046 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 5.212,60 | 1.941.920,98 |
| 02/05/2025 | FOPAG FERIAS SORAYA | FOL | 0000047 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 6.991,90 | 1.934.929,08 |
| 02/05/2025 | FOPAG FERIAS VANESSA | FOL | 0000046 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 3.325,67 | 1.931.603,41 |
| 02/05/2025 | INDSH HJB | | | REMUNERACAO CONTA+ | 0,16 | 0,00 | 1.931.603,57 |
| 02/05/2025 | INDSH HJB | | | BLOQUEIO JUDICIAL INDEVIDO - TRIBUNAL | 0,00 | 3.357,23 | 1.928.246,34 |
| 05/05/2025 | HUMANITY ENGENHARIA | NF | 0000000 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 60.000,00 | 1.868.246,34 |
| 05/05/2025 | HUMANITY ENGENHARIA | NF | 0000000 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 14.500,00 | 1.853.746,34 |
| 05/05/2025 | JB CLINICOS ASSOC | NF | 565 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 133.188,19 | 1.720.558,15 |
| 05/05/2025 | PULCHERIO GRANATO LT | NF | 0002025 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 938,50 | 1.719.619,65 |
| 05/05/2025 | NUCLEAR CENTER CLINI | NF | 6151 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 479,61 | 1.719.140,04 |
| 05/05/2025 | MED CARE SOLUTION | NF | 140721 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 99.350,25 | 1.619.789,79 |
| 05/05/2025 | CLARO - BELEM | FT | 05/2025 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 245,25 | 1.619.544,54 |
| 05/05/2025 | CLARO - BELEM | FT | 05/2025 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 828,78 | 1.618.715,76 |
| 05/05/2025 | CLARO - BELEM | FT | 05/2025 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 114,96 | 1.618.600,80 |
| 05/05/2025 | FARMACEUTICA | NF | 0000128 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.275,00 | 1.617.325,80 |
| 05/05/2025 | INTERTON | NF | 0000164 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 260,00 | 1.617.065,80 |
| 05/05/2025 | FARMATER MEDICAMENTO | NF | 0000968 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 963,09 | 1.616.102,71 |
| 05/05/2025 | LUNES TOUR | FT | 79380 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.730,32 | 1.614.372,39 |
| 05/05/2025 | MEDCORP SERVICOS | NF | 0000015 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 2.815,50 | 1.611.556,89 |
| 05/05/2025 | PULCHERIO GRANATO LT | NF | 0020253 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 2.815,50 | 1.608.741,39 |
| 05/05/2025 | CENTRO DIAGNOSTICO | NF | 0020252 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 96.665,50 | 1.512.075,89 |
| 05/05/2025 | QUALIMED ASSESSORIA | NF | 0000009 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 53.306,80 | 1.458.769,09 |
| 05/05/2025 | CIRURGIOES ASSOCPARA | NF | 0000001 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 9.385,00 | 1.449.384,09 |
| 05/05/2025 | CIRURGIOES ASSOCPARA | NF | 0000001 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 179.112,72 | 1.270.271,37 |
| 05/05/2025 | LS NORTE ASSITENCIA | NF | 0000029 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 6.569,50 | 1.263.701,87 |
| 05/05/2025 | SMIL | NF | 0000008 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 125.000,00 | 1.138.701,87 |
| 05/05/2025 | PROHEMO SERVICOS MED | NF | 0000008 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 11.308,92 | 1.127.392,95 |
| 05/05/2025 | LELIS & SOUSA SERV. | NF | 0000020 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 6.569,50 | 1.120.823,45 |
| 05/05/2025 | STAP - SOCIEDADE DE | NF | 0000035 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 187.700,00 | 933.123,45 |
| 05/05/2025 | BANPARA | | | TARIFA TEDINTERNET | 0,00 | 34,00 | 933.089,45 |
| 05/05/2025 | INDSH HJB | | | REMUNERACAO CONTA+ | 2,32 | 0,00 | 933.091,77 |
| 06/05/2025 | EXPRESS ALIMENTOS | NF | 0000051 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 13.546,60 | 919.545,17 |
| 06/05/2025 | EXPRESS ALIMENTOS | NF | 0000051 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 13.071,50 | 906.473,67 |
| 06/05/2025 | EXPRESS ALIMENTOS | NF | 0000052 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 14.354,72 | 892.118,95 |
| 06/05/2025 | HOSPITAL DO CORACAO | NF | 0000181 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 31.512,95 | 860.606,00 |
| 06/05/2025 | HOSPITAL DO CORACAO | NF | 0000181 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 47.426,16 | 813.179,84 |
| 06/05/2025 | DIAGNOGEST DIAGNOSTI | NF | 0000006 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 305.176,44 | 508.003,40 |
| 06/05/2025 | CRISTIANE COELHO COR | NF | 0034511 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 2.726,50 | 505.276,90 |
| 06/05/2025 | CRISTIANE COELHO COR | NF | 0035084 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 267,00 | 505.009,90 |
| 06/05/2025 | CRISTIANE COELHO COR | NF | 0035084 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 3.657,00 | 501.352,90 |
| 06/05/2025 | INSTITUTO NACIONAL DE DESENV | | | RESGATE CDB/RDB | 211.239,28 | 0,00 | 712.592,18 |
| 06/05/2025 | BANPARA | | | TARIFA FOLHA/TED INTERNET | 0,00 | 1.041,00 | 711.551,18 |
| 06/05/2025 | INSTITUTO NACIONAL DE DESENV | | | RESGATE CDB/RDB | 403.783,87 | 0,00 | 1.115.335,05 |
| 07/05/2025 | R.C. ZAGALLO | NF | 0000436 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 5.064,38 | 1.110.270,67 |
| 07/05/2025 | R.C. ZAGALLO | NF | 0000437 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.380,00 | 1.108.890,67 |
| 07/05/2025 | R.C. ZAGALLO | NF | 0000437 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 840,00 | 1.108.050,67 |
| 07/05/2025 | R.C. ZAGALLO | NF | 0000437 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 415,00 | 1.107.635,67 |
| 07/05/2025 | R.C. ZAGALLO | NF | 0000437 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 357,60 | 1.107.278,07 |
| 07/05/2025 | R.C. ZAGALLO | NF | 0000438 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 9.030,00 | 1.098.248,07 |
| 07/05/2025 | DISTRIMED DISTRIB. D | NF | 0000018 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 6.832,75 | 1.091.415,32 |
| 07/05/2025 | DISTRIMED DISTRIB. D | NF | 0000018 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 14.061,13 | 1.077.354,19 |
| 07/05/2025 | DISTRIMED DISTRIB. D | NF | 0000018 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 6.832,75 | 1.070.521,44 |
| 07/05/2025 | DISTRIMED DISTRIB. D | NF | 0000018 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 4.180,00 | 1.066.341,44 |
| 07/05/2025 | DISTRIMED DISTRIB. D | NF | 0000018 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 8.120,55 | 1.058.220,89 |
| 07/05/2025 | CRISTALIA PRODUTOS | NF | 0006250 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 5.180,00 | 1.053.040,89 |
| 07/05/2025 | CRISTALIA PRODUTOS | NF | 0006019 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 2.342,99 | 1.050.697,90 |
| 07/05/2025 | CRISTALIA PRODUTOS | NF | 0006008 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.050,90 | 1.049.647,00 |

BANCO: 037 - BPA 416858-5 CC AGENCIA: 0015 CONTA: 416858 SALDO INICIAL: 2.124.337,38

| DATA | Beneficiario | Tipo Titu | Titulo | OPERACAO | ENTRADAS | SAIDAS | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 07/05/2025 | CRISTALIA PRODUTOS | NF | 0006008 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 23.089,31 | 1.026.557,69 |
| 07/05/2025 | MALAN O MERCADO DAS | NF | 0000003 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 6.695,50 | 1.019.862,19 |
| 07/05/2025 | MALAN O MERCADO DAS | NF | 0000003 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 6.560,40 | 1.013.301,79 |
| 07/05/2025 | MALAN O MERCADO DAS | NF | 0000003 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 7.902,65 | 1.005.399,14 |
| 07/05/2025 | MALAN O MERCADO DAS | NF | 0000003 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 9.787,00 | 995.612,14 |
| 07/05/2025 | MALAN O MERCADO DAS | NF | 0000004 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 7.302,45 | 988.309,69 |
| 07/05/2025 | P L FADEL | NF | 0000298 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 88,00 | 988.221,69 |
| 07/05/2025 | P L FADEL | NF | 0000299 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 585,00 | 987.636,69 |
| 07/05/2025 | P L FADEL | NF | 0000299 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 3.498,00 | 984.138,69 |
| 07/05/2025 | P L FADEL | NF | 0000299 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 224,45 | 983.914,24 |
| 07/05/2025 | P L FADEL | NF | 0000299 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 989,00 | 982.925,24 |
| 07/05/2025 | P L FADEL | NF | 0000300 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.010,00 | 981.915,24 |
| 07/05/2025 | P L FADEL | NF | 0000300 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.669,89 | 980.245,35 |
| 07/05/2025 | P L FADEL | NF | 0000300 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 616,00 | 979.629,35 |
| 07/05/2025 | CONVEX CONSULTORIA C | NF | 0000041 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 790,00 | 978.839,35 |
| 07/05/2025 | CONVEX CONSULTORIA C | NF | 0000041 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 790,00 | 978.049,35 |
| 07/05/2025 | CONVEX CONSULTORIA C | NF | 0000041 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 395,00 | 977.654,35 |
| 07/05/2025 | CONVEX CONSULTORIA C | NF | 0000041 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 395,00 | 977.259,35 |
| 07/05/2025 | CONVEX CONSULTORIA C | NF | 0000041 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 790,00 | 976.469,35 |
| 07/05/2025 | CONVEX CONSULTORIA C | NF | 0000041 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 790,00 | 975.679,35 |
| 07/05/2025 | CONVEX CONSULTORIA C | NF | 0000042 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.280,00 | 974.399,35 |
| 07/05/2025 | BOA ESPERANCA | NF | 0000132 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.200,00 | 973.199,35 |
| 07/05/2025 | BOA ESPERANCA | NF | 0000132 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.200,00 | 971.999,35 |
| 07/05/2025 | BOA ESPERANCA | NF | 0000132 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.200,00 | 970.799,35 |
| 07/05/2025 | BOA ESPERANCA | NF | 0000133 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.200,00 | 969.599,35 |
| 07/05/2025 | BOA ESPERANCA | NF | 0000133 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.200,00 | 968.399,35 |
| 07/05/2025 | AA MENDES SANTOS COM | NF | 0000008 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 886,16 | 967.513,19 |
| 07/05/2025 | AA MENDES SANTOS COM | NF | 0000008 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 886,16 | 966.627,03 |
| 07/05/2025 | AA MENDES SANTOS COM | NF | 0000008 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 947,91 | 965.679,12 |
| 07/05/2025 | AA MENDES SANTOS COM | NF | 0000008 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.017,83 | 964.661,29 |
| 07/05/2025 | AA MENDES SANTOS COM | NF | 0000008 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.010,83 | 963.650,46 |
| 07/05/2025 | AA MENDES SANTOS COM | NF | 0000008 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 986,33 | 962.664,13 |
| 07/05/2025 | AA MENDES SANTOS COM | NF | 0000008 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 975,33 | 961.688,80 |
| 07/05/2025 | AA MENDES SANTOS COM | NF | 0000008 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 975,33 | 960.713,47 |
| 07/05/2025 | AA MENDES SANTOS COM | NF | 0000008 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 965,23 | 959.748,24 |
| 07/05/2025 | AA MENDES SANTOS COM | NF | 0000008 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.086,69 | 958.661,55 |
| 07/05/2025 | AA MENDES SANTOS COM | NF | 0000008 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 939,21 | 957.722,34 |
| 07/05/2025 | AA MENDES SANTOS COM | NF | 0000008 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.007,51 | 956.714,83 |
| 07/05/2025 | AA MENDES SANTOS COM | NF | 0000008 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 689,99 | 956.024,84 |
| 07/05/2025 | K. SOUZA SANTOS | NF | 0000031 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.283,75 | 954.741,09 |
| 07/05/2025 | K. SOUZA SANTOS | NF | 0000031 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.173,65 | 953.567,44 |
| 07/05/2025 | K. SOUZA SANTOS | NF | 0000031 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.102,15 | 952.465,29 |
| 07/05/2025 | K. SOUZA SANTOS | NF | 0000031 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.174,12 | 951.291,17 |
| 07/05/2025 | K. SOUZA SANTOS | NF | 0000031 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.171,15 | 950.120,02 |
| 07/05/2025 | K. SOUZA SANTOS | NF | 0000031 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.290,16 | 948.829,86 |
| 07/05/2025 | K. SOUZA SANTOS | NF | 0000031 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.359,58 | 947.470,28 |
| 07/05/2025 | K. SOUZA SANTOS | NF | 0000031 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.153,38 | 946.316,90 |
| 07/05/2025 | K. SOUZA SANTOS | NF | 0000031 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.089,25 | 945.227,65 |
| 07/05/2025 | K. SOUZA SANTOS | NF | 0000032 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.157,12 | 944.070,53 |
| 07/05/2025 | K. SOUZA SANTOS | NF | 0000032 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.289,77 | 942.780,76 |
| 07/05/2025 | K. SOUZA SANTOS | NF | 0000032 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 972,05 | 941.808,71 |
| 07/05/2025 | K. SOUZA SANTOS | NF | 0000032 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.555,04 | 940.253,67 |
| 07/05/2025 | PANIFICADORA UMARIZA | NF | 0000139 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.838,40 | 938.415,27 |
| 07/05/2025 | WHITE MARTINS | NF | 0000016 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.522,27 | 936.893,00 |
| 07/05/2025 | WHITE MARTINS | NF | 0000013 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 743,48 | 936.149,52 |
| 07/05/2025 | WHITE MARTINS | NF | 0000000 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 6.997,19 | 929.152,33 |
| 07/05/2025 | WHITE MARTINS | NF | 0000013 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 861,02 | 928.291,31 |
| 07/05/2025 | WHITE MARTINS | NF | 0000013 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 185,56 | 928.105,75 |
| 07/05/2025 | WHITE MARTINS | NF | 0000087 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 726,90 | 927.378,85 |
| 07/05/2025 | WHITE MARTINS | NF | 0975251 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 3.601,91 | 923.776,94 |
| 07/05/2025 | WHITE MARTINS | NF | 0000293 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 7.162,85 | 916.614,09 |
| 07/05/2025 | WHITE MARTINS | NF | 0000014 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 902,50 | 915.711,59 |
| 07/05/2025 | WHITE MARTINS | NF | 0000014 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 675,46 | 915.036,13 |
| 07/05/2025 | WHITE MARTINS | NF | 0000002 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 6.420,28 | 908.615,85 |
| 07/05/2025 | WHITE MARTINS | NF | 0000014 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.516,11 | 907.099,74 |
| 07/05/2025 | WHITE MARTINS | NF | 0000014 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.350,93 | 905.748,81 |
| 07/05/2025 | WHITE MARTINS | NF | 0000014 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 2.024,73 | 903.724,08 |
| 07/05/2025 | WHITE MARTINS | NF | 0000018 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.115,23 | 902.608,85 |
| 07/05/2025 | WHITE MARTINS | NF | 0000014 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.590,29 | 901.018,56 |
| 07/05/2025 | WHITE MARTINS | NF | 0000007 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 6.174,67 | 894.843,89 |
| 07/05/2025 | WHITE MARTINS | NF | 0000015 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 675,46 | 894.168,43 |
| 07/05/2025 | WHITE MARTINS | NF | 0000015 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 101,30 | 894.067,13 |
| 07/05/2025 | FOPAG SALARIOS GIOVANI MEREN | FOL | 0000046 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 25.162,62 | 868.904,51 |
| 07/05/2025 | FOPAG SALARIOS | FOL | 0000046 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 842.928,64 | 25.975,87 |
| 07/05/2025 | INDSH HJB | | | REMUNERACAO CONTA+ | 5,48 | 0,00 | 25.981,35 |
| 07/05/2025 | BANPARA | | | TARIFA TEDINTERNET | 0,00 | 68,00 | 25.913,35 |
| 08/05/2025 | SUPER CLEAN COM MAT | NF | 0000299 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 2.388,50 | 23.524,85 |
| 08/05/2025 | L S INDUSTRIA E DIST | NF | 0000005 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 960,00 | 22.564,85 |
| 08/05/2025 | INDSH - SEDE ADM | NDI | 04/2025 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 9.728,36 | 12.836,49 |
| 08/05/2025 | INDSH - SEDE ADM PARC 5/6 | NDI | 08/2024 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 25.771,36 | -12.934,87 |
| 08/05/2025 | EXPANSAO | NF | 0000248 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 4.512,00 | -17.446,87 |
| 08/05/2025 | CLINICA DERMOCLIN | NF | 0000005 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 9.400,00 | -26.846,87 |
| 08/05/2025 | MESQUITA E DORNELAS | NF | 0000003 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 300,00 | -27.146,87 |
| 08/05/2025 | JOAO MARTINS DO COUT | NF | 0002025 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 3.000,00 | -30.146,87 |
| 08/05/2025 | JOAO C NERY LOBATO | NF | 0002025 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 4.000,00 | -34.146,87 |

BANCO: 037 - BPA 416858-5 CC AGENCIA: 0015 CONTA: 416858 SALDO INICIAL: 2.124.337,38

| DATA | Beneficiario | Tipo Titu | Titulo | OPERACAO | ENTRADAS | SAIDAS | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 08/05/2025 | DJ SERVICOS E COMERC | NF | 0002025 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 900,00 | -35.046,87 |
| 08/05/2025 | GKY DISTRIBUIDORA EI | NF | 0000087 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 2.674,08 | -37.720,95 |
| 08/05/2025 | GKY DISTRIBUIDORA EI | NF | 0000087 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 142.300,00 | -180.020,95 |
| 08/05/2025 | CASA DAS JUNTAS | NF | 0000005 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.500,00 | -181.520,95 |
| 08/05/2025 | MEIRELES SOCIEDADE I | NF | 0000001 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.000,00 | -182.520,95 |
| 08/05/2025 | IFS | NF | 0000185 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 324,20 | -182.845,15 |
| 08/05/2025 | FARMACEUTICA | NF | 0000128 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 389,00 | -183.234,15 |
| 08/05/2025 | CLAUDEMIR OLIVEIRA N | NF | 0002025 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.440,00 | -184.674,15 |
| 08/05/2025 | BRASIL SHOPPING LTDA | NF | 0000135 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 925,45 | -185.599,60 |
| 08/05/2025 | BRASIL SHOPPING LTDA | NF | 0000135 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 8.431,68 | -194.031,28 |
| 08/05/2025 | BRASIL SHOPPING LTDA | NF | 0000136 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.201,80 | -195.233,08 |
| 08/05/2025 | BRASIL SHOPPING LTDA | NF | 0000136 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 6.642,50 | -201.875,58 |
| 08/05/2025 | BRASIL SHOPPING LTDA | NF | 0000136 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 297,20 | -202.172,78 |
| 08/05/2025 | BRASIL SHOPPING LTDA | NF | 0000137 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 272,25 | -202.445,03 |
| 08/05/2025 | BRASIL SHOPPING LTDA | NF | 0000137 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 532,20 | -202.977,23 |
| 08/05/2025 | BRASIL SHOPPING LTDA | NF | 0000137 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 305,60 | -203.282,83 |
| 08/05/2025 | BRASIL SHOPPING LTDA | NF | 0000137 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 305,14 | -203.587,97 |
| 08/05/2025 | BRASIL SHOPPING LTDA | NF | 0000138 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 2.450,60 | -206.038,57 |
| 08/05/2025 | BRASIL SHOPPING LTDA | NF | 0000138 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 256,00 | -206.294,57 |
| 08/05/2025 | BRASIL SHOPPING LTDA | NF | 0000138 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.108,80 | -207.403,37 |
| 08/05/2025 | BRASIL SHOPPING LTDA | NF | 0000138 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 132,00 | -207.535,37 |
| 08/05/2025 | MARIA JOSE LIMA LEAO | NF | 0002025 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 3.350,00 | -210.885,37 |
| 08/05/2025 | MAX ROBSON MACHADO D | NF | 0002025 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.970,00 | -212.855,37 |
| 08/05/2025 | LEOPOLDO A C DA CUNH | NF | 0000003 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 6.000,00 | -218.855,37 |
| 08/05/2025 | LIGUE LACRES EIRELI | NF | 0000025 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 750,00 | -219.605,37 |
| 08/05/2025 | PALHETA & BRAGA SERV | NF | 0002025 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 2.500,00 | -222.105,37 |
| 08/05/2025 | JPR DE SOUZA | PA | 63684 | ADIANTAMENTO FORNECEDOR | 0,00 | 636,84 | -222.742,21 |
| 08/05/2025 | BEL PORT | PA | 192000 | ADIANTAMENTO FORNECEDOR | 0,00 | 1.920,00 | -224.662,21 |
| 08/05/2025 | FOPAG - PENSAO TAMARA | FOL | 0000046 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 499,48 | -225.161,69 |
| 08/05/2025 | FOPAG - PENSAO TAMARA | FOL | 0000046 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 90,96 | -225.252,65 |
| 08/05/2025 | FOPAG - PENSAO FRANCINETE | FOL | 0000046 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 514,50 | -225.767,15 |
| 08/05/2025 | INDSH HJB | | | REMUNERACAO CONTA+ | 0,01 | 0,00 | -225.767,14 |
| 08/05/2025 | INSTITUTO NACIONAL DE DESENV | | | RESGATE CDB/RDB | 240.012,18 | 0,00 | 14.245,04 |
| 08/05/2025 | BANPARA | | | TARIFA TEDINTERNET | 0,00 | 425,00 | 13.820,04 |
| 08/05/2025 | CARTORIO VALE VEIGA | | | CANC. PROTESTO PAULO CARNEIRO NF 20288 | 0,00 | 384,13 | 13.435,91 |
| 09/05/2025 | TDSA COMERCIO DE SOF | NF | 0000069 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 922,09 | 12.513,82 |
| 09/05/2025 | TRIMED | NF | 0000396 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 13.169,69 | -655,87 |
| 09/05/2025 | TRIMED | NF | 0000397 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 635,28 | -1.291,15 |
| 09/05/2025 | TRIMED | NF | 0000398 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 10.178,23 | -11.469,38 |
| 09/05/2025 | TRIMED | NF | 0000398 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 576,18 | -12.045,56 |
| 09/05/2025 | TRIMED | NF | 0000398 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 595,54 | -12.641,10 |
| 09/05/2025 | TRIMED | NF | 0000399 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 5.067,36 | -17.708,46 |
| 09/05/2025 | TRIMED | NF | 0000399 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 2.432,25 | -20.140,71 |
| 09/05/2025 | TRIMED | NF | 0000399 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 565,40 | -20.706,11 |
| 09/05/2025 | TRIMED | NF | 0000400 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 8.354,60 | -29.060,71 |
| 09/05/2025 | TRIMED | NF | 0000401 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 995,09 | -30.055,80 |
| 09/05/2025 | TRIMED | NF | 0000401 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 2.968,73 | -33.024,53 |
| 09/05/2025 | PLAST MODEL | NF | 0000089 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 610,00 | -33.634,53 |
| 09/05/2025 | HOSPDROGAS COMERCIAL | NF | 101728 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 921,55 | -34.556,08 |
| 09/05/2025 | HOSPDROGAS COMERCIAL | NF | 0001235 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 482,89 | -35.038,97 |
| 09/05/2025 | HOSPDROGAS COMERCIAL | NF | 0001213 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 781,58 | -35.820,55 |
| 09/05/2025 | HOSPDROGAS COMERCIAL | NF | 0001272 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 5.092,11 | -40.912,66 |
| 09/05/2025 | HOSPDROGAS COMERCIAL | NF | 0001291 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 4.086,15 | -44.998,81 |
| 09/05/2025 | HOSPDROGAS COMERCIAL | NF | 0001291 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 7.876,37 | -52.875,18 |
| 09/05/2025 | HOSPDROGAS COMERCIAL | NF | 0001298 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 317,25 | -53.192,43 |
| 09/05/2025 | COM REPR PRADO | NF | 0000338 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.995,40 | -55.187,83 |
| 09/05/2025 | COM REPR PRADO | NF | 0000338 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 4.135,50 | -59.323,33 |
| 09/05/2025 | COM REPR PRADO | NF | 0000337 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 12.305,48 | -71.628,81 |
| 09/05/2025 | COM REPR PRADO | NF | 0000337 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 5.299,46 | -76.928,27 |
| 09/05/2025 | COM REPR PRADO | NF | 0000338 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 6.680,33 | -83.608,60 |
| 09/05/2025 | COM REPR PRADO | NF | 0000338 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 5.544,00 | -89.152,60 |
| 09/05/2025 | CIRURGICA FERNANDES | NF | 0018197 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 16.215,00 | -105.367,60 |
| 09/05/2025 | CIRURGICA FERNANDES | NF | 0018239 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.022,70 | -106.390,30 |
| 09/05/2025 | CIRURGICA FERNANDES | NF | 0018270 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 2.003,76 | -108.394,06 |
| 09/05/2025 | CIRURGICA FERNANDES | NF | 0018291 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.409,76 | -109.803,82 |
| 09/05/2025 | CIRURGICA FERNANDES | NF | 0018295 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 17.121,80 | -126.925,62 |
| 09/05/2025 | CIRURGICA FERNANDES | NF | 0018397 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.200,00 | -128.125,62 |
| 09/05/2025 | CEMETRA | NF | 0000236 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 3.797,15 | -131.922,77 |
| 09/05/2025 | IMPERSIK | NF | 0001430 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 410,61 | -132.333,38 |
| 09/05/2025 | IMPERSIK | NF | 0001431 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 5.193,26 | -137.526,64 |
| 09/05/2025 | IMPERSIK | NF | 0001433 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.297,74 | -138.824,38 |
| 09/05/2025 | IMPERSIK | NF | 0001434 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.297,74 | -140.122,12 |
| 09/05/2025 | IMPERSIK | NF | 0001434 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 302,30 | -140.424,42 |
| 09/05/2025 | IMPERSIK | NF | 0001439 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 552,20 | -140.976,62 |
| 09/05/2025 | ONCONORTE LTDA | NF | 0000131 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 543,24 | -141.519,86 |
| 09/05/2025 | ONCONORTE LTDA | NF | 0000132 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 603,60 | -142.123,46 |
| 09/05/2025 | ONCONORTE LTDA | NF | 0000134 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 449,49 | -142.572,95 |
| 09/05/2025 | ONCONORTE LTDA | NF | 0000134 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 541,80 | -143.114,75 |
| 09/05/2025 | ONCONORTE LTDA | NF | 0000134 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 307,41 | -143.422,16 |
| 09/05/2025 | ESTACAO CONSULTAS | NF | 0000021 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 140.775,00 | -284.197,16 |
| 09/05/2025 | PASSE FACIL | BOL | 209056 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 390,90 | -284.588,06 |
| 09/05/2025 | V. SANTOS SERVICOS A | NF | 0000008 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 3.000,00 | -287.588,06 |
| 09/05/2025 | NUTRITERAPICA | NF | 0000095 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.283,02 | -288.871,08 |
| 09/05/2025 | NUTRITERAPICA | NF | 0000095 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.283,02 | -290.154,10 |
| 09/05/2025 | NUTRITERAPICA | NF | 0000095 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 916,43 | -291.070,53 |

BANCO: 037 - BPA 416858-5 CC AGENCIA: 0015 CONTA: 416858 SALDO INICIAL: 2.124.337,38

| DATA | Beneficiario | Tipo Titu | Titulo | OPERACAO | ENTRADAS | SAIDAS | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/05/2025 | NUTRITERAPICA | NF | 0000095 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 549,86 | -291.620,39 |
| 09/05/2025 | NUTRITERAPICA | NF | 0000095 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.099,73 | -292.720,12 |
| 09/05/2025 | NUTRITERAPICA | NF | 0000095 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 916,43 | -293.636,55 |
| 09/05/2025 | NUTRITERAPICA | NF | 0000095 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 916,43 | -294.552,98 |
| 09/05/2025 | NUTRITERAPICA | NF | 0000095 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.099,73 | -295.652,71 |
| 09/05/2025 | NUTRITERAPICA | NF | 0000095 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 549,86 | -296.202,57 |
| 09/05/2025 | NUTRITERAPICA | NF | 0000095 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 733,15 | -296.935,72 |
| 09/05/2025 | NUTRITERAPICA | NF | 0000095 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 733,15 | -297.668,87 |
| 09/05/2025 | NUTRITERAPICA | NF | 0000095 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 916,43 | -298.585,30 |
| 09/05/2025 | NUTRITERAPICA | NF | 0000095 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 916,43 | -299.501,73 |
| 09/05/2025 | NUTRITERAPICA | NF | 0000095 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 733,15 | -300.234,88 |
| 09/05/2025 | NUTRITERAPICA | NF | 0000095 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 733,15 | -300.968,03 |
| 09/05/2025 | NUTRITERAPICA | NF | 0000095 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 549,86 | -301.517,89 |
| 09/05/2025 | NUTRITERAPICA | NF | 0000095 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 916,43 | -302.434,32 |
| 09/05/2025 | NUTRITERAPICA | NF | 0000095 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 733,15 | -303.167,47 |
| 09/05/2025 | NUTRITERAPICA | NF | 0000095 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 733,15 | -303.900,62 |
| 09/05/2025 | NUTRITERAPICA | NF | 0000095 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 733,15 | -304.633,77 |
| 09/05/2025 | NUTRITERAPICA | NF | 0000095 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.099,73 | -305.733,50 |
| 09/05/2025 | NUTRITERAPICA | NF | 0000095 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 916,43 | -306.649,93 |
| 09/05/2025 | NUTRITERAPICA | NF | 0000096 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 733,15 | -307.383,08 |
| 09/05/2025 | NUTRITERAPICA | NF | 0000096 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 916,43 | -308.299,51 |
| 09/05/2025 | NUTRITERAPICA | NF | 0000096 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.099,73 | -309.399,24 |
| 09/05/2025 | NUTRITERAPICA | NF | 0000096 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 916,43 | -310.315,67 |
| 09/05/2025 | NUTRITERAPICA | NF | 0000096 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.099,73 | -311.415,40 |
| 09/05/2025 | NUTRITERAPICA | NF | 0000096 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.099,73 | -312.515,13 |
| 09/05/2025 | NUTRITERAPICA | NF | 0000096 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 183,29 | -312.698,42 |
| 09/05/2025 | NUTRITERAPICA | NF | 0000096 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.099,73 | -313.798,15 |
| 09/05/2025 | INSTITUTO NACIONAL DE DESENV | | | TRANSF CC CUSTEIO - EMPRESTIMO | 280.000,00 | 0,00 | -33.798,15 |
| 09/05/2025 | INSTITUTO NACIONAL DE DESENV | | | RESGATE CDB/RDB | 290.081,78 | 0,00 | 256.283,63 |
| 09/05/2025 | BANPARA | | | TARIFA TEDINTERNET | 0,00 | 170,00 | 256.113,63 |
| 09/05/2025 | CARTORIO VALE VEIGA | | | CANC. PROTESTO LIGUE LACRE NF 1918 | 0,00 | 384,13 | 255.729,50 |
| 12/05/2025 | MUNICIPIO ELEVADORES | ISS | 0000116 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 137,41 | 255.592,09 |
| 12/05/2025 | MUNICIPIO QUALISA | ISS | 68695 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 110,12 | 255.481,97 |
| 12/05/2025 | MUNICIPIO PRESERVE | ISS | 0202506 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 178,38 | 255.303,59 |
| 12/05/2025 | MUNICIPIO QUALISA | ISS | 0000688 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 228,65 | 255.074,94 |
| 12/05/2025 | O LIMPO DISTRIBUIDOR | NF | 0000005 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 21.300,00 | 233.774,94 |
| 12/05/2025 | BRASIL SHOPPING LTDA | NF | 0000140 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 331,57 | 233.443,37 |
| 12/05/2025 | BRASIL SHOPPING LTDA | NF | 0000140 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 67,28 | 233.376,09 |
| 12/05/2025 | BRASIL SHOPPING LTDA | NF | 0000140 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 89,64 | 233.286,45 |
| 12/05/2025 | IFS | NF | 0000185 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 397,20 | 232.889,25 |
| 12/05/2025 | IFS | NF | 0000186 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 105,60 | 232.783,65 |
| 12/05/2025 | C J A PARENTE - EPP | NF | 0000166 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 160,00 | 232.623,65 |
| 12/05/2025 | AS SISTEMAS | NF | 0000336 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 490,00 | 232.133,65 |
| 12/05/2025 | AS SISTEMAS | NF | 0000584 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 210,00 | 231.923,65 |
| 12/05/2025 | IMPERSIK | NF | 0001443 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 60,00 | 231.863,65 |
| 12/05/2025 | CLARO - BELEM | FT | 05/2025 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 605,22 | 231.258,43 |
| 12/05/2025 | OI | NF | 662779 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 662,79 | 230.595,64 |
| 12/05/2025 | IPTU | BOL | IPTU04/ | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 2.298,73 | 228.296,91 |
| 12/05/2025 | PRESERVE GESTAO AMBI | NF | 0202506 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 2.795,12 | 225.501,79 |
| 12/05/2025 | ROCHE DIABETES CARE | NF | 107 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 126.697,50 | 98.804,29 |
| 12/05/2025 | SALUX | NF | 0020252 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 10.558,12 | 88.246,17 |
| 12/05/2025 | ALFEMA BELEM | NF | 0000067 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 3.000,00 | 85.246,17 |
| 12/05/2025 | BS SAUDE LTDA | NF | 0000016 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 7.508,00 | 77.738,17 |
| 12/05/2025 | CIEE ITAIM BIBI SPO | NF | 0036750 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 2.894,00 | 74.844,17 |
| 12/05/2025 | CENTER LOC MED LTDA | NF | 0002025 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 10.000,00 | 64.844,17 |
| 12/05/2025 | CENTER LOC MED LTDA | NF | 0002025 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 10.000,00 | 54.844,17 |
| 12/05/2025 | ELEVADORES OK | NF | 0000116 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 2.610,83 | 52.233,34 |
| 12/05/2025 | GESTAO EM SISTEMAS I | NF | 0000000 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 4.500,00 | 47.733,34 |
| 12/05/2025 | GESTAO EM SISTEMAS I | NF | 0000000 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 15.345,00 | 32.388,34 |
| 12/05/2025 | INST BRASILEIRO SEGU | NF | 0000027 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 13.514,40 | 18.873,94 |
| 12/05/2025 | LAVSTERI MANUTENCAO | NF | 0002025 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 5.500,00 | 13.373,94 |
| 12/05/2025 | BANPARA | | | TARIFA TED PESSOAL | 0,00 | 104,00 | 13.269,94 |
| 12/05/2025 | INDSHHJB | | | REMUNERACAO CONTA+ | 0,16 | 0,00 | 13.270,10 |
| 14/05/2025 | LN DISTRIB PROD HOSP | NF | 0000176 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 501,16 | 12.768,94 |
| 14/05/2025 | UNIAO IR TERCEIROS | TX | 0000030 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 26.771,93 | -14.002,99 |
| 14/05/2025 | UNIAO PIS | TX | 0000030 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.579,31 | -15.582,30 |
| 14/05/2025 | UNIAO COFINS | TX | 0000030 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 7.289,10 | -22.871,40 |
| 14/05/2025 | UNIAO CSLL | TX | 0000030 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 2.429,71 | -25.301,11 |
| 14/05/2025 | INSS DIAGNOGEST | INS | 0000006 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 18.997,97 | -44.299,08 |
| 14/05/2025 | INSS PRESERVE | INS | 0202506 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 392,43 | -44.691,51 |
| 14/05/2025 | INSS STEMAC | INS | 0000342 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 149,45 | -44.840,96 |
| 14/05/2025 | INSS S/ SALARIOS | FOL | 0000046 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 96.512,33 | -141.353,29 |
| 14/05/2025 | UNIAO IR FOPAG | FOL | 0000046 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 45.694,19 | -187.047,48 |
| 14/05/2025 | FGTS | FOL | 0000046 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 87.789,87 | -274.837,35 |
| 14/05/2025 | CEMIG GERACAO | NF | 0003510 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 22.059,29 | -296.896,64 |
| 14/05/2025 | EQUATORIAL ENERGIA | NF | 1251214 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 38.030,76 | -334.927,40 |
| 14/05/2025 | COSANPA | FT | 04/2025 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 35.949,37 | -370.876,77 |
| 14/05/2025 | NEY DE MELO PIMENTEL | NF | 0000003 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 2.784,00 | -373.660,77 |
| 14/05/2025 | FARMATER MEDICAMENTO | NF | 0000953 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.932,41 | -375.593,18 |
| 14/05/2025 | NEY DE MELO PIMENTEL | NF | 0000003 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 740,00 | -376.333,18 |
| 14/05/2025 | AF DISTRIBUICAO, REP | NF | 0000006 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 2.061,70 | -378.394,88 |
| 14/05/2025 | AF DISTRIBUICAO, REP | NF | 0000006 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 3.040,90 | -381.435,78 |
| 14/05/2025 | IFS | NF | 0000185 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 760,00 | -382.195,78 |
| 14/05/2025 | CARLOS EDUARDO TAVAR | RPA | 0000047 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.532,90 | -383.728,68 |
| 14/05/2025 | INSTITUTO NACIONAL DE DESENV | | | TRANSF CC CUSTEIO - PGTO IMPOSTOS | 400.000,00 | 0,00 | 16.271,32 |

BANCO: 037 - BPA 416858-5 CC AGENCIA: 0015 CONTA: 416858 SALDO INICIAL: 2.124.337,38

| DATA | Beneficiario | Tipo Titu | Titulo | OPERACAO | ENTRADAS | SAIDAS | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14/05/2025 | BANPARA | | | TARIFA TED INTERNET | 0,00 | 114,00 | 16.157,32 |
| 14/05/2025 | INSTITUTO NACIONAL DE DESENV | | | RESGATE CDB/RDB | 40.059,52 | 0,00 | 56.216,84 |
| 14/05/2025 | CARTORIO MOURA PALHA | | | CANC PROTESTO PAULO CARNEIRO NF20572 | 0,00 | 384,13 | 55.832,71 |
| 14/05/2025 | CARTORIO 3 TABELIONATO | | | CUSTAS NEY DE MELO NF 384 | 0,00 | 298,26 | 55.534,45 |
| 14/05/2025 | CARTORIO 3 TABELIONATO | | | CUSTAS FARMATER NF 95314 | 0,00 | 282,58 | 55.251,87 |
| 14/05/2025 | CARTORIO 3 TABELIONATO | | | CUSTAS NEY DE MELO NF 393 | 0,00 | 244,72 | 55.007,15 |
| 15/05/2025 | CARLOS APARECIDO | NF | 0000008 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 2.000,00 | 53.007,15 |
| 15/05/2025 | CARLETO E ROCHA LTDA | NF | 0000004 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 19.426,95 | 33.580,20 |
| 15/05/2025 | LAVSTERI MANUTENCAO | NF | 0002025 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 5.500,00 | 28.080,20 |
| 15/05/2025 | MEDICAL CENTER BELEM | NF | 0000015 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 2.720,00 | 25.360,20 |
| 15/05/2025 | TAVARES E PEREIRA | NF | 0000028 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.380,00 | 23.980,20 |
| 15/05/2025 | BANPARA | | | TARIFA FOLHA | 0,00 | 3,00 | 23.977,20 |
| 15/05/2025 | INDSH HJB | | | REMUNERACAO CONTA+ | 0,08 | 0,00 | 23.977,28 |
| 16/05/2025 | ENDOCRINOLOGIA SERVI | NF | 0000000 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 36.398,78 | -12.421,50 |
| 16/05/2025 | FOPAG - RESCISOES ADRIA | FOL | 0000047 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 5.396,23 | -17.817,73 |
| 16/05/2025 | BANPARA | | | TARIFA TEDINTERNET | 0,00 | 20,00 | -17.837,73 |
| 16/05/2025 | INDSH HJB | | | REMUNERACAO CONTA+ | 0,01 | 0,00 | -17.837,72 |
| 16/05/2025 | INSTITUTO NACIONAL DE DESENV | | | RESGATE CDB/RDB | 37.077,61 | 0,00 | 19.239,89 |
| 19/05/2025 | HOSPDROGAS COMERCIAL | NF | 0001298 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 317,25 | 18.922,64 |
| 19/05/2025 | FARMATER MEDICAMENTO | NF | 0000977 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.011,45 | 17.911,19 |
| 19/05/2025 | BRASIL SHOPPING LTDA | NF | 0000141 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 46,00 | 17.865,19 |
| 19/05/2025 | BRASIL SHOPPING LTDA | NF | 0000141 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 185,35 | 17.679,84 |
| 19/05/2025 | BRASIL SHOPPING LTDA | NF | 0000141 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 411,31 | 17.268,53 |
| 19/05/2025 | NEY DE MELO PIMENTEL | NF | 0000004 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 240,00 | 17.028,53 |
| 19/05/2025 | LUXUS CONSULTORIA E | NF | 0020252 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 160,02 | 16.868,51 |
| 19/05/2025 | PASSE FACIL | BOL | 234749 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 179,30 | 16.689,21 |
| 19/05/2025 | CENTRO ELETRICO LTDA | PA | 108129 | ADIANTAMENTO FORNECEDOR | 0,00 | 1.081,29 | 15.607,92 |
| 19/05/2025 | DIGEMAN | PA | 64500 | ADIANTAMENTO FORNECEDOR | 0,00 | 645,00 | 14.962,92 |
| 19/05/2025 | FOPAG - RESCISOES CATARINA | FOL | 0000047 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.750,82 | 13.212,10 |
| 19/05/2025 | BANPARA | | | TARIFA TEDINTERNET | 0,00 | 51,00 | 13.161,10 |
| 19/05/2025 | INDSH HJB | | | REMUNERACAO CONTA+ | 0,02 | 0,00 | 13.161,12 |
| 20/05/2025 | INDSH HJB | | | REMUNERACAO CONTA + | 0,01 | 0,00 | 13.161,13 |
| 20/05/2025 | INSTITUTO NACIONAL DE DESENV | | | REPOSICAO CAIXA FUNDO FIXO CH 639 | 0,00 | 1.714,05 | 11.447,08 |
| 21/05/2025 | REFRIGERACAO DUFRIO | PA | 111956 | ADIANTAMENTO FORNECEDOR | 0,00 | 1.119,56 | 10.327,52 |
| 21/05/2025 | SID DOS PROF DE ENF | FOL | 0000047 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 8.930,63 | 1.396,89 |
| 21/05/2025 | BANPARA | | | TARIFA TEDINTERNET | 0,00 | 17,00 | 1.379,89 |
| 21/05/2025 | INDSH HJB | | | REMUNERACAO CONTA+ | 0,05 | 0,00 | 1.379,94 |
| 22/05/2025 | SESPA - JEAN BITTAR | NF | 000018 | VALOR RECEBIDO S/ TITULO | 4.316.356,99 | 0,00 | 4.317.736,93 |
| 22/05/2025 | INDSH HJB | | | DEVOLUCAO BLOQUEIO JUDICIAL INDEVIDO | 3.371,84 | 0,00 | 4.321.108,77 |
| 23/05/2025 | INDSH - SEDE ADM PARC 6.6 | NDI | 08/2024 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 25.771,36 | 4.295.337,41 |
| 23/05/2025 | BANPARA | | | TARIFA TEDINTERNET | 0,00 | 17,00 | 4.295.320,41 |
| 23/05/2025 | INDSH HJB | | | REMUNERACAO CONTA+ | 0,37 | 0,00 | 4.295.320,78 |
| 23/05/2025 | INSTITUTO N D SOCIAL E HUMAN | | | TRANSF CC INVESTIMENTO - DEVOL. EMPRESTI | 0,00 | 680.000,00 | 3.615.320,78 |
| 23/05/2025 | INSTITUTO NACIONAL DE DESENV | | | RESERVA TECNICA COMP 05.2025 | 0,00 | 88.834,24 | 3.526.486,54 |
| 23/05/2025 | INSTITUTO NACIONAL DE DESENV | | | PROVISAO 04/2025 | 0,00 | 112.657,33 | 3.413.829,21 |
| 23/05/2025 | INSTITUTO NACIONAL DE DESENV | | | APLICACAO CDB/RDB | 0,00 | 1.200.000,00 | 2.213.829,21 |
| 26/05/2025 | SESPA - JEAN BITTAR | NF | 000018 | VALOR RECEBIDO S/ TITULO | 125.354,96 | 0,00 | 2.339.184,17 |
| 26/05/2025 | SAPRA | NF | 0001680 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 103,15 | 2.339.081,02 |
| 26/05/2025 | TDSA COMERCIO DE SOF | NF | 0000072 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 899,90 | 2.338.181,12 |
| 26/05/2025 | CLARO - BELEM | FT | 05/2025 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 102,98 | 2.338.078,14 |
| 26/05/2025 | MED CARE SOLUTION | NF | 140721 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 42.069,75 | 2.296.008,39 |
| 26/05/2025 | MED CARE SOLUTION | NF | 0001461 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 57.280,50 | 2.238.727,89 |
| 26/05/2025 | MED CARE SOLUTION | NF | 0001488 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 138.765,00 | 2.099.962,89 |
| 26/05/2025 | MED CARE SOLUTION | NF | 0001502 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 3.049,68 | 2.096.913,21 |
| 26/05/2025 | MED CARE SOLUTION | NF | 0001502 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.844,10 | 2.095.069,11 |
| 26/05/2025 | MED CARE SOLUTION | NF | 0001502 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.089,83 | 2.093.979,28 |
| 26/05/2025 | MED CARE SOLUTION | NF | 0001504 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 2.075,33 | 2.091.903,95 |
| 26/05/2025 | MED CARE SOLUTION | NF | 0001504 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 8.470,50 | 2.083.433,45 |
| 26/05/2025 | MED CARE SOLUTION | NF | 0001510 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 540,00 | 2.082.893,45 |
| 26/05/2025 | MED CARE SOLUTION | NF | 0001502 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.844,10 | 2.081.049,35 |
| 26/05/2025 | MED CARE SOLUTION | NF | 0001502 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.089,83 | 2.079.959,52 |
| 26/05/2025 | MED CARE SOLUTION | NF | 0001504 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 2.441,73 | 2.077.517,79 |
| 26/05/2025 | MED CARE SOLUTION | NF | 0001504 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 8.470,50 | 2.069.047,29 |
| 26/05/2025 | MED CARE SOLUTION | NF | 0001502 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.844,10 | 2.067.203,19 |
| 26/05/2025 | MED CARE SOLUTION | NF | 0001502 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.089,84 | 2.066.113,35 |
| 26/05/2025 | MED CARE SOLUTION | NF | 0001512 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 122,88 | 2.065.990,47 |
| 26/05/2025 | MED CARE SOLUTION | NF | 0001513 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 266,67 | 2.065.723,80 |
| 26/05/2025 | MED CARE SOLUTION | NF | 0001504 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 2.441,74 | 2.063.282,06 |
| 26/05/2025 | MED CARE SOLUTION | NF | 0001504 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 8.470,50 | 2.054.811,56 |
| 26/05/2025 | MED CARE SOLUTION | NF | 0001510 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 540,00 | 2.054.271,56 |
| 26/05/2025 | MED CARE SOLUTION | NF | 0001532 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 579,04 | 2.053.692,52 |
| 26/05/2025 | MED CARE SOLUTION | NF | 0001532 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 579,04 | 2.053.113,48 |
| 26/05/2025 | MEDICAL PANIAGUA PRO | NF | 0000261 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.325,00 | 2.051.788,48 |
| 26/05/2025 | CRISTALIA PRODUTOS | NF | 0006250 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 5.106,66 | 2.046.681,82 |
| 26/05/2025 | JB CLINICOS ASSOC | NF | 0000006 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 133.188,19 | 1.913.493,63 |
| 26/05/2025 | INDSH HJB | | | REMUNERACAO CONTA+ | 0,34 | 0,00 | 1.913.493,97 |
| 26/05/2025 | BANPARA | | | TARIFA TEDINTERNET | 0,00 | 189,00 | 1.913.304,97 |
| 26/05/2025 | CARTORIO VALE VEIGA | | | CANC. PROTESTO MM LOBATO NF 157297 | 0,00 | 358,91 | 1.912.946,06 |
| 26/05/2025 | CARTORIO 3 TABELIONATO | | | CANC. PROTESTO MELLUZZI NF 502 | 0,00 | 996,13 | 1.911.949,93 |
| 26/05/2025 | CARTORIO 3 TABELIONATO | | | CANC. PROTESTO MELLUZZI NF 589 | 0,00 | 640,63 | 1.911.309,30 |
| 27/05/2025 | SESPA - JEAN BITTAR | RC | 6854818 | VALOR RECEBIDO S/ TITULO | 68.548,18 | 0,00 | 1.979.857,48 |
| 27/05/2025 | CIRURGIOES ASSOCPARA | NF | 0000001 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 9.385,00 | 1.970.472,48 |
| 27/05/2025 | CIRURGIOES ASSOCPARA | NF | 0000001 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 179.112,72 | 1.791.359,76 |
| 27/05/2025 | LS NORTE ASSITENCIA | NF | 0000030 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 6.569,50 | 1.784.790,26 |
| 27/05/2025 | BRANCALHAO, CHAVES | NF | 0000011 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 120.128,00 | 1.664.662,26 |

BANCO: 037 - BPA 416858-5 CC AGENCIA: 0015 CONTA: 416858 SALDO INICIAL: 2.124.337,38

| DATA | Beneficiario | Tipo Titu | Titulo | OPERACAO | ENTRADAS | SAIDAS | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 27/05/2025 | BRANCALHAO, CHAVES | NF | 0000011 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 10.323,50 | 1.654.338,76 |
| 27/05/2025 | SMIL | NF | 0000008 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 125.000,00 | 1.529.338,76 |
| 27/05/2025 | ENDOCRINOLOGIA SERVI | NF | 0000000 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 37.915,40 | 1.491.423,36 |
| 27/05/2025 | MEDCORP SERVICOS | NF | 0000015 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 2.815,50 | 1.488.607,86 |
| 27/05/2025 | LELIS & SOUSA SERV. | NF | 0000020 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 6.569,50 | 1.482.038,36 |
| 27/05/2025 | STAP - SOCIEDADE DE | NF | 0000036 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 187.700,00 | 1.294.338,36 |
| 27/05/2025 | CENTRO DIAGNOSTICO | NF | 0020253 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 96.665,50 | 1.197.672,86 |
| 27/05/2025 | PULCHERIO GRANATO LT | NF | 0020254 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 2.815,50 | 1.194.857,36 |
| 27/05/2025 | PROHEMO SERVICOS MED | NF | 0000008 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 11.308,92 | 1.183.548,44 |
| 27/05/2025 | INDSH HJB | | | REMUNERACAO CONTA+ | 1,45 | 0,00 | 1.183.549,89 |
| 28/05/2025 | SESPA - JEAN BITTAR | RA | 2109168 | RECEBIMENTO MUTIRAO COM 12.2024 | 210.916,88 | 0,00 | 1.394.466,77 |
| 28/05/2025 | AF DISTRIBUICAO, REP | NF | 0000008 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.219,00 | 1.393.247,77 |
| 28/05/2025 | AF DISTRIBUICAO, REP | NF | 0000008 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 3.340,00 | 1.389.907,77 |
| 28/05/2025 | FARMACEUTICA | NF | 0000129 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.890,00 | 1.388.017,77 |
| 28/05/2025 | CASA DAS JUNTAS | NF | 0000005 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 2.600,00 | 1.385.417,77 |
| 28/05/2025 | STEMAC | NF | 0000356 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.146,01 | 1.384.271,76 |
| 28/05/2025 | BRASIL SHOPPING LTDA | NF | 0000142 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 135,00 | 1.384.136,76 |
| 28/05/2025 | IFS | NF | 0000186 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 578,08 | 1.383.558,68 |
| 28/05/2025 | IFS | NF | 0000186 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 497,30 | 1.383.061,38 |
| 28/05/2025 | O LIMPO DISTRIBUIDOR | NF | 0000005 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 354,00 | 1.382.707,38 |
| 28/05/2025 | ONCONORTE LTDA | NF | 0000136 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 158,60 | 1.382.548,78 |
| 28/05/2025 | WHITE MARTINS | NF | 0000298 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.713,60 | 1.380.835,18 |
| 28/05/2025 | WHITE MARTINS | NF | 0000088 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 712,65 | 1.380.122,53 |
| 28/05/2025 | WHITE MARTINS | NF | 0000015 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.324,44 | 1.378.798,09 |
| 28/05/2025 | WHITE MARTINS | NF | 0000007 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 6.372,80 | 1.372.425,29 |
| 28/05/2025 | WHITE MARTINS | NF | 0000015 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 662,22 | 1.371.763,07 |
| 28/05/2025 | WHITE MARTINS | NF | 0000015 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.445,72 | 1.370.317,35 |
| 28/05/2025 | WHITE MARTINS | NF | 0000016 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 722,86 | 1.369.594,49 |
| 28/05/2025 | WHITE MARTINS | NF | 0000006 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 5.488,00 | 1.364.106,49 |
| 28/05/2025 | WHITE MARTINS | NF | 0000016 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 926,28 | 1.363.180,21 |
| 28/05/2025 | WHITE MARTINS | NF | 0000016 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.324,44 | 1.361.855,77 |
| 28/05/2025 | WHITE MARTINS | NF | 0000002 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 5.247,19 | 1.356.608,58 |
| 28/05/2025 | WHITE MARTINS | NF | 0000016 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 662,22 | 1.355.946,36 |
| 28/05/2025 | WHITE MARTINS | NF | 0000017 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 222,58 | 1.355.723,78 |
| 28/05/2025 | GKY DISTRIBUIDORA EI | NF | 0000090 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 151.950,00 | 1.203.773,78 |
| 28/05/2025 | CFLL SERV MEDICOS | NF | 0000051 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 88.875,95 | 1.114.897,83 |
| 28/05/2025 | BANPARA | | | TARIFA TEDINTERNET | 0,00 | 102,00 | 1.114.795,83 |
| 28/05/2025 | INDSH HJB | | | REMUNERACAO CONTA+ | 0,22 | 0,00 | 1.114.796,05 |
| 29/05/2025 | QUALIMED ASSESSORIA | NF | 0000009 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 54.667,62 | 1.060.128,43 |
| 29/05/2025 | HOSPITAL DO CORACAO | NF | 0000182 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 64.319,16 | 995.809,27 |
| 29/05/2025 | HOSPITAL DO CORACAO | NF | 0000182 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 31.374,05 | 964.435,22 |
| 29/05/2025 | HUMANITY ENGENHARIA | NF | 0000000 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 60.000,00 | 904.435,22 |
| 29/05/2025 | HUMANITY ENGENHARIA | NF | 0000000 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 14.500,00 | 889.935,22 |
| 29/05/2025 | DIAGNOGEST DIAGNOSTI | NF | 0000007 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 314.193,81 | 575.741,41 |
| 29/05/2025 | BANPARA | | | TARIFA FOLHA | 0,00 | 81,00 | 575.660,41 |
| 29/05/2025 | INDSH HJB | | | REMUNERACAO CONTA+ | 2,52 | 0,00 | 575.662,93 |
| 30/05/2025 | R.C. ZAGALLO | NF | 0000436 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 5.064,37 | 570.598,56 |
| 30/05/2025 | R.C. ZAGALLO | NF | 0000441 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 2.192,50 | 568.406,06 |
| 30/05/2025 | R.C. ZAGALLO | NF | 0000442 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 5.511,50 | 562.894,56 |
| 30/05/2025 | R.C. ZAGALLO | NF | 0000442 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 13.355,80 | 549.538,76 |
| 30/05/2025 | R.C. ZAGALLO | NF | 0000442 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 994,00 | 548.544,76 |
| 30/05/2025 | LUXUS CONSULTORIA E | NF | 0020253 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 453,03 | 548.091,73 |
| 30/05/2025 | A. UNIDOS DISTRIBUID | NF | 0000006 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 8.440,80 | 539.650,93 |
| 30/05/2025 | A. UNIDOS DISTRIBUID | NF | 0000006 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.326,00 | 538.324,93 |
| 30/05/2025 | LEONARDO PACHECO RIB | NF | 0000014 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 320,00 | 538.004,93 |
| 30/05/2025 | JAQUELINA MARIA LOPE | NF | 0000000 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 4.530,00 | 533.474,93 |
| 30/05/2025 | JAQUELINA MARIA LOPE | NF | 0000001 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 7.160,00 | 526.314,93 |
| 30/05/2025 | ESTACAO CONSULTAS | NF | 0000022 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 140.775,00 | 385.539,93 |
| 30/05/2025 | V. SANTOS SERVICOS A | NF | 0000008 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 3.000,00 | 382.539,93 |
| 30/05/2025 | FOPAG FERIAS ALESSANDRA | FOL | 0000047 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.637,38 | 380.902,55 |
| 30/05/2025 | FOPAG FERIAS ALINE | FOL | 0000047 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 3.284,06 | 377.618,49 |
| 30/05/2025 | FOPAG FERIAS ANA PAULA | FOL | 0000047 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 4.960,94 | 372.657,55 |
| 30/05/2025 | FOPAG FERIAS ELIELZA | FOL | 0000047 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 2.939,74 | 369.717,81 |
| 30/05/2025 | FOPAG FERIAS FRANCINETE | FOL | 0000047 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 3.001,59 | 366.716,22 |
| 30/05/2025 | FOPAG FERIAS ISADORA | FOL | 0000047 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 5.225,01 | 361.491,21 |
| 30/05/2025 | FOPAG FERIAS JACQUELINE | FOL | 0000047 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 5.666,90 | 355.824,31 |
| 30/05/2025 | FOPAG FERIAS JOSELINA | FOL | 0000047 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 2.601,28 | 353.223,03 |
| 30/05/2025 | FOPAG FERIAS KATIUSCIA | FOL | 0000047 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 5.099,31 | 348.123,72 |
| 30/05/2025 | FOPAG FERIAS KLIBISON | FOL | 0000047 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 2.090,08 | 346.033,64 |
| 30/05/2025 | FOPAG FERIAS LEANDRO | FOL | 0000047 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 2.434,31 | 343.599,33 |
| 30/05/2025 | FOPAG FERIAS LEUKA | FOL | 0000047 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 3.114,54 | 340.484,79 |
| 30/05/2025 | FOPAG FERIAS LINIKUER | FOL | 0000047 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 2.929,74 | 337.555,05 |
| 30/05/2025 | FOPAG FERIAS LUCENI | FOL | 0000047 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 2.141,79 | 335.413,26 |
| 30/05/2025 | FOPAG FERIAS LYA CARLA | FOL | 0000047 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 4.826,27 | 330.586,99 |
| 30/05/2025 | FOPAG FERIAS MARCELA | FOL | 0000047 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 4.701,47 | 325.885,52 |
| 30/05/2025 | FOPAG FERIAS MARIANA | FOL | 0000047 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 2.413,67 | 323.471,85 |
| 30/05/2025 | FOPAG FERIAS REJANE | FOL | 0000047 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 3.634,49 | 319.837,36 |
| 30/05/2025 | FOPAG FERIAS RENATA | FOL | 0000047 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 5.262,85 | 314.574,51 |
| 30/05/2025 | FOPAG FERIAS ROSANA | FOL | 0000047 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 2.086,41 | 312.488,10 |
| 30/05/2025 | FOPAG FERIAS SILDENY | FOL | 0000047 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 983,75 | 311.504,35 |
| 30/05/2025 | FOPAG FERIAS SIMONE | FOL | 0000047 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 2.254,99 | 309.249,36 |
| 30/05/2025 | FOPAG FERIAS SUZELY | FOL | 0000047 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 3.399,13 | 305.850,23 |
| 30/05/2025 | FOPAG FERIAS TASSULO | FOL | 0000047 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 2.571,83 | 303.278,40 |
| 30/05/2025 | FOPAG FERIAS TULIO | FOL | 0000047 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 2.254,60 | 301.023,80 |
| 30/05/2025 | FOPAG FERIAS VITORIA | FOL | 0000047 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 3.568,23 | 297.455,57 |

BANCO: 037 - BPA 416858-5 CC AGENCIA: 0015 CONTA: 416858 SALDO INICIAL: 2.124.337,38

| DATA | Beneficiario | Tipo | Titu | Titulo | OPERACAO | ENTRADAS | SAIDAS | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 30/05/2025 | FOPAG FERIAS WALDECLEYTON | FOL | | 0000047 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 4.098,15 | 293.357,42 |
| 30/05/2025 | CRISTIANE COELHO COR | NF | | 0035296 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 2.227,20 | 291.130,22 |
| 30/05/2025 | INDSH HJB | | | | REMUNERACAO CONTA+ | 1,80 | 0,00 | 291.132,02 |
| 30/05/2025 | BANPARA | | | | TARIFA TEDINTERNET | 0,00 | 85,00 | 291.047,02 |
| 30/05/2025 | CARTORIO 1.º OFICIO | | | | CANC. PROTESTO LOBATO HOSP. NF 2796 | 0,00 | 358,91 | 290.688,11 |
| 30/05/2025 | INSTITUTO NACIONAL DE DESENV | | | | REPOSICAO CAIXA FUNDO FIXO CH 640 | 0,00 | 1.388,89 | 289.299,22 |

| | NAO CONCILIADOS | CONCILIADOS | TOTAL |
|---|---|---|---|
| SALDO INICIAL.....: | | | 2.124.337,38 |
| ENTRADAS NO PERIODO.....: | 0,00 | 6.752.173,05 | 6.752.173,05 |
| SAIDAS NO PERIODO .....: | 0,00 | 8.587.211,21 | 8.587.211,21 |
| LIMITE DE CREDITO.....: | | | 0,00 |
| SALDO ATUAL .....: | | | 289.299,22 |

BANCO: 037 - BP 433338-1 AGENCIA: 0015 CONTA: 433338 SALDO INICIAL: 115.984,80

| DATA | Beneficiario | Tipo Titu | Titulo | OPERACAO | ENTRADAS | SAIDAS | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/05/2025 | BANPARA | | | TARIFA MANUT CONTA PJ | 0,00 | 77,00 | 115.907,80 |
| 05/05/2025 | INDSH HJB | | | REMUNERACAO CONTA+ | 0,20 | 0,00 | 115.908,00 |
| 05/05/2025 | INSTITUTO NACIONAL DE DESENV | | | APLICACAO CDB/RDB | 0,00 | 115.700,00 | 208,00 |
| 23/05/2025 | INSTITUTO NACIONAL DE DESENV | | | PROVISAO 04/2025 | 112.657,33 | 0,00 | 112.865,33 |
| 26/05/2025 | INDSH HJB | | | REMUNERACAO CONTA+ | 0,10 | 0,00 | 112.865,43 |
| 26/05/2025 | INSTITUTO NACIONAL DE DESENV | | | APLICACAO CDB/RDB | 0,00 | 112.700,00 | 165,43 |

| | NAO CONCILIADOS | CONCILIADOS | TOTAL |
|---|---|---|---|
| SALDO INICIAL.....: | | | 115.984,80 |
| ENTRADAS NO PERIODO.....: | 0,00 | 112.657,63 | 112.657,63 |
| SAIDAS NO PERIODO .....: | 0,00 | 228.477,00 | 228.477,00 |
| LIMITE DE CREDITO.....: | | | 0,00 |
| SALDO ATUAL .....: | | | 165,43 |

BANCO: 037 - BPA 434721-8 CC AGENCIA: 0015 CONTA: 434721 SALDO INICIAL: 761.439,22

| DATA | Beneficiario | Tipo Titu | Titulo | OPERACAO | ENTRADAS | SAIDAS | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/05/2025 | BANPARA | | | TARIF MANUT CONTA PJ | 0,00 | 77,00 | 761.362,22 |
| 05/05/2025 | INDSH HJB | | | REMUNERACAO CONTA+ | 1,01 | 0,00 | 761.363,23 |
| 05/05/2025 | INSTITUTO NACIONAL DE DESENV | | | APLICACAO CDB/RDB | 0,00 | 761.000,00 | 363,23 |
| 09/05/2025 | INSTITUTO NACIONAL DE DESENV | | | RESGATE CDB/RDB | 79.321,16 | 0,00 | 79.684,39 |
| 09/05/2025 | INSTITUTO NACIONAL DE DESENV | | | RESGATE CDB/RDB | 200.739,25 | 0,00 | 280.423,64 |
| 09/05/2025 | BANPARA | | | TARIFA TRANSF RECURSOS | 0,00 | 4,00 | 280.419,64 |
| 09/05/2025 | INSTITUTO NACIONAL DE DESENV | | | TRANSF CC CUSTEIO - EMPRESTIMO | 0,00 | 280.000,00 | 419,64 |
| 14/05/2025 | BANPARA | | | TARIFA TRANSF RECURSO | 0,00 | 4,00 | 415,64 |
| 14/05/2025 | INSTITUTO NACIONAL DE DESENV | | | RESGATE CDB/RDB | 400.096,43 | 0,00 | 400.512,07 |
| 14/05/2025 | INSTITUTO NACIONAL DE DESENV | | | TRANSF CC CUSTEIO - PGTO IMPOSTOS | 0,00 | 400.000,00 | 512,07 |
| 23/05/2025 | INSTITUTO N D SOCIAL E HUMAN | | | TRANSF CC INVESTIMENTO - DEVOL. EMPRESTI | 680.000,00 | 0,00 | 680.512,07 |
| 26/05/2025 | INDSH HJB | | | REMUNERACAO CONTA+ | 0,54 | 0,00 | 680.512,61 |
| 26/05/2025 | INSTITUTO NACIONAL DE DESENV | | | APLICACAO CDB/RDB | 0,00 | 680.000,00 | 512,61 |

| | NAO CONCILIADOS | CONCILIADOS | TOTAL |
|---|---|---|---|
| SALDO INICIAL.....: | | | 761.439,22 |
| ENTRADAS NO PERIODO.....: | 0,00 | 1.360.158,39 | 1.360.158,39 |
| SAIDAS NO PERIODO .....: | 0,00 | 2.121.085,00 | 2.121.085,00 |
| LIMITE DE CREDITO.....: | | | 0,00 |
| SALDO ATUAL .....: | | | 512,61 |

BANCO: 037 - BP 820935-9 TEC AGENCIA: 0015 CONTA: 820935 SALDO INICIAL: 193.322,26

| DATA | Beneficiario | Tipo | Titu | Titulo | OPERACAO | ENTRADAS | SAIDAS | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/05/2025 | BANPARA | | | | TARIFA MANUT CONTA PJ | 0,00 | 77,00 | 193.245,26 |
| 02/05/2025 | INDSH HJB | | | | REMUNERACAO CONTA+ | 0,01 | 0,00 | 193.245,27 |
| 05/05/2025 | INDSH HJB | | | | REMUNERACAO CONTA+ | 0,46 | 0,00 | 193.245,73 |
| 05/05/2025 | INSTITUTO NACIONAL DE DESENV | | | | APLICACAO CDB/RDB | 0,00 | 193.000,00 | 245,73 |
| 09/05/2025 | HELPLAST | NF | | 0000141 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 7.508,25 | -7.262,52 |
| 09/05/2025 | HELPLAST | NF | | 0000142 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 427,00 | -7.689,52 |
| 09/05/2025 | HELPLAST | NF | | 0000142 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 10.786,68 | -18.476,20 |
| 09/05/2025 | HELPLAST | NF | | 0000142 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 998,00 | -19.474,20 |
| 09/05/2025 | INSTITUTO NACIONAL DE DESENV | | | | RESGATE CDB/RDB | 404,19 | 0,00 | -19.070,01 |
| 09/05/2025 | INSTITUTO NACIONAL DE DESENV | | | | RESGATE CDB/RDB | 193.037,75 | 0,00 | 173.967,74 |
| 12/05/2025 | F CARDOSO | NF | | 0001604 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 13.165,70 | 160.802,04 |
| 12/05/2025 | F CARDOSO | NF | | 0001604 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 352,80 | 160.449,24 |
| 12/05/2025 | F CARDOSO | NF | | 0001604 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.092,00 | 159.357,24 |
| 12/05/2025 | F CARDOSO | NF | | 06424 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 15.215,56 | 144.141,68 |
| 12/05/2025 | F CARDOSO | NF | | 0001605 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.055,00 | 143.086,68 |
| 12/05/2025 | F CARDOSO | NF | | 0001605 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 14.380,00 | 128.706,68 |
| 12/05/2025 | F CARDOSO | NF | | 0001606 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 2.195,10 | 126.511,58 |
| 12/05/2025 | F CARDOSO | NF | | 0001606 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 16.762,80 | 109.748,78 |
| 12/05/2025 | F CARDOSO | NF | | 0001606 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 6.800,00 | 102.948,78 |
| 12/05/2025 | F CARDOSO | NF | | 0001607 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 3.149,10 | 99.799,68 |
| 12/05/2025 | F CARDOSO | NF | | 0001608 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 13.170,20 | 86.629,48 |
| 12/05/2025 | F CARDOSO | NF | | 0001608 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 6.900,00 | 79.729,48 |
| 12/05/2025 | F CARDOSO | NF | | 0001608 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 17.623,30 | 62.106,18 |
| 12/05/2025 | F CARDOSO | NF | | 0001608 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 560,91 | 61.545,27 |
| 12/05/2025 | F CARDOSO | NF | | 0001609 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.215,00 | 60.330,27 |
| 12/05/2025 | F CARDOSO | NF | | 0001610 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 11.272,16 | 49.058,11 |
| 12/05/2025 | F CARDOSO | NF | | 0001610 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 3.669,00 | 45.389,11 |
| 12/05/2025 | BF COELHO | NF | | 0000034 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 560,00 | 44.829,11 |
| 12/05/2025 | BF COELHO | NF | | 0000034 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.895,00 | 42.934,11 |
| 12/05/2025 | BF COELHO | NF | | 0000034 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 500,00 | 42.434,11 |
| 12/05/2025 | BF COELHO | NF | | 0000034 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 6.995,50 | 35.438,61 |
| 12/05/2025 | BF COELHO | NF | | 0000034 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 650,00 | 34.788,61 |
| 12/05/2025 | BF COELHO | NF | | 0000034 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 520,00 | 34.268,61 |
| 12/05/2025 | BF COELHO | NF | | 0000034 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 8.506,10 | 25.762,51 |
| 12/05/2025 | IQG INSTITUTO | NF | | 0000683 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 4.063,11 | 21.699,40 |
| 12/05/2025 | IQG INSTITUTO | NF | | 0000682 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.956,85 | 19.742,55 |
| 12/05/2025 | INTERACT DEVELOPMENT | NF | | 0020255 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 4.023,40 | 15.719,15 |
| 12/05/2025 | BIONEXO | NF | | 0005476 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 4.997,64 | 10.721,51 |
| 12/05/2025 | GALHARDI E DANTAS | NF | | 0000111 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 715,00 | 10.006,51 |
| 12/05/2025 | GALHARDI E DANTAS | NF | | 0000126 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 1.090,00 | 8.916,51 |
| 12/05/2025 | GALHARDI E DANTAS | NF | | 0000126 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 5.940,82 | 2.975,69 |
| 12/05/2025 | BANPARA | | | | TARIFA TED INTERNET | 0,00 | 146,00 | 2.829,69 |
| 12/05/2025 | INDSH HJB | | | | REMUNERACAO CONTA+ | 0,11 | 0,00 | 2.829,80 |
| 16/05/2025 | GRAFICA AMORIM LTDA | NF | | 0000034 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 630,00 | 2.199,80 |
| 16/05/2025 | THA E THI FARMACIA D | NF | | 0000382 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 250,00 | 1.949,80 |
| 16/05/2025 | BANPARA | | | | TARIFA TEDINTERNET | 0,00 | 34,00 | 1.915,80 |
| 16/05/2025 | INDSH HJB | | | | REMUNERACAO CONTA + | 0,01 | 0,00 | 1.915,81 |
| 23/05/2025 | KONDMEDICAL | NF | | 0000045 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 947,00 | 968,81 |
| 23/05/2025 | INSTITUTO NACIONAL DE DESENV | | | | RESERVA TECNICA COMP 05.2025 | 88.834,24 | 0,00 | 89.803,05 |
| 23/05/2025 | BANPARA | | | | TARIFA TED INTERNET | 0,00 | 17,00 | 89.786,05 |
| 26/05/2025 | INDSH HJB | | | | REMUNERACAO CONTA+ | 0,14 | 0,00 | 89.786,19 |
| 26/05/2025 | INSTITUTO NACIONAL DE DESENV | | | | APLICACAO CDB/RDB | 0,00 | 88.900,00 | 886,19 |

| | NAO CONCILIADOS | CONCILIADOS | TOTAL |
|---|---|---|---|
| SALDO INICIAL.....: | | | 193.322,26 |
| ENTRADAS NO PERIODO.....: | 0,00 | 282.276,91 | 282.276,91 |
| SAIDAS NO PERIODO .....: | 0,00 | 474.712,98 | 474.712,98 |
| LIMITE DE CREDITO.....: | | | 0,00 |
| SALDO ATUAL .....: | | | 886,19 |

BANCO: CXA - CAIXA J. BITAR AGENCIA: 11 CONTA: 11 SALDO INICIAL: 2.000,00

| DATA | Beneficiario | Tipo | Titu | Titulo | OPERACAO | ENTRADAS | SAIDAS | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/05/2025 | REFRIGERACAO DUFRIO | NF | | 0001880 | AQUISICAO DE GAS LIQUEFEITO | 0,00 | 271,56 | 1.728,44 |
| 09/05/2025 | P L FADEL | NF | | 0000303 | AQUISICAO DE PAPEL VERGE 180G BRANCO | 0,00 | 33,80 | 1.694,64 |
| 12/05/2025 | UBER | | | | EMP. MEDICACAO HOSPITAL RIO MAR | 0,00 | 22,55 | 1.672,09 |
| 12/05/2025 | COMERCIAL CAROLINA LTDA | | | | BRINDE PARA AS MAES | 0,00 | 145,84 | 1.526,25 |
| 15/05/2025 | DINATECH | NF | | 0000005 | AQUISICAO DE PAPEL TERMICO | 0,00 | 60,00 | 1.466,25 |
| 15/05/2025 | IMIFARMA | NF | | 0001390 | AQUISICAO DE MEDICACAO BROMOPRIDA | 0,00 | 43,10 | 1.423,15 |
| 15/05/2025 | A D OLIVEIRA & CIA | NF | | 0008185 | AQUISICAO DE OLEO DIESEL P/ GERADOR | 0,00 | 320,00 | 1.103,15 |
| 15/05/2025 | TAXISTA PAULO JORGE SOUZA | | | | COMPRA DE OLEO DIESEL | 0,00 | 30,00 | 1.073,15 |
| 16/05/2025 | OPLIMA | NF | | 0011764 | AQUISICAO DE REFIL PARA BEBEDOURO | 0,00 | 57,00 | 1.016,15 |
| 16/05/2025 | REFRIGERACAO DUFRIO | NF | | 0000098 | AQUISICAO DE CILINDROS DE GAS R22 | 0,00 | 251,70 | 764,45 |
| 20/05/2025 | DJ SERVICOS E COMERC | NF | | 0000002 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 378,00 | 386,45 |
| 20/05/2025 | ECT EMP BRAS CORREIOS E TELE | | | | ENVIO 11º T.A CIRURGIOES ASSOCIADOS | 0,00 | 100,50 | 285,95 |
| 20/05/2025 | INSTITUTO NACIONAL DE DESENV | | | | REPOSICAO CAIXA FUNDO FIXO CH 639 | 1.714,05 | 0,00 | 2.000,00 |
| 29/05/2025 | IMIFARMA PROD FARMAC | NF | | 0000558 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 270,00 | 1.730,00 |
| 29/05/2025 | IMIFARMA PROD FARMAC | NF | | 0000213 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 61,34 | 1.668,66 |
| 29/05/2025 | MINI PRECO DO PARA C | NF | | 0001295 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 49,90 | 1.618,76 |
| 29/05/2025 | IMIFARMA | NF | | 0001407 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 81,70 | 1.537,06 |
| 29/05/2025 | IMIFARMA | NF | | 0001424 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 292,65 | 1.244,41 |
| 29/05/2025 | CHAVEIRO SOUSA | NF | | 0000001 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 150,00 | 1.094,41 |
| 29/05/2025 | ECT EMP BRAS CORREIOS | | | | ENVIO DE DOSIMETROS PARA A SAPRA | 0,00 | 133,30 | 961,11 |
| 30/05/2025 | A D OLIVEIRA & CIA | NF | | 0008247 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 320,00 | 641,11 |
| 30/05/2025 | PAULO JORGE SOUZA DE OLIVEIR | | | | TAXI - COMPRA DE COMBUSTIVEL GERADOR | 0,00 | 30,00 | 611,11 |
| 30/05/2025 | INSTITUTO NACIONAL DE DESENV | | | | REPOSICAO CAIXA FUNDO FIXO CH 640 | 1.388,89 | 0,00 | 2.000,00 |

| | NAO CONCILIADOS | CONCILIADOS | TOTAL |
|---|---|---|---|
| SALDO INICIAL.....: | | | 2.000,00 |
| ENTRADAS NO PERIODO.....: | 0,00 | 3.102,94 | 3.102,94 |
| SAIDAS NO PERIODO .....: | 0,00 | 3.102,94 | 3.102,94 |
| LIMITE DE CREDITO.....: | | | 0,00 |
| SALDO ATUAL .....: | | | 2.000,00 |

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

# HOSPITAL JEAN BITAR

## VOLUME ÚNICO

| | |
|---|---|
| **10.4** | **NOTAS FISCAIS E COMPROVANTE (MOVIMENTO BANCARIO)** |

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

# PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

# MOVIMENTO BANCARIO

# 02/05/2025

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARA

Assunto: **ENC: Bloqueio Conta Corrente - Hospital Jean Bitar**
De: Sorala da Cruz Baia <sbala@banparanet.com.br>
Para: financeiro.hjb@indsh.org.br <financeiro.hjb@indsh.org.br>
Cc: Giovani <giovani.hjb@indshsaude.org.br>, Nielsen Rezende Lopes <nrlopes@banparanet.com.br>, Financeiro 1 - HJB <financeiro1.hjb@indsh.org.br>, Elizeu da Conceicao Valerio <evalerio@banparanet.com.br>, Eliete Catarina da Silva Xerfan <eclima@banparanet.com.br>
Data: 28/04/2025 14:49

Prezados (as), boa tarde.

Segue a informação solicitada:

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 15 | 4168585 | CC | | R$ 3.357,23 | | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - | 23453830001575 | Processo nº 00115523120245180054 | ANÁPOLIS 04A VARA - Tribunal Regior |

Atenciosamente,

Sorala Baia
Gerente de Negócios | Ag. Senador Lemos
Banpará
Fone: (91) 3348-3425
http://www.banpara.b.br/
Banpará (Oficial)

---

**De:** Maria Santos <financeiro.hjb@indsh.org.br>
**Enviado:** segunda-feira, 28 de abril de 2025 11:09
**Para:** Sorala da Cruz Baia <sbala@banparanet.com.br>; GEST-AG.SENADORLEMOS <GEST-AG.SENADORLEMOS@banparanet.com.br>
**Cc:** Giovani <giovani.hjb@indshsaude.org.br>; Nielsen Rezende Lopes <nrlopes@banparanet.com.br>; Financeiro 1 - HJB <financeiro1.hjb@indsh.org.br>
**Assunto:** Bloqueio Conta Corrente - Hospital Jean Bitar

ATENÇÃO:
e-mail externo. Não click no link ou abra o arquivo a menos que reconheça o remetente e saiba que o conteúdo é seguro

Bom dia, prezados
Informamos que no extrato bancário de hoje - 28/04/2025, aparece o bloqueio abaixo:

| | |
|---|---|
| BLOQUEIOS EM 28/04/2025: | |
| Saldo Bloqueado + 24 horas | 3.357,23 |
| TOTAL DE BLOQUEIOS | 3.357,23 |

Favor nos informar ao que se refere.
**CC 416858-5**
**Nosso CNPJ 23.453.830/0015-75**
Grata e no aguardo,
At. te,

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Extrato Conta Corrente por Período**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

PERIODO: 02/05/2025 A 02/05/2025 Emitido em: 08/05/2025 17:20:26

SALDO ANTERIOR 2.124.337,38

| Data | Descricao | Doc. | Valor | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| 02/05 | TRANSF TED JUDICIAL<br>Caixa Presencial<br>TRANSFERENCIA TED JUDICIAL | 0 | -3.357,23 | |
| 02/05 | CRED TED<br>CREDITO TED<br>83369835000140 PA FES CUSTEIO SUS | 5 | 125.354,96 | |
| 02/05 | PAGTO FORNECEDOR<br>PAGAMENTO FORNECEDOR | 126001 | -222.064,14 | |
| 02/05 | DEB FOPAP EP<br>DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA | 126001 | -17.646,54 | |
| 02/05 | DEB FOPAP EP<br>DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA | 126001 | -4.806,42 | |
| 02/05 | DEB FOLHA EMP PRI<br>DEBITO FOLHA EMP PRI | 126001 | -73.571,83 | |
| 02/05 | REMUN CONTA+<br>REMUNERACAO CONTA+ | 250502 | 0,16 | 1.928.246,34 |

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 08/05/2025:

| | |
|---|---|
| Saldo Conta Corrente | 13.843,24 |
| SALDO PARA SAQUE | 13.843,24 |

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

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS Exportar para OFX

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 17:20

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RESPEITO À VIDA

MARIA SANTOS
Superintendente Financeiro
Assessoria.hjb@indsh.org.br

Hospital Jean Bitar
Belém-PA
(91) 3236-3800
Ramal: 3550

www.indsh.org.br

| JEAN BITAR | FORMULÁRIO - Departamento Pessoal | | |
|---|---|---|---|
| | Solicitação de Pagamento | | |
| | Codigo: FO.HJB.DP.003 | Versão: 001 | Página 1 de 1 |

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 30/04/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário (x ) Férias ( ) Outros:

**Código :**

**Favorecido :** FÉRIAS 05/2025

**Descrição do Evento :**

1

2

3

4

**(X ) Multiservice ( ) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.**

**Vencimentos :**

| | | |
|---|---|---|
| 1) Data : | 02/05/2025 | R$ 96.024,79 |
| 2) Data : | | R$ |
| 3) Data : | | R$ |
| 4) Data : | | R$ |
| 5) Data : | | R$ |
| | **TOTAL** | **R$ 96.024,79** |

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP.
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Financeiro

Adm. Giovani Mercenda
Diretor Executivo
CRA/PA 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Diretoria

**HJB**
HOSPITAL JEAN BITAR

DE: Giovani Merenda e Alexandra do Carmo - Hospital Jean Bitar
P/: Maria Silvia Guapindaia - Tec. Bancário - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento de férias do mês de maio 2025 a serem depositadas em 28 contas do Banpará no valor total de R$ 96.024,79 (Noventa e seis mil vinte e quatro reais e setenta e nove centavos).

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 188.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

Alexandra dos Santos do Carmo.

Alexandra dos Santos Carmo

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano RESPEITO À VIDA
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 06
**Referência:** 2025/04
**Data Prevista:** 02/05/2025
**Total de Registros:** 28
**Total dos Créditos:** 96.024,79

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**Obs$_1$:** Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

**Obs$_2$:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

| **30/04/2025 15:07:48** | **CDI - Consultoria e Informática** |
|---|---|

IMPRIMIR FECHAR

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
**00005071**

Data e Hora da Emissão
**01/04/2025 09:39:26**

Código de Verificação
**EABE.64BB.B721.4B2D.EC37.A420.609D.995E**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **CFLL SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES SS LTDA** | | |
| CPF / CNPJ: | **28.186.421/0001-78** | Inscrição | **2874235** |
| Endereço: | **AVENIDA SENADOR LEMOS Nº 791 LOFT 2202 EDIF SINTESE PLAZA BAIRRO** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | | Telefone: | |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH** | | |
| CPF/CNPJ: | **23.453.830/0015-75** | Inscrição | **2677821** |
| Endereço: | **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **contratos.hjb@indsh.org.br** | Telefone: | **(91) 3239-3800** |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DECLARAMOS NOS TERMOS DA IN SRF, 971/2009, ARTIGO 120, INCISO III, PARAGRAFO ÚNICO 20 PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO DO INSS, QUE SERVIÇO FOI PRESTADO POR SÓCIO DA EMPRESA, NO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, NO MÊS: ABRIL/2025.
DADOS BANCÁRIOS:
BANPARÁ
AG: 0049
CIC: 535532

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | CONSULTA MEDICA EM ENDOCRINOLOGIA | 950 | 56,00 | 53.200,00 |
| SIM | PARECERES ENDOCRINO (30/MÊS). | 1 | 3.400,00 | 3.400,00 |
| SIM | HOLTER DE GLICEMIA (10/MÊS). | 1 | 4.100,00 | 4.100,00 |
| SIM | TESTE FUNCIONAL (15/MÊS) | 1 | 3.500,00 | 3.500,00 |
| SIM | LAUDO EXAME MAPA (20/MÊS). | 1 | 1.500,00 | 1.500,00 |
| SIM | SERVIÇOS DE ENFERMAGEM ESPECIALIZADO | 1 | 15.000,00 | 15.000,00 |
| SIM | COORDENAÇÃO ENDOCRINO. | 1 | 14.000,00 | 14.000,00 |

HJB - INDSH
Nº Contrato SIGA 007/2021
Valor Bruto R$ 94.700,00
ISS 1,5 % Valor R$ 1.420,50
PCC 4,65 % Valor R$ 4.403,55
IR 1,5 % Valor R$ 1.420,50
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 88.875,45
Dt. lançamento 01/03/2025
FINANCEIRO
CRC/PA 013815/O-3
CIC - 02020315 - 95%
CIC - 02160101 - 5%

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (1,5000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 615,55** | **R$ 2.841,00** | **R$ 0,00** | **R$ 1.420,50** | **R$ 947,00** |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 94.700,00**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 94.700,00** | **3,00 %** | **R$ 2.841,00** |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 04/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E |
| Serviço: | 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. |
| Obrigação Tributária: | Normal |

Tulio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
HJB - INDSH

Venc. 20.05.25

Dr. Rafael Maia
Clínica Médica
CRM PA 17...
Hospital Jean Bitar

Belém-PA, 30 de Abril de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0018/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Alexandra S. do Carmo - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS MÉDICOS COMP 04/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 903.313,08 (Novecentos e Três Mil Trezentos e Treze Reais e Oito Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 158.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

Alexandra dos Santos do Carmo

**Alexandra dos Santos do Carmo**
**Gerente Assistencial**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [ **126001_GIOVANI** ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** NORMAL
**Referência:** 2025/04
**Data Prevista:** 02/05/2025
**Total de Registros:** 12
**Total dos Créditos:** 903.313,08

RECEBEMOS

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

| | |
|---|---|
| **30/04/2025 15:55:40** | **CDI - Consultoria e Informática** |

IMPRIMIR FECHAR

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | **00000665** |
| Data e Hora da Emissão | **07/04/2025 08:47:31** |
| Código de Verificação | **FEEE.7D15.C22B.B6EF.B7D5.FA09.A7DE.6E65** |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **JB CLINICOS ASSOCIADOS LTDA** | | |
| CPF / CNPJ: | **24.685.934/0001-72** | Inscrição | **2695990** |
| Endereço: | **RUA MUNICIPALIDADE Nº 985 SALA 1815 BAIRRO UMARIZAL** | | **CEP 66050-350** |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **fiscal.cfcontabil@gmail.com** | Telefone: | **(84) 441616** |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH** | | |
| CPF/CNPJ: | **23.453.830/0015-75** | Inscrição | **2677821** |
| Endereço: | **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **selma@indsh.org.br** | Telefone: | **(11) 3672-5136** |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CLINICA MÉDICA E ESPECIALIZADA, CONFORME TERMO DE ADITIVO DE CONTRATO FIRMADO EM 01/07/2024. NF REFERENTE A COMPETÊNCIA 04.2025. DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO DO ESTADO DO PARÁ S.A Nº 037 AG. 049 CONTA 423785-4

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | SERVIÇOS DE CLÍNICA MÉDICA E ESPECIALIZADA | 1 | 141.916,02 | 141.916,02 |

INDSH - INDSH
Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 141.916,02
ISS — % Valor R$ —
CC 4,65 % Valor R$ 6.597,07
IR 1,5 % Valor R$ 2.128,74
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 133.188,17
Dt. lançamento 07/04/2025
FIN. NCEIRO
C-C 050 20106-100-1

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (1,5000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 922,45** | **R$ 4.257,48** | **R$ 0,00** | **R$ 2.128,74** | **R$ 1.419,16** |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 141.916,02**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 141.916,02** | **3,00 %** | **R$ 4.257,48** |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 04/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS |
| Serviço: | 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. |
| Obrigação Tributária: | Normal |

Vence. 20.05.2025

Andre Santos
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar

Dr. Rafael Maia
Diretor Técnico
Hospital Jean Bitar

Bruno Xavier
Assistente da Contrato
Hospital Jean Bitar
INDSH

Belém-PA, 30 de Abril de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0018/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Alexandra S. do Carmo - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS MÉDICOS COMP 04/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 903.313,08 (Novecentos e Três Mil Trezentos e Treze Reais e Oito Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 19134
INDSH - Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 158.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

Alexandra dos Santos do Carmo

**Alexandra dos Santos do Carmo**
**Gerente Assistencial**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** NORMAL
**Referência:** 2025/04
**Data Prevista:** 02/05/2025
**Total de Registros:** 12
**Total dos Créditos:** 903.313,08

RECEBEMOS 04/10

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE**: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

| | |
|---|---|
| **30/04/2025 15:55:40** | **CDI - Consultoria e Informática** |

IMPRIMIR FECHAR

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

# PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

# MOVIMENTO BANCARIO

# 05/05/2025

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARA

# Fatura de Serviços de Telecomunicações

Razão Social: Claro S/A (PA)
Travessa Quintino Bocaiuva N º 1186Reduto
CNPJ Filial: 40432544024160 IE:15.268.696-7
CNPJ Matriz: 40432544000147

66053240 - Belem - PA

Boleto de Pagamento Avulso

| Nome do Cliente | | | Código da Conta |
|---|---|---|---|
| **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH** | | | **109412978** |
| Código do Cliente | Número da Fatura | Emissão | Mês/Ano |
| **103147222** | | **05/05/2025** | **05/2025** |
| Mensagem | | | Vencimento |
| **Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.** | | | **05/05/2025** |
| | | | Valor a Pagar |
| | | | **114.96** |

**84840000001-1** **14960162202-1** **50505109412-9** **97808919133-5**

Autenticação Mecânica

Para uso do banco

**Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro**

| Cliente | Código Debito Automático | Emissão | Total | Vencimento |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO | 109412978<br>Claro S/A | 05/05/2025 | **114.96** | **05/05/2025** |

**84840000001-1** **14960162202-1** **50505109412-9** **97808919133-5**

Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar essa parte da fatura, para não danificar o código de barras

**Antes de imprimir leia as instruções para pagamento deste boleto em agências Bancárias:**

Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar Fontes tamanho médio (no menu Exibir, selecionar Fontes,Médio).
Caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as Fontes definidas no documento, em tamanho 12 (no menu Editar, selecionar Preferências, em seguida selecionar Fontes, definir o tamanho da Fonte Lagura Variável como 12 e selecionar Usar fontes do Documento...).
Utilize uma impressora tipo jato de tinta ou laser.
Não utilize o modo rascunho, configure a impressora para o modo Normal de impressão.
Imprima em folha branca A4(210x297mm)ou Carta(216X279mm).
Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

N: 05/2025A
FINANCEIRO-HJB
05/05/25
C.C.: 0303303O-3001.

Andréa [illegible]
Auxiliar Administrativo
Hospital Jutaí
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882053347184000O |
| **Data da Operação** | 05/05/2025 14:52 |
| **Código de Barras** | 84840000001-1 14960162202-1 50505109412-9 97808919133-5 |
| **Valor do pagamento** | R$ 114,96 (Cento e Quatorze Reais e Noventa e Seis Centavos) |
| **Data do pagamento** | 05/05/2025 |
| **Convênio** | CLARO S/A NACIONAL |
| **Descrição** | CLARO FT COMP 05.2025A |
| **Data da operação** | 05/05/2025 |
| **Autenticação** | 638820535288950000 |

Emitido em segunda-feira, 5 de maio de 2025 às 15:08

# Fatura de Serviços de Telecomunicações

Razão Social: Claro S/A (PA)
Travessa Quintino Bocaiuva N º 1186Reduto
CNPJ Filial: 40432544024160 IE:15.268.896-7
CNPJ Matriz: 40432544000147

66053240 - Belem - PA

Boleto de Pagamento Avulso

| Nome do Cliente | Código da Conta |
|---|---|
| **80GB - INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUMANO INDSH** | **109413895** |

| Código do Cliente | Número da Fatura | Emissão | Mês/Ano |
|---|---|---|---|
| **103147222** | | **05/05/2025** | **05/2025** |

| Mensagem | Vencimento | Valor a Pagar |
|---|---|---|
| **Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.** | **05/05/2025** | **828.78** |

**84810000008-3** **28780162202-4** **50505109413-7** **89508919133-9**

Autenticação Mecânica
Para uso do banco

**Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro**

| Cliente | Código Debito Automático | Emissão | **Total** | **Vencimento** |
|---|---|---|---|---|
| 80GB - INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUM | 109413895<br>Claro S/A | 05/05/2025 | **828.78** | **05/05/2025** |

**84810000008-3** **28780162202-4** **50505109413-7** **89508919133-9**

Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar essa parte da fatura, para não danificar o código de barras

**Antes de imprimir leia as instruções para pagamento deste boleto em agências Bancárias:**

Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar Fontes tamanho médio (no menu Exibir, selecionar Fontes,Médio).
Caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as Fontes definidas no documento, em tamanho 12 (no menu Editar, selecionar Preferências, em seguida selecionar Fontes, definir o tamanho da Fonte Lagura Variável como 12 e selecionar Usar fontes do Documento...).
Utilize uma impressora tipo jato de tinta ou laser.
Não utilize o modo rascunho, configure a impressora para o modo Normal de impressão.
Imprima em folha branca A4(210x297mm)ou Carta(216X279mm).
Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

Nº 051/2025
FINANCEIRO-HJB
05/05/25
C.C.: 0103303O-100%.

André [illegible]
Auxiliar Administrativo
Hospital [illegible]
(INDSH)

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882053347184000O |
| **Data da Operação** | 05/05/2025 14:51 |
| **Código de Barras** | 84810000008-3 28780162202-4 50505109413-7 89508919133-9 |
| **Valor do pagamento** | R$ 828,78 (Oitocentos e Vinte e Oito Reais e Setenta e Oito Centavos) |
| **Data do pagamento** | 05/05/2025 |
| **Convênio** | CLARO S/A NACIONAL |
| **Descrição** | CLARO FT COMP 05.2025B |
| **Data da operação** | 05/05/2025 |
| **Autenticação** | 638820535111790000 |

Emitido em segunda-feira, 5 de maio de 2025 às 15:08

# Fatura de Serviços de Telecomunicações

Razão Social: Claro S/A (PA)
Travessa Quintino Bocaiuva N º 1186Reduto 66053240 - Belem - PA
CNPJ Filial: 40432544024160 IE:15.268.898-7
CNPJ Matriz: 40432544000147

Boleto de Pagamento Avulso

| Nome do Cliente | Código da Conta |
|---|---|
| **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH** | **150783300** |

| Código do Cliente | Número da Fatura | Emissão | Mês/Ano |
|---|---|---|---|
| **103147222** | | **05/05/2025** | **05/2025** |

| Mensagem | Vencimento |
|---|---|
| **Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.** | **05/05/2025** |
| | Valor a Pagar |
| | **245.25** |

**84860000002-3** **45250162202-9** **50505150783-0** **30003819133-3**

Autenticação Mecânica

Para uso do banco

**Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro**

| Cliente | Código Debito Automático | Emissão | **Total** | **Vencimento** |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO | 150783300<br>Claro S/A | 05/05/2025 | **245.25** | **05/05/2025** |

**84860000002-3** **45250162202-9** **50505150783-0** **30003819133-3**

Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar essa parte da fatura, para não danificar o código de barras

**Antes de imprimir leia as instruções para pagamento deste boleto em agências Bancárias:**

Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar Fontes tamanho médio (no menu Exibir, selecionar Fontes,Médio).
Caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as Fontes definidas no documento, em tamanho 12 (no menu Editar, selecionar Preferências, em seguida selecionar Fontes, definir o tamanho da Fonte Lagura Variável como 12 e selecionar Usar fontes do Documento...).
Utilize uma impressora tipo jato de tinta ou laser.
Não utilize o modo rascunho, configure a impressora para o modo Normal de impressão.
Imprima em folha branca A4(210x297mm)ou Carta(216X279mm).
Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

N: 05/2025 C
FINANCEIRO - HJB
05/05/25
C.C: 01033030 - 1001

André
Auxiliar
Hosp

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882053347184000O |
| **Data da Operação** | 05/05/2025 14:51 |
| **Código de Barras** | 84860000002-3 45250162202-9 50505150783-0 30003819133-3 |
| **Valor do pagamento** | R$ 245,25 (Duzentos e Quarenta e Cinco Reais e Vinte e Cinco Centavos) |
| **Data do pagamento** | 05/05/2025 |
| **Convênio** | CLARO S/A NACIONAL |
| **Descrição** | CLARO FT COMP 05.2025C |
| **Data da operação** | 05/05/2025 |
| **Autenticação** | 638820535022790000 |

Emitido em segunda-feira, 5 de maio de 2025 às 15:07

| RECEBEMOS DE | OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | NF-e |
|---|---|---|
| FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME | | Nº 000.012.860 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | SÉRIE : 001 |
| | | |

**FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME**

Passagem Cumaru, Entre Pass. Guimaraes e Sao Pedro, 11
Marco
CEP 66095-080
Belem - PA
Telefone: (91) 3223-2320

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.012.860
SÉRIE 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
**1525 0410 4681 6200 0102 5500 1000 0128 6014 7292 1737**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250016774182 04/04/2025 13:36:21

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | |
|---|---|---|
| Venda Estadual | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
| 152796614 | | 10.468.162/0001-02 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CPF/CNPJ | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS | | | 23.453.830/0015-75 | 04/04/2025 |
| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | | CEP | DATA DA ENTRADA / SAÍDA |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - HOSP JEAN | UMARIZAL | | 66055-000 | 04/04/2025 |
| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA ENTRADA / SAÍDA |
| BELEM | (91) 3239-3800 | PA | | 13:36 |

**FATURA**

001 04/05/25 1275,00 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CALC DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CALC DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR ICMS DESONERADO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.275,00 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESP ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **1.275,00** |

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - Emitente | | | | |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |
| **QUANTIDADE** | **ESPÉCIE** | **MARCA** | **NUMERAÇÃO** | **PESO BRUTO** | **PESO LÍQUIDO** |
| 3 | VOLUMES | | | 0,000 | 0,000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | V. UNIT. | V. TOTAL | V. DESC. | BC ICMS | V. ICMS | ICMS ST | V. IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1001 | AGULHA HIPODERMICA 40x12 DESCARTAVE CX C/100UND-SR | 90183219 | 060 | 5102 | CX | 150 | 8,50 | 1.275,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0 | |

Lote: 428D4 - Fab.: 01/02/2025 - Val.: 01/02/2030

Wellington Maiato
Sator Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
04/04/25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

FINANCEIRO-INDS
17/04/25

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 1773769 | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| CONTATO/ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: FONE: (91) 3223-2320. E-MAIL: farmaceuticadistribuidora@hotmail.com<br>PESQUISA DE SATISFACAO: https://form.jotform.com/220785920510054 / REDES: instagram.com/farmaceuticadistribuidora/<br>AUTORIZACAO DA EMPRESA NA ANVISA: 1.08.079-4<br>FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. RECLAMACOES EM ATE 24H<br>NOTA FISCAL REFERENTE AO<br>PEDIDO NRO 385391054.1 PORTAL BIONEXO<br>PAGAMENTO VIA BOLETO BANCARIO EM 30 DIAS<br>VENCIMENTO EM 04/05/2025 - BOLETO EM ANEXO<br>FRETE POR CONTA DA EMPRESA - "CIF"<br>ENTREGAR NO ALMOXARIFADO DO HOSP JEAN BITTAR<br>SEQUENCIA DE VENDA Nro 23595<br>AGRADECEMOS A PREFERENCIA | |

Desenvolvido por IDEALSOFT

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

| Reemissão de Comprovante | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882053347184000O |
| **Data da Operação** | 05/05/2025 14:52 |
| **Cï¿½digo de Barras** | 00190000090290456300000006805170310710000127500 |
| **Descrïï¿½ï¿½o** | FARMACEUTICA NF 12860 |
| **Banco Cedente** | 1 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto** | 3025040403336274122 |
| **CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original** | 10468162000102 |
| **Razï¿½o Social** | FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME |
| **Nome Fantasia** | FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME |
| **CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final** | 0 |
| **Razï¿½o Social** | |
| **Nome Fantasia** | |
| **CPF/CNPJ do Pagador** | 23453830001575 |
| **Nome do Pagador** | INSTITUTO NAC DE DESENVO SOCIAL E HUMANO- HOSP JEA |
| **Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista** | |
| **Razï¿½o Social Sacador Avalista** | |
| **Data/Hora do Pagamento** | 05/05/2025 14:52:22 |
| **Valor Nominal** | 1.275,00 |
| **Encargos** | 0,00 |
| **Descontos** | 0,00 |
| **Abatimento** | 0,00 |
| **Valor do Pagamento** | R$ 1.275,00 (Um Mil E Duzentos E Setenta E Cinco Reais) |
| **Data da operação** | 05/05/2025 |
| **Autenticação** | 638820535436790000 |

Emitido em segunda-feira, 5 de maio de 2025 às 15:09

RECEBEMOS DE Farmater Medicamentos Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

NF-e
**Nº 000.096.826**
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Farmater Medicamentos Ltda**

Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigenia
CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG
TEL: (31)3224-2465
www.farmater.com.br

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 000.096.826** fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3125 0404 3425 9500 0203 5500 1000 0968 2610 0200 6562

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE | 131256571401039 03/04/2025 17:25:55 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 0621220800189 | 158910508 | 04.342.595/0002-03 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOC E HUMANO-INDSH 10854-5 | | | 23.453.830/0015-75 | 03/04/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** | | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 | UMARIZAL | 66055-000 | | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BELEM | (91)3239-3800 | PA | | |

**FATURA**

| | NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|
| DADOS DA FATURA | 96826 | 963,09 | 0,00 | 963,09 |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 03/05/2025 | 963,09 | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 963,09 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 963,09 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS | 0 - REMETENTE | | | | 09.296.295/0013-01 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| RUA DOS HANGARES, 10 GALPAO HANGAR 20 | BELO HORIZONTE | MG | 0011055330038 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | 1 | 1,380 | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 69559 | REPARIL Gel 30g *M* - C.P. ANVISA 1883000680027 - PMC: R$36,39 - - LOTE: 565301 - QTD: 27,00 - FAB: 01/11/2024 - VAL: 30/04/2026 - | 30049099 | 000 | 6108 | TB | 27,00 | 35,67 | 963,09 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Wellington Malati
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
07/04/25
15:10

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA
17/04/2025

BOLETO ANEXO

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| ** BCO BRASIL AG 1229-7 C/C 69547-5 * SANTANDER AG 3476 C/C 130072388 * ITAUAG 1403 C/C 96001-4 ** MERC. C/ IMPOSTO RETIDO POR SUBST. TRIB. NA AQUISICAO, CONF ORME ART. 2o, CAPITULO 13 DA PARTE 2 DO ANEXO XV DO DECRETO 43080/2008. * ENTREG AR SEMPRE NO SETOR DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS OU FARMACIA CENTRAL Decreto 12 342/1978 (codigo sanitario) Artigo 570 Paragrafo unico -- Pedido 200656 -- Alvar a: E-2024/2107331 ID 383127477.1 DIFAL R$ 115,57 Tributos aproximados desta NF-e (32,04%) R$ 308,57<br><br>Entregar de ,Seg,Ter,Qua,Qui,Sex-08:00 as 11:30-13:30 as 17:30 | |

Mayer Sistemas

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

| Reemissão de Comprovante | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882053347184000O |
| **Data da Operação** | 05/05/2025 14:53 |
| **Cï¿½digo de Barras** | 00190000090350317600400096826177410700000096309 |
| **Descrïï¿½ï¿½o** | FARMATER NF 96826 |
| **Banco Cedente** | 1 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto** | 3025040305311685812 |
| **CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original** | 4342595000203 |
| **Razï¿½o Social** | FARMATER MEDICAMENTOS LTDA -EPP |
| **Nome Fantasia** | FARMATER MEDICAMENTOS LTDA -EPP |
| **CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final** | 0 |
| **Razï¿½o Social** | |
| **Nome Fantasia** | |
| **CPF/CNPJ do Pagador** | 23453830001575 |
| **Nome do Pagador** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOC E HUMANO-INDSH |
| **Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista** | |
| **Razï¿½o Social Sacador Avalista** | |
| **Data/Hora do Pagamento** | 05/05/2025 14:53:08 |
| **Valor Nominal** | 963,09 |
| **Encargos** | 0,00 |
| **Descontos** | 0,00 |
| **Abatimento** | 0,00 |
| **Valor do Pagamento** | R$ 963,09 (Novecentos E Sessenta E Três Reais E Nove Centavos) |
| **Data da operação** | 05/05/2025 |
| **Autenticação** | 638820535894000000 |

Emitido em segunda-feira, 5 de maio de 2025 às 15:11

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | 00000034 |
| Data e Hora da Emissão | 24/03/2025 13:54:39 |
| Código de Verificação | 1859.C3CE.3789.5E33.C775.BD93.6B76.6691 |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | HUMANITY ENGENHARIA LTDA | | |
| CPF / CNPJ: | 48.217.552/0001-82 | Inscrição | 4751205 |
| Endereço: | TRAVESSA LOMAS VALENTINAS Nº 1215 | BAIRRO PEDREIRA | CEP 66087-441 |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | contabilidade@agriaeataide.com | Telefone: | (92) 573637 |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | | |
| CPF/CNPJ: | 23.453.830/0015-75 | Inscrição | 2677821 |
| Endereço: | RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | selma@indsh.org.br | Telefone: | (11) 3672-5136 |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREDIAL REFERENTE AO PERIODO DE 01/03/2025 A 31/03/2025.
CONTA PARA DEPÓSITO: ITAÚ AG: 6325 C/C: 98981-9
PIX: CONTABILIDADE@HUMANITYENGENHARIA.COM

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | SERVIÇOS DE ENGENHARIA | 1 | 60.000,00 | 60.000,00 |

DAF - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 60.000,00
ISS ___ % Valor R$ ___
PCC ___ % Valor R$ ___
IR ___ % Valor R$ ___
INSS ___ % Valor R$ ___
Valor Líquido R$ 60.000,00
Dt. lançamento ___/___/___
FINANCEIRO
Contadora
CRC/PA 013815/O-3
CIC-03170101 - 100%

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 24/03/2025

| PIS (0,0000%): | COFINS (0,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (0,0000%): | CSLL (0,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 60.000,00**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 60.000,00 | | |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 03/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | ISS Simples Nacional |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 711200000 - SERVICOS DE ENGENHARIA |
| Serviço: | 0701 - ENGENHARIA, AGRONOMIA, AGRIMENSURA, ARQUITETURA, GEOLOGIA, URBANISMO, PAISAGISMO E CONGENERES. |
| Obrigação Tributária: | Simples Nacional |

Tulio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Andréa Santos
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 15134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Venc. 25.04.25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388205334718400000 |
| **Data da Operação** | 05/05/2025 14:49 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 341 - ITAU UNIBANCO S.A. |
| **Agência** | 6325 |
| **Conta** | 989819 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 74.500,00 (Setenta e Quatro Mil e Quinhentos Reais) |
| **Descrição** | HUMANITY NF 34 NF 35 COMP 03.2025 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 05/05/2025 |
| **Autenticação** | 638820533701930000 |

Emitido em segunda-feira, 5 de maio de 2025 às 14:58

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | 00000035 |
| Data e Hora da Emissão | 24/03/2025 13:55:59 |
| Código de Verificação | 34B4.E3BB.F996.10AA.2CB7.F528.0838.FD11 |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | HUMANITY ENGENHARIA LTDA | | |
| CPF / CNPJ: | 48.217.552/0001-82 | Inscrição | 4751205 |
| Endereço: | TRAVESSA LOMAS VALENTINAS Nº 1215 BAIRRO PEDREIRA CEP 66087-441 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | contabilidade@agriaeataide.com | Telefone: | (92) 573637 |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | | |
| CPF/CNPJ: | 23.453.830/0015-75 | Inscrição | 2677821 |
| Endereço: | RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | selma@indsh.org.br | Telefone: | (11) 3672-5136 |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ENGENHARIA CLÍNICA REFERENTE AO PERÍODO DE 01/03/2025 A 31/03/2025.
CONTA PARA DEPÓSITO: ITAÚ AG: 6325 C/C: 98981-9
PIX: CONTABILIDADE@HUMANITYENGENHARIA.COM

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | SERVIÇOS DE ENGENHARIA | 1 | 14.500,00 | 14.500,00 |

HAP - UFSH
Nº Contrato Geral 09/2021
Valor Bruto R$ 14.500,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 14.500,00
Dt. lançamento 25/03/2025
FINANCEIRO
Vivian Castelo
Contadora
CRC/PA 013815/O-3
c.c. 03260101 - 100%

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 24/03/2025

| PIS (0,0000%): | COFINS (0,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (0,0000%): | CSLL (0,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 14.500,00**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 14.500,00 | | |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 03/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | ISS Simples Nacional |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 711200000 - SERVICOS DE ENGENHARIA |
| Serviço: | 0701 - ENGENHARIA, AGRONOMIA, AGRIMENSURA, ARQUITETURA, GEOLOGIA, URBANISMO, PAISAGISMO E CONGENERES. |
| Obrigação Tributária: | Simples Nacional |

Túlio Xavier
Analista de Contrato
Hospital Jean Bitar
INDSH

Andréa Santos
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Venc. 25.04.25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388205334718400000 |
| **Data da Operação** | 05/05/2025 14:49 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 341 - ITAU UNIBANCO S.A. |
| **Agência** | 6325 |
| **Conta** | 989819 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 74.500,00 (Setenta e Quatro Mil e Quinhentos Reais) |
| **Descrição** | HUMANITY NF 34 NF 35 COMP 03.2025 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 05/05/2025 |
| **Autenticação** | 638820533701930000 |

Emitido em segunda-feira, 5 de maio de 2025 às 14:58

RECEBEMOS DE INTERTON COMERCIO E IMPORTACAO LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

Nº Venda: 071796-54
Valor NF: 260,00

CPF/RG:

**NF-e**
**Nº: 000016428**
**SÉRIE: 001**

| DATA DE RECEBIMENTO | ASSINATURA DO RECEBEDOR : 05766-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAND - INDS |
|---|---|
| | |

# INTERTON COMERCIO E IMPORTACAO LTDA

AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 800, MARCO, BELÉM/PA, CEP: 66093026, Fone: (91) 33420800

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000016428
SÉRIE: 001
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525.0400.9688.0600.0178.5500.1000.0164.2810.8257.2946

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA | 215250016734179 04/04/2025 10:43:51 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| 15.201.493-4 | | 00.968.806/0001-78 |

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - | 23.453.830/0015-75 | 04/04/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA ENTRADA/SAÍDA |
|---|---|---|---|
| R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 | UMARIZAL | 66055000 | 04/04/2025 |

| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| BELÉM | 9132393800 | PA | | 10:41 |

**FATURAS** 071796-54 Valor da Fatura: 260,00

| DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR | DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR | DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 04/05/2025 | 260,00 | | | | | | |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS ST | VALOR ICMS ST | VALOR APROX. TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 24,62 | 260,00 |

| VALOR FRETE | VALOR SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 260,00 |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA (1 - TERCEIROS, 9 - SEM FRETE) [9] | CÓDIGO ANTT | PLACA VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 0,0000 | 0,0000 |

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VLR UNIT. | V. TOTAL | B.C.ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 002566 | TELEFONE INTELBRAS PLENO PRETO | 85176262 | 5102 | 5102 | UN | 4 | 65,00 | 260,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

FINANCEIRO-HJB
17/04/2025

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

04/04/25

04/04/25

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Forma Pagto: BOLETO BANCARIO: 260,00.<br>OC: 383111204.1<br>NS: NSUL2110036GQ/0531621/0033TV/K110014876<br>GARANTIA: TROCA NA LOJA 7 DIAS | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882053347184000O |
| **Data da Operação** | 05/05/2025 14:52 |
| **Cï¿½digo de Barras** | 34191090080083326158900621540004310710000026000 |
| **Descrïï¿½ï¿½o** | INTERTON NF 16428 |
| **Banco Cedente** | 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A. |
| **Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto** | 30250404033442443O3 |
| **CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original** | 968806000178 |
| **Razï¿½o Social** | INTERTON COMERCIO LTDA EPP |
| **Nome Fantasia** | INTERTON COMERCIO LTDA EPP |
| **CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final** | 0 |
| **Razï¿½o Social** | |
| **Nome Fantasia** | |
| **CPF/CNPJ do Pagador** | 23453830001575 |
| **Nome do Pagador** | INST NAC DESENV SOCIAL HUMANO |
| **Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista** | |
| **Razï¿½o Social Sacador Avalista** | |
| **Data/Hora do Pagamento** | 05/05/2025 14:52:41 |
| **Valor Nominal** | 260,00 |
| **Encargos** | 0,00 |
| **Descontos** | 0,00 |
| **Abatimento** | 0,00 |
| **Valor do Pagamento** | R$ 260,00 (Duzentos E Sessenta Reais) |
| **Data da operação** | 05/05/2025 |
| **Autenticação** | 638820535620520000 |

Emitido em segunda-feira, 5 de maio de 2025 às 15:10

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | **00000565** |
| Data e Hora da Emissão | **04/12/2024 11:01:56** |
| Código de Verificação | **722A.91A2.746E.2A30.F074.7278.5E87.E9D3** |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **JB CLINICOS ASSOCIADOS LTDA** | | |
| CPF / CNPJ: | **24.685.934/0001-72** | Inscrição | **2695990** |
| Endereço: | **RUA MUNICIPALIDADE Nº 985 SALA 1815 BAIRRO UMARIZAL** | | **CEP 66050-350** |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **fiscal.cfcontabil@gmail.com** | Telefone: | **(84) 441616** |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH** | | |
| CPF/CNPJ: | **23.453.830/0015-75** | Inscrição | **2677821** |
| Endereço: | **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **selma@indsh.org.br** | Telefone: | **(11) 3672-5136** |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CLÍNICA MÉDICA E ESPECIALIZADA, CONFORME TERMO DE ADITIVO DE CONTRATO FIRMADO EM 01/07/2024. NF REFERENTE A COMPETÊNCIA 12/2024. DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO DO ESTADO DO PARÁ S.A Nº 037 AG. 049 CONTA 423785-4

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | SERVIÇOS MÉDICOS | 1 | 141.916,02 | 141.916,02 |

JJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 141.916,02
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 6.599,07
IR 1,5 % Valor R$ 2.128,74
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 133.188,17
Dt. lançamento 04 / 12 / 2024
FINANCEIRO

C-C 02020106 - 1001.

Maria Santos
Supervisora Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (1,5000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 922,45** | **R$ 4.257,48** | **R$ 0,00** | **R$ 2.128,74** | **R$ 1.419,16** |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 141.916,02**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 141.916,02** | **3,00 %** | **R$ 4.257,48** |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 12/2024 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS |
| Serviço: | 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES |
| Obrigação Tributária: | Normal |

Tulio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Vinc. 30.01.25

Andrea Santos
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Adm. Cleuci Moreira
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882053347184000O |
| **Data da Operação** | 05/05/2025 14:49 |

**Dados de Origem**

| | |
|---|---|
| **Titular** | INSTITUTO N D SO |
| **Agência** | 0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Dados de Destino**

| | |
|---|---|
| **Titular** | JB CLINICOS ASSOCIADOS LTDA |
| **Agência** | 0049 - AG. PRIVATE BANPARA |
| **Conta** | 000423785-4 |

| | |
|---|---|
| **Valor** | R$ 133.188,19 (Cento e Trinta e Três Mil e Cento e Oitenta e Oito Reais e Dezenove Centavos) |
| **Descrição** | JB CLINICOS NF 565 COMP 12.2024 |
| **Autenticação** | 638820533943170000 |

Emitido em segunda-feira, 5 de maio de 2025 às 14:59

# LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA


LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 63.058.606/0001-06 | Inscr. Mun: 9.779.951-3
RUA TITO - NR 450 - CONJ 73 | Cep: 05051000, SÃO PAULO, SP, Brasil
CADASTUR: 26.021791.10.0001-3 | Iata: 57504495
Fone: (11) 3879-8649 | Fax: (11) 3879-8649
E-Mail: lunestour@lunestour.com.br | Inscr. Est.: ISENTA
Home Page: www.lunestour.com.br




| Nº Fatura Duplicata | Valor Fatura/ Duplicata [R$] | Data de Emissão | Data de Vencimento | Para uso da Inst. Financeira |
|---|---|---|---|---|
| **FT00079380** | **1.730,32** | **22/04/2025** | **05/05/2025** | |

Encargos p/dia de R$ 0.58 após 05/05/2025 Multa de R$ 34.61 após 05/05/2025

Pagador: 007519 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Endereco: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
Bairro: UMARIZAL Cidade: BELÉM Pará 66055-000
Fones(s): (91)3239-3800 Fax: (91)3239-3833 / 3938
Cobranca: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
Bairro: UMARIZAL Cidade: BELÉM Pará 66055-000
CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscricão:
Praca de pagamento:

Impresso em 22/04/2025 12:56:27

**Valor por extenso**: Um Mil e Setecentos e Trinta Reais e Trinta e Dois centavos**********

RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.

Aceite: Data: / /

001-9 **Banco do Brasil** Recibo do Pagador

| Nosso Número | Espécie | Carteira | Aceite | Espécie Doc. | Agência/Código Beneficiário |
|---|---|---|---|---|---|
| 15603240000002430 | R$ | 17 | N | DM | 4328-1/00106196-8 |

Autenticação Mecânica

**Banco do Brasil** | **001-9** | **00190.00009 01560.324004 00002.430171 8 10720000173032**

Local do Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO
Vencimento: 05/05/2025

Beneficiário: LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA
RUA TITO - NR 450 - CONJ 73, VILA ROMANA, SÃO PAULO - SP, 05051000 - 63.058.606/0001-06
Agência/Código Beneficiário: 4328-1/00106196-8

| Data do Documento | Num. do Documento | Espécie Docto. | Aceite | Data do | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 22/04/2025 | FT00079380 | DM | N | 22/04/2025 | 15603240000002430 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (=) Valor do documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 17 | R$ | | | 1.730,32 |

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Encargos p/dia de R$ 0.58 após 05/05/2025
Após 05/05/2025 cobrar multa de R$ 34.61

N:79380
23/04/25
C.C. 032801-100%

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM 23.453.830/0015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543 15603240000002430
66055000 UMARIZAL BELÉM PA

Beneficiário final: Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**

Adm. Giovani Moreira
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDEN Hospital Jean Bitar

CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882053347184000O |
| **Data da Operação** | 05/05/2025 14:53 |
| **Cï¿½digo de Barras** | 00190000090156032400400002430171810720000173032 |
| **Descriï¿½ï¿½o** | LUNES TOUR FT 79380 - CARLOS APARECIDO |
| **Banco Cedente** | 1 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto** | 3025042205679137751 |
| **CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original** | 63058606000106 |
| **Razï¿½o Social** | LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA |
| **Nome Fantasia** | LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA |
| **CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final** | 0 |
| **Razï¿½o Social** | |
| **Nome Fantasia** | |
| **CPF/CNPJ do Pagador** | 23453830001575 |
| **Nome do Pagador** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO |
| **Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista** | |
| **Razï¿½o Social Sacador Avalista** | |
| **Data/Hora do Pagamento** | 05/05/2025 14:53:23 |
| **Valor Nominal** | 1.730,32 |
| **Encargos** | 0,00 |
| **Descontos** | 0,00 |
| **Abatimento** | 0,00 |
| **Valor do Pagamento** | R$ 1.730,32 (Um Mil E Setecentos E Trinta Reais E Trinta E Dois Centavos) |
| **Data da operação** | 05/05/2025 |
| **Autenticação** | 6388205360381100O0 |

Emitido em segunda-feira, 5 de maio de 2025 às 15:11

NF-E
Nº 140.721
SÉRIE 1

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS)

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Data do recebimento

GRUPO SUPRIMED 25

Suprimed Norte Equipamentos Médicos e Hospitalares LTDA.
Travessa Mauriti, 2841
Marco – Belém – PA
Cep 66.093-180
Fone: (12) 3904-2399 Fax: (12) 3911-7396

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 140.721 FL.1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
**15-2410-26.315.031/0001-25-55-001-000.140.721-156.567.864-1**

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | |
|---|---|---|
| Venda de mercadoria | | |
| **CNPJ** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSC.ESTAD.SUB.TRIB.** |
| 26.315.031/0001-25 | 15.539.776-1 | |

**Protocolo de autorização**
215240031450561 31/10/2024 15:43:16

**Destinatário**

| RAZÃO SOCIAL | | | | CNPJ/CPF | EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS | | | | 23.453.830/0015-75 | 31/10/2024 |
| **ENDEREÇO** | | **BAIRRO** | | **CEP** | **SAÍDA HORA** |
| R Conego Jeronimo Pimentel, 543 | | Umarizal | | 66055-000 | 31/10/2024 |
| **MUNICÍPIO** | **TELEFONE** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG** | | |
| Belém | 91 3239-3800 R:381 | PA | ISENTO | | **END. ENTREGA** |

**Cálculo do Imposto**

| BASE DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE ICMS SUB. TRIB. | VAL. ICMS SUB. TRIB. | | TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 10.120,00 | 1.922,80 | | | | 141.420,00 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO ESPECIAL** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| | | | | | **141.420,00** |

**Transportadora**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE PAGO PELO | CÓDIGO ANTT | PLACA | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| | [0]EMITENTE | | | | |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO (KG) | PESO LÍQUIDO (KG) |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CAIXA | MedCareSolution | | 0,000 | 0,000 |

**FATURAS (documento/vencimento/valor):**
140721/1 02/12/24 141.420,00

**Dados dos Produtos/Serviços**

| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | RMS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QTDE. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI | QTDE/LOTE/VALIDADE(S) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 73012 | PERNEIRA MEDIA EXPRESS | 81356112308 | 90191000 | 200 | 5.102 | PR | 3 | 295,00 | 885,00 | 885,00 | 168,15 | | 19% | | 3 2402300269 20.1.29 |
| 73013 | PERNEIRA EXPRESS COXA GRANDE | 81356112308 | 90191000 | 200 | 5.102 | PR | 4 | 295,00 | 1.180,00 | 1.180,00 | 224,20 | | 19% | | 2 2329000279 1.10.28<br>2 2405300109 31.1.29 |
| EGIA45AMT | CARGA TRI-STAPLE 45MM ROXA ARTIC MED THICK | 10349000296 | 90189095 | 740 | 5.102 | UN | 103 | 750,00 | 77.250,00 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 50 P3F0079 31.5.28<br>12 P4C0865 28.2.29<br>35 P4E1134 30.4.29<br>6 P3A0133 31.12.27 |
| EGIA45AVM | CARGA TRI-STAPLE 45MM MARROM ARTIC VASC MED | 10349000296 | 90189095 | 740 | 5.102 | UN | 46 | 750,00 | 34.500,00 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 3 P3G0354 30.6.28<br>5 P3G0355 30.6.28<br>38 P3H0802 31.7.28 |
| EGIAUXL | ENDOGIA ULTRA NOVA GER XL | 10349000302 | 90189095 | 740 | 5.102 | UN | 23 | 850,00 | 19.550,00 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 4 P3H1344 31.7.28<br>14 P3H1246 31.7.28<br>5 P3J0809 31.8.28 |
| ONB12STF | TROCARTE OTICO BLADELESS COM CANULA STD 12MM | 10349000502 | 90183999 | 200 | 5.102 | UN | 5 | 1.611,00 | 8.055,00 | 8.055,00 | 1.530,45 | | 19% | | 14 J3M1598Y 30.11.28<br>22 J4A4016Y 31.12.28<br>10 J4A2337Y 31.12.28 |

Mario Gemaque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO - HJB
18 11 24

**Dados Adicionais**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Isenção do ICMS conforme Conv. ICMS 01/99 nos termos do artigo 55º do Anexo II do Art. 7º do RICMS-PA. Valor aprox. dos tributos IBPT p/ Federais = R$ 22.139,07 (15,67%) - Estaduais = R$ 26.869,38 (19,00%) Pedido:s/ [926/32] PROCEDIMENTOS REALIZADOS OUTUBRO/2024 - Local:INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388205334718400000 |
| **Data da Operação** | 05/05/2025 14:51 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 341 - ITAU UNIBANCO S.A. |
| **Agência** | 1529 |
| **Conta** | 837120 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 99.350,25 (Noventa e Nove Mil e Trezentos e Cinquenta Reais e Vinte e Cinco Centavos) |
| **Descrição** | MED CARE NF 140721 - ACORDO PARC. 3-5 (ADIANTAMENTO) |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 05/05/2025 |
| **Autenticação** | 638820534892650000 |

Emitido em segunda-feira, 5 de maio de 2025 às 15:03

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | 00006151 |
| Data e Hora da Emissão | 02/12/2024 16:07:31 |
| Código de Verificação | 86F6.4E13.948D.4DDE.F73F.E8F2.99D3.E546 |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | NUCLEAR CENTER CLÍNICA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGENS LTDA | | |
| CPF / CNPJ: | 10.913.454/0001-07 | Inscrição | 1812278 |
| Endereço: | MAURITI Nº 2159 BAIRRO PEDREIRA CEP 66087-680 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | paulo.juracy@bol.com.br | Telefone: | (91) 3245-3397 |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | | |
| CPF/CNPJ: | 23.453.830/0015-75 | Inscrição | 2677821 |
| Endereço: | RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | selma@indsh.org.br | Telefone: | (11) 3672-5136 |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRODUÇÃO DE 11/2024

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | MEDICINA NUCLEAR | 1 | 503,00 | 503,00 |

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 503,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 23,37
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 479,63
Dt. lançamento 02/12/2024
FINANCEIRO
C-C 02161901-1001

Maria [illegible]
Supervisora Administrativo
Hospital Jean Bitar

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (0,0000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| R$ 3,27 | R$ 15,09 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 5,03 |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 503,00**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 503,00 | 3,00 % | R$ 15,09 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 12/2024 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 864020500 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIACAO IONIZANTE, |
| Serviço: | 0402 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNETICA, RADIOLOGIA, |
| Obrigação Tributária: | Normal |

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Vence. 25.12.24

André [illegible]
Hospital Jean Bitar

Yago Moisés Larrat
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388205334718400000 |
| **Data da Operação** | 05/05/2025 14:51 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL |
| **Agência** | 1314 |
| **Conta** | 7166 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 479,61 (Quatrocentos e Setenta e Nove Reais e Sessenta e Um Centavos) |
| **Descrição** | NUCLEAR CENTER NF 6151 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 05/05/2025 |
| **Autenticação** | 638820534655800000 |

Emitido em segunda-feira, 5 de maio de 2025 às 15:02

NFSD
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA - PA**
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS - SEMAF

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD**

Número da Nota
**202500000000064**

Data e Hora
**16/01/2025 15:24:47**

Código de Verificação
**d08137867**

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **PULCHERIO & GRANATO LTDA.**

CPF/CNPJ: **21.901.494/0001-55** Domicílio Tributário Digital: **scritaatm@hotmail.com**
Município: **ALTAMIRA** UF: **PA** Inscrição Municipal: **545934**
Endereço: **Rua Manoel Umbuzeiro Sala A Nº 688 Bairro: Centro - CEP: 68371-274**

## TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **HOSPITAL JEAN BITAR**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** E-mail: **contratos.hjb@indsh.org.br**
Município: **BELÉM** UF: **PA**
Endereço: **Rua R Conego Jeronimo Pimentel Nº 543 Bairro: Umarizal - CEP: 66055-000**

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviço médico na especialidade Vascular, de 2 (dois) pacientes avaliando os pacientes internados, confeccionando parecer técnico do quadro clínico.
realizando USG doppler, se necessário, para a conclusão do diagnóstico, referente ao mês de dezembro/2024, realizados no hospital Jean Bittar.
conta para pagamento
BANCO SICREDI (748)
AG 816
CC 47229-1
contratos.hjb@indsh.org.br
091 - 3229.3800

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Nº 202564
Fiscal - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 1000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 46,50
IR 1,5 % Valor R$ 15,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 938,50
Dt. lançamento 16 / 01 / 2025
FINANCEIRO

**VALOR DA NOTA: R$ 1.000,00** C-C 026 10208-1001

CNAE: 8630-5/01
Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

| PIS (0.65%) | COFINS (3.0%) | INSS (0.0%) | IR (1.5%) | CSLL (1.0%) |
|---|---|---|---|---|
| R$ 6,50 | R$ 30,00 | R$ 0,00 | R$ 15,00 | R$ 10,00 |
| **Deduções** | **Desconto Incondicionado** | **Base cálculo** | **Alíquota (%)** | **Valor do ISS** |
| R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 1.000,00 | 0,00 | **R$ 0,00** |

VALOR LÍQUIDO: R$ 938,50

### Outras Informações

Data do vencimento do ISS desta NFSd: 10/02/2025
Nota fiscal referente ao Mês: 01/2025
Regime de tributação: Normal
Esta NFSd foi emitida com base no Art. 147 da Lei nº 3.189/2013.
Local da prestação do serviço: BELÉM - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO (FIXO)
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatórios e congêneres.

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Diretor Executivo
CRA/PA - 16131
Hospital Jean Bitar

Vence. 20.02.25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388205334718400000 |
| **Data da Operação** | 05/05/2025 14:50 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. |
| **Agência** | 818 |
| **Conta** | 472291 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 938,50 (Novecentos e Trinta e Oito Reais e Cinquenta Centavos) |
| **Descrição** | PULCHERIO & GRANATO NF 202564 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 05/05/2025 |
| **Autenticação** | 638820534468710000 |

Emitido em segunda-feira, 5 de maio de 2025 às 15:01

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | 00001542 |
| Data e Hora da Emissão | 23/04/2025 15:51:23 |
| Código de Verificação | 7426.4146.3E94.5C21.2BA1.7915.868D.96C6 |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA | | |
| CPF / CNPJ: | 15.035.294/0001-64 | Inscrição | 2100517 |
| Endereço: | TRAVESSA LOMAS VALENTINAS Nº 1209 SALA 01 BAIRRO PEDREIRA CEP | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | contabilidade@agriaeataide.com | Telefone: | (99) 2453622 |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | | |
| CPF/CNPJ: | 23.453.830/0015-75 | Inscrição | 2677821 |
| Endereço: | RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | selma@indsh.org.br | Telefone: | (11) 3672-5136 |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ATENDIMENTO MÉDICO NA ESPECIALIDADE DE PSIQUIATRIA, NO MÊS DE ABRIL DE 2025. DADOS BANCÁRIOS DA MULTICORP: CHAVE PIX (CNPJ) 15.035.294/0001-64 / BANCO:SANTANDER / AGÊNCIA: 4394 / CONTA CORRENTE: 13001540-9.

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | PSIQUIATRIA | 1 | 3.000,00 | 3.000,00 |

Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 3000,00
ISS 4,65 % Valor R$ 139,50
PIS 1,5 % Valor R$ 45,00
INSS — % Valor R$ 2.815,30
Valor Líquido R$ 29/04/2025
Dt. lançamento
C.C 020 20135 - 100%

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (1,5000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| R$ 19,50 | R$ 90,00 | R$ 0,00 | R$ 45,00 | R$ 30,00 |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 3.000,00 | 3,00 % | R$ 90,00 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 04/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E |
| Serviço: | 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. |
| Obrigação Tributária: | Normal |

Analista de Contratos Hospital Jean Bitar INDSH

Dr. Rafael CRM 8627 Diretor Técnico Hospital Jean Bitar

Belém, 20.05.25

Belém-PA, 30 de Abril de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0018/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Alexandra S. do Carmo - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS MÉDICOS COMP 04/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 903.313,08 (Novecentos e Três Mil Trezentos e Treze Reais e Oito Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH - Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 158.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

Alexandra dos Santos do Carmo

**Alexandra dos Santos do Carmo**
**Gerente Assistencial**

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
**00000175**

Data e Hora da Emissão
**24/04/2025 09:04:11**

Código de Verificação
**F4C2.5D4B.3E99.EAA3.F2F5.3404.D34B.1F17**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **CIRURGIÕES ASSOCIADOS PARÁ LTDA** | | |
| CPF / CNPJ: | **24.959.667/0001-84** | Inscrição | **2713340** |
| Endereço: | **RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº 6955 #RUA ANDORINHA QUADRA 13** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **finacon@finaconcontabil.com.br** | Telefone: | **(88) 302206** |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH** | | |
| CPF/CNPJ: | **23.453.830/0015-75** | Inscrição | **2677821** |
| Endereço: | **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **selma@indsh.org.br** | Telefone: | **(11) 3672-5136** |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS PRESTADOS COMO DIRETOR TECNICO DURANTE O MÊS DE 04/2025, PELO DR. RAFAEL MAIA BANCO DO BRASIL AGENCIA 2946-7 C/C 59121-1

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | SERVICOS PRESTADOS COMO DIRETOR TECNICO | 1 | 10.000,00 | 10.000,00 |

1º Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 10.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 465,00
IR 1,5 % Valor R$ 150,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 9.385,00
Dt. lançamento 29/04/2025
FINANCEIRO
CRA/PA 013815/O-3
C.C 042001 01 -100-2

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (1,5000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 65,00** | **R$ 300,00** | **R$ 0,00** | **R$ 150,00** | **R$ 100,00** |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 10.000,00**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 10.000,00** | **3,00 %** | **R$ 300,00** |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 04/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 863059900 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS |
| Serviço: | 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. |
| Obrigação Tributária: | Normal |

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar

Dr. Rafael Maia
CRM 8677
Diretor Técnico
Hospital Jean Bitar

Belém, 29.05.25

Belém-PA, 30 de Abril de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0018/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Alexandra S. do Carmo - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS MÉDICOS COMP 04/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 903.313,08 (Novecentos e Três Mil Trezentos e Treze Reais e Oito Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 158.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

Alexandra dos Santos do Carmo

**Alexandra dos Santos do Carmo**
**Gerente Assistencial**

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | **00000176** |
| Data e Hora da Emissão | **24/04/2025 09:07:07** |
| Código de Verificação | **21E5.4D2B.D030.00F7.9004.6220.D9BB.37BD** |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **CIRURGIÕES ASSOCIADOS PARÁ LTDA** | | |
| CPF / CNPJ: | **24.959.667/0001-84** | Inscrição | **2713340** |
| Endereço: | **RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº 6955 #RUA ANDORINHA QUADRA 13** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **finacon@finaconcontabil.com.br** | Telefone: | **(88) 302206** |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH** | | |
| CPF/CNPJ: | **23.453.830/0015-75** | Inscrição | **2677821** |
| Endereço: | **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **selma@indsh.org.br** | Telefone: | **(11) 3672-5136** |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REF COMPETÊNCIA 04/2025 BANCO DO BRASIL AGENCIA 2946-7 C/C 59121-1

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS | 1 | 190.850,00 | 190.850,00 |

Nº Contrato Gestão H007/2021
Valor Bruto R$ 190.850,00
ISS 3 % Valor R$ 5.725,50
PCC 4,65 % Valor R$ 8.874,53
IR 1,5 % Valor R$ 2.862,75
INSS — % Valor R$
Valor Líquido R$ 179.112,72
Dt. lançamento 29/04/2025
FINANCEIRO
CRC/PA 013815/O-3
C.C 02030206-100

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (1,5000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 1.240,53** | **R$ 5.725,50** | **R$ 0,00** | **R$ 2.862,75** | **R$ 1.908,50** |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 190.850,00**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 190.850,00** | **3,00 %** | **R$ 5.725,50** |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 04/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 863059900 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS |
| Serviço: | 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. |
| Obrigação Tributária: | Normal |

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Vpr. 30.05.25

Dr. Rafael M. Gil
CRM/PA 13621
Diretor Técnico
Hospital Jean Bitar

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
**00002000**

Data e Hora da Emissão
**10/04/2025 16:00:17**

Código de Verificação
**6809.0284.F900.8871.B78A.A2F0.4F0B.8962**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **D&C SERVICOS MEDICOS LTDA** | | |
| CPF / CNPJ: | **21.308.402/0001-28** | Inscrição | **2479566** |
| Endereço: | **AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER Nº 168 CENTRO EMPRESARIAL** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **atendimento@vsmweb.com.br** | Telefone: | **(91) 3223-5272** |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH** | | |
| CPF/CNPJ: | **23.453.830/0015-75** | Inscrição | **2677821** |
| Endereço: | **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **selma@indsh.org.br** | Telefone: | **(11) 3672-5136** |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA DRA. DENISE VILLACORTA. REF. A COMPETÊNCIA DO MÊS DE ABRIL/2025, SENDO REALIZADO ASSISTÊNCIA AOS PACIENTES COM DISTÚRBIOS NUTRICIONAIS E COORDENAÇÃO DA EQUIPE NUTRICIONAL.

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | PRESTAÇÃO DE SERVIÇO | 1 | 7.000,00 | 7.000,00 |

INDSH - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 7000,00
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 325,50
IR 1,5 % Valor R$ 105,00
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 6.567,50
Dt. lançamento 10 / 04 / 2025
FINANCEIRO
C-C 03300101-1007

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (1,5000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 45,50** | **R$ 210,00** | **R$ 0,00** | **R$ 105,00** | **R$ 70,00** |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.000,00**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 7.000,00** | **3,00 %** | **R$ 210,00** |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 04/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E |
| Serviço: | 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA. |
| Obrigação Tributária: | Normal |

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Vênc. 20.05.25

Dr. Rafael Maia
CRM 8627
Diretor Técnico
Hospital Jean Bitar

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** NORMAL
**Referência:** 2025/04
**Data Prevista:** 02/05/2025
**Total de Registros:** 12
**Total dos Créditos:** 903.313,08

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos a** serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**30/04/2025 15:55:40** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | 00002967 |
| Data e Hora da Emissão | 01/04/2025 11:26:01 |
| Código de Verificação | 565C.5A5A.3141.9D29.8908.2C8B.4E90.6650 |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | LS NORTE ASSISTENCIA MEDICA E CONSULTORIA LTDA | | |
| CPF / CNPJ: | 30.049.926/0001-32 | Inscrição | 2976980 |
| Endereço: | TRAVESSA BARÃO DO TRIUNFO Nº 3540 SALA:2004 BAIRRO MARCO CEP | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | cidrao.contabilidade@hotmail.com | Telefone: | (85) 3037-4787 |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | | |
| CPF/CNPJ: | 23.453.830/0015-75 | Inscrição | 2677821 |
| Endereço: | RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | selma@indsh.org.br | Telefone: | (11) 3672-5136 |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS, COMPETÊNCIA ABRIL/2025.
MAYARA PANTOJA NUNES - R$ 7.000,00
SANTANDER - 033
AG: 1584
C/C: 13.001300-0
PIX: 30.049.926/0001-32

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | SERVIÇOS PRESTADOS | 1 | 7.000,00 | 7.000,00 |

INDSH - INDSH
Nº Guia/Fat.: Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 7.000,00
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 325,50
IR 1,5 % Valor R$ 105,00
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 6.567,50
Dt. lançamento 01 / 04 / 2025
FINANCEIRO
C-C 0221011 - 100%

Maria [illegible]
Supervisora Hospitalar

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (1,5000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| R$ 45,50 | R$ 210,00 | R$ 0,00 | R$ 105,00 | R$ 70,00 |

### VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.000,00

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 7.000,00 | 3,00 % | R$ 210,00 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 04/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES |
| Serviço: | 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. |
| Obrigação Tributária: | Normal |

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar

Vence: 20.05.25

Andréa Santos
Auxiliar Administrativa
Hospital Jean Bitar
INDSH

Dr. Rafael [illegible]
Diretor Técnico
Hospital Jean Bitar

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** NORMAL
**Referência:** 2025/04
**Data Prevista:** 02/05/2025
**Total de Registros:** 12
**Total dos Créditos:** 903.313,08

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos a serem** pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**30/04/2025 15:55:40** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

NFSD
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA**
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD**

| Número da Nota | Data e Hora | Código de Verificação |
|---|---|---|
| **202500000000280** | **22/04/2025 12:02:23** | **76c73b8b5** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA**

CPF/CNPJ: **08.704.319/0001-00** Domicílio Tributário Digital: **financeiro@cmml.com.br**
Município: **ANANINDEUA** UF: **PA** Inscrição Municipal: **22250**
Endereço: **Travessa We 29 Nº 162 Bairro: Cidade Nova - CEP: 67133-120**

## TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **23453830001575**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** E-mail: **contratos.hjb@indsh.org.br**
Município: **BELÉM** UF: **PA**
Endereço: **Rua Cônego Jerônimo Pimentel Nº 543 Bairro: Umarizal - CEP: 66055-000**

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato de nº HJB/014/2023 celebrado entre a empresa e o INDSH, referente a especialidade Otorrinolaringologia para a realização de 70 cirurgias mensais. Nota Fiscal Referente ao mês ABRIL/ 2025.

Dados da Conta Bancária.
Banco do Brasil -001
Agencia : 2946-7
Conta Corrente : 37.893-3

N: 2025280
Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 103.000,00
% Valor R$ 1.789,50
4,65 % Valor R$ 1.545,00
1,5 % Valor R$
ISS % Valor R$
Valor Líquido R$ 96.665,50
Dt. lançamento
FINANCEIRO
C.C 02210218 100%

## VALOR DA NOTA: R$ 103.000,00

CNAE: 8640-2/05
Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia

| PIS (0.65%) | COFINS (3.0%) | INSS (0.0%) | IR (1.5%) | CSLL (1.0%) |
|---|---|---|---|---|
| R$ 669,50 | R$ 3.090,00 | R$ 0,00 | R$ 1.545,00 | R$ 1.030,00 |
| **Deduções** | **Desconto Incondicionado** | **Base cálculo** | **Alíquota (%)** | **Valor do ISS** |
| R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 103.000,00 | 5,00 | **R$ 5.150,00** |

VALOR LÍQUIDO: R$ 96.665,50

### Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 12/05/2025
Nota fiscal referente ao Mês: 04/2025
Regime de tributação: Normal
Esta NFSd foi emitida com base no ART 60 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 2.181/05, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2005.
Local da prestação do serviço: BELÉM - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

Serviço: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Dr. Rafael Maia
CRM 9627
Diretor Técnico
Hospital Jean Bitar

Belém, 20.05.25

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** NORMAL
**Referência:** 2025/04
**Data Prevista:** 02/05/2025
**Total de Registros:** 12
**Total dos Créditos:** 903.313,08

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos a** serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**30/04/2025 15:55:40** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | 00000848 |
| Data e Hora da Emissão | 09/04/2025 10:43:54 |
| Código de Verificação | A93A.4D5D.D4B9.7596.5195.48BB.5ECD.6146 |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | PROHEMO SERVICOS MEDICOS LTDA | | |
| CPF / CNPJ: | 15.013.706/0001-65 | Inscrição | 2098910 |
| Endereço: | TRAVESSA QUINTINO BOCAIUVA Nº 2301 SALA 1005 BAIRRO CREMACAO CEP | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | atila.fernandez@gmail.com | Telefone: | (88) 20331 |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | | |
| CPF/CNPJ: | 23.453.830/0015-75 | Inscrição | 2677821 |
| Endereço: | RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | selma@indsh.org.br | Telefone: | (11) 3672-5136 |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS HEMOTERÁPICO COMO RESPONSÁVEL TÉCNICO DA AGÊNCIA TRANSFUSIONAL DO HOSPITAL JEAN BITAR - HJB, REFERENTE AO PERÍODO DE ABRIL/2025.
DADOS BANCÁRIOS PARA TRANSFERÊNCIA:
BANCO 077 – INTER
AG – 0001
CONTA - 41389971-3
FAVORECIDO - PROHEMO SERVICOS MEDICOS LTDA ME
CNPJ: 15.013.706/0001-65
CHAVE PIX: PROHEMOSERVICOS@GMAIL.COM

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | ABRIL/2025 | 1 | 12.050,00 | 12.050,00 |

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 12.050,00
ISS – % Valor R$ –
PCC 4,65 % Valor R$ 560,33
IR 1,5 % Valor R$ 180,75
INSS – % Valor R$ –
Valor Líquido R$ 11.306,92
Dt. lançamento 07/04/2025
FINANCEIRO
C/C 021614-01 - 100%

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (1,5000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| R$ 78,33 | R$ 361,50 | R$ 0,00 | R$ 180,75 | R$ 120,50 |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 12.050,00**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 12.050,00 | 3,00 % | R$ 361,50 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 04/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS |
| Serviço: | 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. |
| Obrigação Tributária: | Normal |

Vinc. 20.05.25

Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Dr. Rafael
Diretor Técnico
Hospital Jean Bitar

Belém-PA, 30 de Abril de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0018/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Alexandra S. do Carmo - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS MÉDICOS COMP 04/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 903.313,08 (Novecentos e Três Mil Trezentos e Treze Reais e Oito Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 158.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

Alexandra dos Santos do Carmo

**Alexandra dos Santos do Carmo**
**Gerente Assistencial**

NFSD
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA - PA**
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS - SEMAF

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD**

Número da Nota
**202500000000345**

Data e Hora
**23/04/2025 16:28:20**

Código de Verificação
**883132859**

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **PULCHERIO & GRANATO LTDA.**

CPF/CNPJ: **21.901.494/0001-55** Domicílio Tributário Digital: **scritaatm@hotmail.com**
Município: **ALTAMIRA** UF: **PA** Inscrição Municipal: **545934**
Endereço: **Rua Manoel Umbuzeiro Sala A Nº 688 Bairro: Centro - CEP: 68371-274**

## TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **HOSPITAL JEAN BITAR**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** E-mail: **contratos.hjb@indsh.org.br**
Município: **BELÉM** UF: **PA**
Endereço: **Rua R Conego Jeronimo Pimentel Nº 543 Bairro: Umarizal - CEP: 66055-000**

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviço médico na especialidade Vascular, avaliando os pacientes internados, confeccionando parecer técnico do quadro clínico, realizando USG doppler, se necessário, para a conclusão do diagnóstico, referente ao mês de abril/2025, realizados no hospital Jean Bittar, conta para pagamento
BANCO SICREDI (748)
AG 818
CC 47229-1
contratos.hjb@indsh.org.br
091 - 3229.3800

Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto: R$ 3.000,00
4,65 % Valor R$ 139,50
1,5 % Valor R$ 45,00
INSS % Valor R$
Valor Líquido R$ 2.815,50
Dt. lançamento 29/04/2025.
Ateste
C.C 02210208-1007

## VALOR DA NOTA: R$ 3.000,00

CNAE: 8630-5/01
Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

| PIS (0.65%) | COFINS (3.0%) | INSS (0.0%) | IR (1.5%) | CSLL (1.0%) |
|---|---|---|---|---|
| R$ 19,50 | R$ 90,00 | R$ 0,00 | R$ 45,00 | R$ 30,00 |
| **Deduções** | **Desconto Incondicionado** | **Base cálculo** | **Alíquota (%)** | **Valor do ISS** |
| R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 3.000,00 | 0,00 | **R$ 0,00** |

VALOR LÍQUIDO: R$ 2.815,50

### Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 12/05/2025
Nota fiscal referente ao Mês: 04/2025
Regime de tributação: Normal
Esta NFSd foi emitida com base no Art. 147 da Lei nº 3.189/2013.
Local da prestação do serviço: BELÉM - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO (FIXO)
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO
Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatórios e congêneres.

Analista de Contratos
Hospital Jean Bittar
INDSH

Dr. Rafael M.
CRM 8827
Diretor Técnico

Belém 29.04.25

Belém-PA, 30 de Abril de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0018/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Alexandra S. do Carmo - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS MÉDICOS COMP 04/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 903.313,08 (Novecentos e Três Mil Trezentos e Treze Reais e Oito Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 158.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

Alexandra dos Santos do Carmo

**Alexandra dos Santos do Carmo**
**Gerente Assistencial**

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
**00000938**

Data e Hora da Emissão
**23/04/2025 12:44:33**

Código de Verificação
**5AFF.5C61.18E2.1A82.BE5B.BBB6.9E75.F13C**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **QUALIMED ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** | | |
| CPF / CNPJ: | **26.770.324/0001-00** | Inscrição | **2790702** |
| Endereço: | **AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER Nº 168 SALA 110 CENTRO EMPR** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **lucasgeralde@yahoo.com.br** | Telefone: | **(91) 9962-6980** |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH** | | |
| CPF/CNPJ: | **23.453.830/0015-75** | Inscrição | **2677821** |
| Endereço: | **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **selma@indsh.org.br** | Telefone: | **(11) 3672-5136** |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE MÉDICA DE NEFROLOGIA – ABRIL 2025.

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS EM CLÍNICA MÉDICA (PLANTÕES NOTURNOS E COORDENAÇÃO CLÍNICA NO VALOR DE R$32.200,00 E 08 PLANTÕES DIURNO DE FINAL DE SEMANA NO VALOR DE 1.450,00 CADA, TOTAL DE R$ 11.600,00) – ABRIL 2025

DADOS BANCÁRIO DA EMPRESA: BANCO SANTANDER - 033. AGENCIA 3524. CONTA CORRENTE 13.004.100-5.

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | NEFROLOGIA | 1 | 13.000,00 | 13.000,00 |
| SIM | CLÍNICA MÉDICA | 1 | 43.800,00 | 43.800,00 |

Contrato 6/2021
Valor Bruto R$ 56.800,00
ISS 4,65 % Valor R$ 2.641,20
PCC — % Valor R$ —
IR 1,5 % Valor R$ 852,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 53.306,80
Dt. lançamento 29/04/2025
FINANCEIRO
Contadora
CRC/PA 013815/O-3
C.C. 02020126-104

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (1,5000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 369,20** | **R$ 1.704,00** | **R$ 0,00** | **R$ 852,00** | **R$ 568,00** |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 56.800,00**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 56.800,00** | **3,00 %** | **R$ 1.704,00** |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 04/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E |
| Serviço: | 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. |
| Obrigação Tributária: | Normal |

Analista de Contratos Hospitalares

Dra. Rafael Maia
CRM 5427
Diretor Técnico

Nmc. 20.05.25

Belém-PA, 30 de Abril de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0018/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Alexandra S. do Carmo - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS MÉDICOS COMP 04/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 903.313,08 (Novecentos e Três Mil Trezentos e Treze Reais e Oito Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 158.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

Alexandra dos Santos do Carmo

**Alexandra dos Santos do Carmo**
**Gerente Assistencial**

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | **00000863** |
| Data e Hora da Emissão | **17/04/2025 16:54:33** |
| Código de Verificação | **FAFA.98C5.0D58.0B5C.61BF.C8F0.ED11.5772** |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **SMIL- SERVIÇOS LTDA** | | |
| CPF / CNPJ: | **05.796.110/0001-25** | Inscrição | **1590741** |
| Endereço: | **TRAVESSA MARIZ E BARROS Nº 2665 SALA 1004 BAIRRO MARCO CEP 66080-** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **kida_leao@hotmail.com** | Telefone: | **(99) 1419449** |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH** | | |
| CPF/CNPJ: | **23.453.830/0015-75** | Inscrição | **2677821** |
| Endereço: | **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **selma@indsh.org.br** | Telefone: | **(11) 3672-5136** |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO REF. ABRIL/2025

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | SERVIÇO MÉDICO | 1 | 125.000,00 | 125.000,00 |

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 125.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 125.000,00
Dt. lançamento 17/04/2025
FINANCEIRO
C/C 03360110-1

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 17/04/2025

| PIS (0,0000%): | COFINS (0,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (0,0000%): | CSLL (0,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 125.000,00**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 125.000,00** | | |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 04/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | ISS Simples Nacional |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS |
| Serviço: | 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. |
| Obrigação Tributária: | Simples Nacional |

Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Dr. Rafael Maia
CRM 8604
Diretor Técnico
Hospital Jean Bitar

Venc. 20.05.25

Belém-PA, 30 de Abril de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0018/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Alexandra S. do Carmo - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS MÉDICOS COMP 04/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 903.313,08 (Novecentos e Três Mil Trezentos e Treze Reais e Oito Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 158.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

Alexandra dos Santos do Carmo

**Alexandra dos Santos do Carmo**
**Gerente Assistencial**

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | 00003542 |
| Data e Hora da Emissão | 08/04/2025 10:37:05 |
| Código de Verificação | 58FE.C8BF.7E29.F892.6A91.A0BF.0405.01AA |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | STAP - SOCIEDADE DE TRABALHO DOS ANESTESIOLOGISTAS DO PARA S/S | | |
| CPF / CNPJ: | 33.075.616/0001-80 | Inscrição | 3196070 |
| Endereço: | RUA DOS PARIQUIS Nº 3001 ANDAR 12 BAIRRO CREMACAO CEP 66040-045 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | atendimento@stap-pa.com.br | Telefone: | (91) 3239-3158 |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | | |
| CPF/CNPJ: | 23.453.830/0015-75 | Inscrição | 2677821 |
| Endereço: | RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | selma@indsh.org.br | Telefone: | (11) 3672-5136 |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS POR SERVIÇOS MÉDICOS DE ANESTESIOLOGIA, PRESTADOS AO HOSPITAL JEAN BITAR. COMPETÊNCIA: ABRIL/2025. PERÍODO: DE 01/04/2025 À 30/04/2025.

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | SERVIÇOS DE ANESTESIOLOGIA | 1 | 200.000,00 | 200.000,00 |

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 200.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 9.300,00
IR 1,5 % Valor R$ 3.000,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 187.700,00
Dt. lançamento 08 / 04 / 2025
FINANCEIRO
C-C 02030101-1007

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (1,5000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| R$ 1.300,00 | R$ 6.000,00 | R$ 0,00 | R$ 3.000,00 | R$ 2.000,00 |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 200.000,00**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 200.000,00 | 0,00 % | R$ 0,00 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 04/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável fixo |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | Isento/Imune/Fixo |
| Atividade: | 865009900 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA AREA DE SAUDE NAO ESPECIFICADAS |
| Serviço: | 0404 - INSTRUMENTACAO CIRURGICA. |
| Obrigação Tributária: | Uniprofissional |

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Andréa [illegible]
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar

Dr. Rafael Maia
CRM 8627
Diretor Técnico
Hospital Jean Bitar

Venc. 20.05.25

Belém-PA, 30 de Abril de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0018/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Alexandra S. do Carmo - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS MÉDICOS COMP 04/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 903.313,08 (Novecentos e Três Mil Trezentos e Treze Reais e Oito Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**

**Diretor Executivo**

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 158.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

Alexandra dos Santos do Carmo

**Alexandra dos Santos do Carmo**

**Gerente Assistencial**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** NORMAL
**Referência:** 2025/04
**Data Prevista:** 02/05/2025
**Total de Registros:** 12
**Total dos Créditos:** 903.313,08

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**30/04/2025 15:55:40** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

# PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

# MOVIMENTO BANCARIO

# 07/05/2025

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARA

DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS HOSPITALARES LTDA
PASSAGEM BOM FUTURO No. 1, BR 316 KM 2, 1
ATALAIA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67013100 TEL/FAX: 9121220105

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.828
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0242 0832 7100 0106 5500 1000 0018 2810 0001 9655

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA | 215250009667370 - 26/02/2025 08:19:05 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 157652971 | | 42.083.271/0001-06 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INST NAC DE DESEN SOCIAL E HUMANO - INDSH | | | 23.453.830/0015-75 | 26/02/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DE SAÍDA/ENTRADA** |
| R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | 26/02/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| BELEM | (91) 98127-3467 | PA | | 08:16:48 |

**FATURA**

| Número | Data Vcto | Valor | Número | Data Vcto | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 28/03/2025 | 14.061,13 | 002 | 27/04/2025 | 14.061,12 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 28.122,25 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 28.122,25 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| DISTRIMED DISTRIBUIDORA | 0 - Emitente | | | PA | 42.083.271/0001-06 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| PASS BOM FUTURO 1 | ANANINDEUA | PA | 157652971 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 4 | | | | | 8.730 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| COD PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00001430 | CITR.FENTANILA 50UG/ML GEN CX 10AMP X 10ML (MJ) (GEN) LT. AS-056/24M Val. 07/26 | 30049099 | 5 | 60 | 5405 | UN | 350,00 | 4,6950 | 1.643,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 00000856 | ENOXAPARINA( HEPARINOX) DE 40 MG/0,4ML INJ (GEN) LT. A1A4110C Val. 08/25 | 30041011 | 0 | 60 | 5405 | UN | 440,00 | 17,5500 | 7.858,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 00000846 | ENOXAPARINA( HEPARINOX) DE 40 MG/0,4ML INJ (GEN) LT. A1FE310C Val. 11/25 | 30041011 | 0 | 60 | 5405 | UN | 10,00 | 17,8500 | 178,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 00001310 | KETAMIN 50mg/mL Sol. Inj - 10mL (CETAMINA) LT. 23070334 Val. 07/26 | 30049032 | 0 | 60 | 5405 | UN | 25,00 | 109,9300 | 6.342,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 00001504 | MIDAZOLAM 5MG/ML GEN CX 100AMP X 10ML (BI) (GEN) LT. AP-025/24M Val. 05/26 | 30049099 | 5 | 60 | 5405 | UN | 200,00 | 3,6000 | 720,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 00001506 | MIDAZOLAM 5MG/ML GEN CX 100AMP X 10ML (BI) (GEN) LT. AP-053/24M Val. 07/26 | 30049099 | 5 | 60 | 5405 | UN | 200,00 | 3,6000 | 720,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 00001149 | PROPOFOL (PROPOVAN) 10mg/mL 20ML Emu. Inj (C1) LT. 70020625 Val. 04/26 | 30049093 | 5 | 60 | 5405 | UN | 350,00 | 12,5200 | 4.382,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 00001150 | PROPOFOL (PROPOVAN) 10mg/mL 20ML Emu. Inj (C1) LT. 70021487 Val. 05/26 | 30049093 | 5 | 60 | 5405 | UN | 350,00 | 12,5200 | 4.382,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |

21/03/2025

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

26/02/25 09:33

Mario Gemaque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| ICMS pago antecipado c/c. DUT, Anexo I do RICMS-PA e Regime Tributario Diferenciado No. 13/14 de 17/01/2024. Prorrogado ate 17/01/2025<br><br>VELOE BIONEXO (0.378+07)82.1<br>Estorno: 00001983-1 00096/INF JEAN BITAR - Cliente: 005159 | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882225221537000O |
| **Data da Operação** | 07/05/2025 14:35 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 7618 |
| **Conta** | 2062 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 40.027,18 (Quarenta Mil e Vinte e Sete Reais e Dezoito Centavos) |
| **Descrição** | DISTRIMED NF 1813A NF 1828A NF 1813B NF 1852 NF 1872A |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços |
| . | O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 07/05/2025 |
| **Autenticação** | 638822253093840000 |

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 10:04

DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS HOSPITALARES LTDA
PASSAGEM BOM FUTURO No. 1, BR 316 ICM 2..1
ATALAIA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67013100 TEL/FAX: 9121220108

# DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.852
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0342 0832 7100 0106 5500 1000 0018 5210 0001 9972

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA | 215250071303512 - 07/03/2025 12:07:22 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 157652971 | | 42.083.271/0001-06 |

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INST NAC DE DESEN SOCIAL E HUMANO - INDSH | | | 23.453.830/0015-75 | 07/03/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DE SAÍDA/ENTRADA** |
| R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | 07/03/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| BELEM | (91) 98127-3467 | PA | | 12:03:39 |

## FATURA

| Número | Data Vcto | Valor |
|---|---|---|
| 001 | 06/04/2025 | 4.180,00 |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.180,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.180,00 |

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC. | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| DISTRIMED DISTRIBUIDORA | 0 - Emitente | | | PA | 42.083.271/0001-06 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| PASS BOM FUTURO 1 | ANANINDEUA | PA | 157652971 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI | VALOR APROX. TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00000854 | MEROPENEM 1G FA LT: 010325 Val: 08/26 | 30049069 | 0 60 | 5405 | DN | 200,00 | 20,9000 | 4.180,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |

FINANCEIRO - HJB
21 / 03 / 2025

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Wellington Maiata
Resp. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
07/03/25.
16:22.

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| [illegible] Isenção enquadrado art. 307, Anexo I do RICMS-PA e Regime Tributário Diferenciado Nº. 13614 de 17/01/2024. Prorrogado até 17/01/2026<br>PEDIDO BIONEXO ID 2258649[illegible]<br>Faturar: 000019[illegible]-1 HOSPITAL JEAN BITAR - Cliente: 000138 | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388222522152 15370000 |
| **Data da Operação** | 07/05/2025 14:35 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 7618 |
| **Conta** | 2062 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 40.027,18 (Quarenta Mil e Vinte e Sete Reais e Dezoito Centavos) |
| **Descrição** | DISTRIMED NF 1813A NF 1828A NF 1813B NF 1852 NF 1872A |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços |
| . | O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 07/05/2025 |
| **Autenticação** | 638822253093840000 |

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 10:04

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.872
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0342 0832 7100 0106 5500 1000 0018 7210 0002 0159

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

**DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS HOSPITALARES LTDA**
PASSAGEM BOM FUTURO No. 1, BR 316 KM 2, 1
ATALAIA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67013100 TEL/FAX: 9121320108

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA | 215250013637927 - 17/03/2025 12:16:29 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTÁRIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 157652971 | | 42.083.271/0001-06 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INST NAC DE DESEN SOCIAL E HUMANO - INDSH | | | 23.453.830/0015-75 | 17/03/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DE SAÍDA/ENTRADA** |
| R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | 17/03/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| BELEM | (91) 98127-3467 | PA | | 12:11:33 |

**FATURA**

| Número | Data Vcto | Valor | Número | Data Vcto | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 16/04/2025 | 8.120,55 | 002 | 16/05/2025 | 8.120,55 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 16.241,10 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 16.241,10 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| DISTRIMED DISTRIBUIDORA | 0 - Emitente | | | PA | 42.083.271/0001-06 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| PASS BOM FUTURO 1 | ANANINDEUA | PA | 157652971 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 399,790 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VAL. DO ICMS | VAL. DO IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI | VAL. APROX. TRIB. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00001008 | ALCOOL ETIL 70o. 1L LT. 24.340-79 Val. 12/26 | 38089419 | 0 40 | 5102 | UN | 126,00 | 6,8500 | 863,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 00000908 | CEFAZOLINA IG INJ LT. 010285 Val. 06/26 | 30049099 | 0 60 | 5405 | UN | 200,00 | 6,1000 | 1.220,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 00001636 | FLUMAZENIL 0,1MG/ML CFN CX 5AMPX 5ML (CI) LT. BF400323 Val. 02/26 | 30049099 | 0 00 | 5405 | UN | 50,00 | 12,0000 | 600,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 00000861 | NEOPENEM (CIV LT. 010328 Val. 05/26 | 30015799 | 0 60 | 5405 | UN | 250,00 | 21,0000 | 5.250,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 00000803 | SCALP INFUSAO 23G LOCK PVC LT. 20211030 Val. 10/26 | 90183929 | 0 40 | 5102 | UN | 200,00 | 0,2300 | 46,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 00001806 | SOLUCAO FISIOLOGICa CLORETO DE SODIO 0,9% - 100 ML - CX C/ 60 FR LT. CB003240 Val. 08/26 | 30049099 | 0 60 | 5405 | UN | 2.040,00 | 4,0500 | 8.262,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

Mario Camargo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
17/03/25

FINANCEIRO-HJB
26.03.2025

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| ICMS pago antecipado art. 307, Anexo I RICMS-PA e Regime Diferenciado Interestadual No. 13/94 de 27/01/2021. Prorrogado até 17/01/2025<br><br>PEDIDO BIONEXO ID 2915947068.1 / 3915962898.1<br>V.Base PIS: 46,00 Aliq. PIS: 0,65 Valor PIS: 0,30<br>V.Base COFINS: 46,00 Aliq. COFINS: 3,00 Valor COFINS: 1,38<br>Fatura: 00000019-1 HOSPITAL JEAN BITAR - Cliente: 000139 | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

| Reemissão de Comprovante | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388222522152 15370000 |
| **Data da Operação** | 07/05/2025 14:35 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 7618 |
| **Conta** | 2062 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 40.027,18 (Quarenta Mil e Vinte e Sete Reais e Dezoito Centavos) |
| **Descrição** | DISTRIMED NF 1813A NF 1828A NF 1813B NF 1852 NF 1872A |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços |
| . | O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 07/05/2025 |
| **Autenticação** | 638822253093840000 |

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 10:04

| JEAN BITAR | FORMULÁRIO - Departamento Pessoal | | |
|---|---|---|---|
| | Solicitação de Pagamento | | |
| | Codigo: FO.HJB.DP.003 | Versão: 001 | Página 1 de 1 |

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 06/05/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( x ) Salário ( ) Férias ( ) Outros:

**Código :** SALÁRIOS 04/2025

**Favorecido :** GIOVANI LUIS PADAO MERENDA

**Descrição do Evento :**

1

2

3

4

**(X ) Multiservice ( ) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.**

**Vencimentos :**

| | | |
|---|---|---|
| 1) Data : | 07/05/2025 | R$ 25.162,62 |
| 2) Data : | | R$ |
| 3) Data : | | R$ |
| 4) Data : | | R$ |
| 5) Data : | | R$ |
| | **TOTAL** | **R$ 25.162,62** |

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP.
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Financeiro

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 1613
Hospital Jean Bitar
Diretoria

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388222522153700000 |
| **Data da Operação** | 07/05/2025 14:34 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 1867 |
| **Conta** | 13641 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 25.162,62 (Vinte e Cinco Mil e Cento e Sessenta e Dois Reais e Sessenta e Dois Centavos) |
| **Descrição** | FOPAG GIOVANI LUIS PADAO MERENDA COMP 04.2025 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 07/05/2025 |
| **Autenticação** | 638822252432070000 |

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 09:50

**R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA**

CONJ. CATALINA, TRAV. 14, 182 - MANGUEIRAO -
CEP:66640-390 - BELEM - PA
TEL: (91)3279-5353

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.043.679 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0383 9299 7600 0170 5500 1000 0436 7915 9037 7953

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC. | 215250011825526 10/03/2025 18:23:36 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 151850682 | | 83.929.976/0001-70 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH | | | 23.453.830/0015-75 | 10/03/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** | | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 | UMARIZAL | 66055-000 | | 10/03/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BELEM | (91)3239-3831 | PA | | |

**FATURA**

| | NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|
| DADOS DA FATURA | 43679 | 10.128,75 | 0,00 | 10.128,75 |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 09/04/2025 | 5.064,38 | 002 | 09/05/2025 | 5.064,37 | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CALC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10.128,75 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10.128,75 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| VEICULO PROPRIO (CLIENTE) | 0 - REMETENTE | | | | |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | BELEM | | | PA | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 5 | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 263 | AMICACINA INJ. 500MG (250MG/ML) 2ML IM-IV GEN.<br>C.P. ANVISA 1037002970060<br><br>LOTE: 9070165<br>QTD: 100,00<br>FAB: 01/03/2024<br>VAL: 30/03/2026 | 30049099 | 060 | 5102 | AM | 100,00 | 5,1000 | 510,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 547 | CEFTRIAXONA INJ. 1G IV PO S/DIL GENERICO<br>C.P. ANVISA 1037007120154<br><br>LOTE: 96320186<br>QTD: 200,00<br>FAB: 28/11/2024<br>VAL: 28/11/2026 | 30049099 | 060 | 5102 | FR | 200,00 | 4,7000 | 940,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 548 | CLONIDINA INJ.150MCG/ML 1ML (IM-IV-INTR.EPID.) GENERICO<br>C.P. ANVISA 1004102280019<br><br>LOTE: 78TC1149<br>QTD: 25,00<br>FAB: 07/03/2024<br>VAL: 07/03/2026 | 30042061 | 060 | 5102 | AM | 25,00 | 7,9900 | 199,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

FINANCEIRO - HJB
27.03.2025

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA____

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

COND. PAGTO: B7 - 30 - 60 DIAS - SETOR: MICHEL - PRE-NOTA: 73832 - Agr:73815-73806- Obs: HOSPITAL JEAN BITAR Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 378664862.1 | Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 3860-1 CC: 120094-1Seus dados pessoais foram coletados de acordo com o disposto na Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº 13.709/2018). Informamos que estes dados estão armazenados em um banco de dados pertencente à RIFARMED com a finalidade de conferir às partes segurança jurídica e facilitar a conclusão do negócio, durante o período em que durar o contrato entre as partes. Os seus dados não serão compartilhados e você poderá exercer os seus direitos através dos contatos com a RIFARMED por meio de email e telefone.

RESERVADO AO FISCO

Lini... Cardoso
Sel. Almoxarifado
HOSP... JEAN BITAR

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882225221537000O |
| **Data da Operação** | 07/05/2025 14:34 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3860 |
| **Conta** | 1200941 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 17.086,98 (Dezessete Mil e Oitenta e Seis Reais e Noventa e Oito Centavos) |
| **Descrição** | R C ZAGALLO NF 43679A NF 43760 NF 43778 NF 43779 NF 43780 NF 43851 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 07/05/2025 |
| **Autenticação** | 638822252792090000 |

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 10:07

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA**

CONJ. CATALINA, TRAV. 14, 182 - MANGUEIRAO -
CEP:66640-390 - BELEM - PA
TEL: (91)3279-5353

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.043.760** fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0383 9299 7600 0170 5500 1000 0437 6014 8300 6270

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC. | 215250013220035 18/03/2025 09:34:02 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 151850682 | | 83.929.976/0001-70 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH | | | 23.453.830/0015-75 | 18/03/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | 18/03/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BELEM | (91)3239-3831 | PA | | |

**FATURA**

| | NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|
| DADOS DA FATURA | 43760 | 1.380,00 | 0,00 | 1.380,00 |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 17/04/2025 | 1.380,00 | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 1.380,00 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESP. ACESS.** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.380,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| VEICULO PROPRIO (CLIENTE) | 0 - REMETENTE | | | | |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | BELEM | | | PA | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2117 | MIDAZOLAM INJ. 15MG (5MG/ML) 3ML IM/IV/RETAL GEN. (B1)<br>C.P. ANVISA 1134301430061<br><br>LOTE: AP-041/24<br>QTD: 200,00<br>FAB: 01/06/2024<br>VAL: 30/05/2026 | 30049099 | 560 | 5102 | AM | 200,00 | 2,6500 | 530,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2089 | MORFINA INJ. 1MG/ML 2ML IV-IM-IT-PERIDURAL(SP) DIMORF (A1)<br>C.P. ANVISA 1029800970131<br><br>LOTE: 50016607<br>QTD: 100,00<br>FAB: 01/07/2024<br>VAL: 30/07/2026 | 30044990 | 060 | 5102 | AM | 100,00 | 8,5000 | 850,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

FINANCEIRO
26/03/2025

Wellington Mateus
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
18/03/25
10:56

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COND. PAGTO: A5 - 30 DIAS - SETOR: MICHEL - PRE-NOTA: 73933 - Obs: HOSPITAL JEAN BITAR Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 381676428.1 | Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 3860-1 CC: 120094-1Seus dados pessoais foram coletados de acordo com o disposto na Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº 13.709/2018). Informamos que estes dados estão armazenados em um banco de dados pertencente à RIFARMED com a finalidade de conferir às partes segurança jurídica e facilitar a conclusão do negócio, durante o período em que durar o contrato entre as partes. Os seus dados não serão compartilhados e você poderá exercer os seus direitos através dos contatos com a RIFARMED por meio de email e telefone.

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882225221537000O |
| **Data da Operação** | 07/05/2025 14:34 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3860 |
| **Conta** | 1200941 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 17.086,98 (Dezessete Mil e Oitenta e Seis Reais e Noventa e Oito Centavos) |
| **Descrição** | R C ZAGALLO NF 43679A NF 43760 NF 43778 NF 43779 NF 43780 NF 43851 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 07/05/2025 |
| **Autenticação** | 638822252792090000 |

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 10:07

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA**

CONJ. CATALINA, TRAV. 14, 182 - MANGUEIRAO -
CEP:66640-390 - BELEM - PA
TEL: (91)3279-5353

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.043.778** fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0383 9299 7600 0170 5500 1000 0437 7810 0589 9766

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC. | 215250013372118 18/03/2025 18:45:28 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 151850682 | | 83.929.976/0001-70 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH | | | 23.453.830/0015-75 | 18/03/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** | | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 | UMARIZAL | 66055-000 | | 18/03/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BELEM | (91)3239-3831 | PA | | |

**FATURA**

| | NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|
| DADOS DA FATURA | 43778 | 840,00 | 0,00 | 840,00 |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 17/04/2025 | 840,00 | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 840,00 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESP. ACESS.** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 840,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| VEICULO PROPRIO (CLIENTE) | 0 - REMETENTE | | | | |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | BELEM | | | PA | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6886 | VASOPRESSINA INJ. 20UI/ML 1ML ENCRISE<br>C.P. ANVISA 1097401900035<br><br>LOTE: 40709564<br>QTD. 20,00<br>FAB: 04/09/2024<br>VAL.: 30/09/2026 | 30043999 | 560 | 5102 | AM | 20,00 | 42,0000 | 840,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

Lini[illegible]er Cardoso
Sea[illegible]moxarifado
HOSP[illegible]JEAN BITAR

FINANCEIRO - HJB
26/03/2025

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| COND. PAGTO: A5 - 30 DIAS - SETOR: MICHEL - PRE-NOTA: 73960 - Obs: HOSPITAL JEAN BITAR Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 381976874.1 \| Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 3860-1 CC: 120094-1Seus dados pessoais foram coletados de acordo com o disposto na Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº 13.709/2018). Informamos que estes dados estão armazenados em um banco de dados pertencente à RIFARMED com a finalidade de conferir às partes segurança jurídica e facilitar a conclusão do negócio, durante o período em que durar o contrato entre as partes. Os seus dados não serão compartilhados e você poderá exercer os seus direitos através dos contatos com a RIFARMED por meio de email e telefone. | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388222522153700000 |
| **Data da Operação** | 07/05/2025 14:34 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3860 |
| **Conta** | 1200941 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 17.086,98 (Dezessete Mil e Oitenta e Seis Reais e Noventa e Oito Centavos) |
| **Descrição** | R C ZAGALLO NF 43679A NF 43760 NF 43778 NF 43779 NF 43780 NF 43851 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 07/05/2025 |
| **Autenticação** | 6388222527920900000 |

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 10:07

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA**

CONJ. CATALINA, TRAV. 14, 182 - MANGUEIRAO -
CEP:66640-390 - BELEM - PA
TEL: (91)3279-5353

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.043.779** fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0383 9299 7600 0170 5500 1000 0437 7919 8021 1753

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC. | 215250013372983 18/03/2025 18:48:44 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 151850682 | | 83.929.976/0001-70 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH | 23.453.830/0015-75 | 18/03/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA SAÍDA / ENTRADA |
|---|---|---|---|
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 | UMARIZAL | 66055-000 | 18/03/2025 |

| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| BELEM | (91)3239-3831 | PA | | |

**FATURA**

| | NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|
| DADOS DA FATURA | 43779 | 415,00 | 0,00 | 415,00 |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 17/04/2025 | 415,00 | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 415,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 415,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| VEICULO PROPRIO (CLIENTE) | 0 - REMETENTE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | BELEM | PA | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6678 | METADONA INJ. MYTEDOM 10MG/ML 1ML IM/SC (A1)<br>C.P. ANVISA 1029801380141<br><br>LOTE: 50014748<br>QTD: 50,00<br>FAB: 01/05/2024<br>VAL: 30/05/2026 | 30049039 | 060 | 5102 | AM | 50,00 | 8,3000 | 415,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Liniker Cardoso
Sel. Almoxarifado
HOSP... JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

HOSPITAL JEAN BITAR
27/03/2025

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| COND. PAGTO: A5 - 30 DIAS - SETOR: MICHEL - PRE-NOTA: 73961 - Obs: HOSPITAL JEAN BITAR Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 382041331.1 \| Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 3860-1 CC: 120094-1Seus dados pessoais foram coletados de acordo com o disposto na Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº 13.709/2018). Informamos que estes dados estão armazenados em um banco de dados pertencente à RIFARMED com a finalidade de conferir às partes segurança jurídica e facilitar a conclusão do negócio, durante o período em que durar o contrato entre as partes. Os seus dados não serão compartilhados e você poderá exercer os seus direitos através dos contatos com a RIFARMED por meio de email e telefone. | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882225221537000O |
| **Data da Operação** | 07/05/2025 14:34 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3860 |
| **Conta** | 1200941 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 17.086,98 (Dezessete Mil e Oitenta e Seis Reais e Noventa e Oito Centavos) |
| **Descrição** | R C ZAGALLO NF 43679A NF 43760 NF 43778 NF 43779 NF 43780 NF 43851 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 07/05/2025 |
| **Autenticação** | 638822252792090000 |

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 10:07

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA**

CONJ. CATALINA, TRAV. 14, 182 - MANGUEIRAO -
CEP:66640-390 - BELEM - PA
TEL: (91)3279-5353

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.043.780** fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0383 9299 7600 0170 5500 1000 0437 8017 8543 7242

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC. | 215250013373582 18/03/2025 18:51:22 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 151850682 | | 83.929.976/0001-70 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH | 23.453.830/0015-75 | 18/03/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA SAÍDA / ENTRADA |
|---|---|---|---|
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 | UMARIZAL | 66055-000 | 18/03/2025 |

| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| BELEM | (91)3239-3831 | PA | | |

**FATURA**

| | NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|
| DADOS DA FATURA | 43780 | 357,60 | 0,00 | 357,60 |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 17/04/2025 | 357,60 | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CALC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 357,60 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 357,60 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| VEICULO PROPRIO (CLIENTE) | 0 - REMETENTE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | BELEM | PA | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7117 | LEVOFLOXACINO INJ. IV GENERICO<br>5MG/ML 100ML LEVOTAC<br>C.P. ANVISA 1029803030138<br><br>LOTE: 23100179<br>QTD: 24,00<br>FAB: 01/10/2023<br>VAL: 30/10/2025 | 30042099 | 060 | 5102 | UN | 24,00 | 14,9000 | 357,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

Lini[illegible] Cardoso
Se[illegible] Moxarifado
HOSP[illegible] JEAN BITAR

FINANCEIRO-HJB
26/03/2025

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| COND. PAGTO: A5 - 30 DIAS - SETOR: MICHEL - PRE-NOTA: 73967 - Obs: HOSPITAL JEAN BITAR Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 381028653.1 \| Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 3860-1 CC: 120094-1Seus dados pessoais foram coletados de acordo com o disposto na Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº 13.709/2018). Informamos que estes dados estão armazenados em um banco de dados pertencente à RIFARMED com a finalidade de conferir às partes segurança jurídica e facilitar a conclusão do negócio, durante o período em que durar o contrato entre as partes. Os seus dados não serão compartilhados e você poderá exercer os seus direitos através dos contatos com a RIFARMED por meio de email e telefone. | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882225221537000O |
| **Data da Operação** | 07/05/2025 14:34 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3860 |
| **Conta** | 1200941 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 17.086,98 (Dezessete Mil e Oitenta e Seis Reais e Noventa e Oito Centavos) |
| **Descrição** | R C ZAGALLO NF 43679A NF 43760 NF 43778 NF 43779 NF 43780 NF 43851 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 07/05/2025 |
| **Autenticação** | 638822252792090000 |

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 10:07

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA**

CONJ. CATALINA, TRAV. 14, 182 - MANGUEIRAO -
CEP:66640-390 - BELEM - PA
TEL: (91)3279-5353

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 000.043.851** fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0383 9299 7600 0170 5500 1000 0438 5116 4324 9016

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC. | 215250014026932 21/03/2025 18:52:38 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 151850682 | | 83.929.976/0001-70 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH | | | 23.453.830/0015-75 | 21/03/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** | |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 | UMARIZAL | 66055-000 | 21/03/2025 | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BELEM | (91)3239-3831 | PA | | |

**FATURA**

| | NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|
| DADOS DA FATURA | 43851 | 9.030,00 | 0,00 | 9.030,00 |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 20/04/2025 | 9.030,00 | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9.030,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9.030,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| VEICULO PROPRIO (CLIENTE) | 0 - REMETENTE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | BELEM | PA | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7653 | MICAFUNGINA SODICA INJ. PO LIOF. IV 100MG MYCAMINE T 2º A 8º<br>C.P. ANVISA 177170001003 2<br><br>LOTE: 030220<br>QTD: 14,00<br>FAB: 30/03/2024<br>VAL: 26/02/2027 | 30042099 | 260 | 5102 | FR | 14,00 | 645,0000 | 9.030,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

26/03/25 - 11:21

27 03 2025

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| COND. PAGTO: A5 - 30 DIAS - SETOR: MICHEL - PRE-NOTA: 74052 - Obs: HOSPITAL JEAN BITAR Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 381028653.1 \| Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 3860-1 CC: 120094-1Seus dados pessoais foram coletados de acordo com o disposto na Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº 13.709/2018). Informamos que estes dados estão armazenados em um banco de dados pertencente à RIFARMED com a finalidade de conferir às partes segurança jurídica e facilitar a conclusão do negócio, durante o período em que durar o contrato entre as partes. Os seus dados não serão compartilhados e você poderá exercer os seus direitos através dos contatos com a RIFARMED por meio de email e telefone. | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388222522152 15370000 |
| **Data da Operação** | 07/05/2025 14:34 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3860 |
| **Conta** | 1200941 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 17.086,98 (Dezessete Mil e Oitenta e Seis Reais e Noventa e Oito Centavos) |
| **Descrição** | R C ZAGALLO NF 43679A NF 43760 NF 43778 NF 43779 NF 43780 NF 43851 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 07/05/2025 |
| **Autenticação** | 638822252792090000 |

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 10:07

| RECEBEMOS DE S S GUIMARAES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | | VALOR NOTA R$ 6.695,50 | NF-e Nº 000.000.361 SÉRIE: 1 |
|---|---|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO HOSPITAL JEAN BITAR | | |

## S S GUIMARAES LTDA

TRV MARIZ E BARROS, 983
PEDREIRA
BELEM
PA
TEL/FAX: (91) 98538-1432
CEP: 66.080-007

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.361
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0348 1823 9500 0117 5500 1000 0003 6110 0036 7636

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op | | 215250013263434 - 18/03/2025 12:04:37 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA | CNPJ |
| 158603214 | | 48.182.395/0001-17 |

### DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| HOSPITAL JEAN BITAR | | | 23.453.830/0015-75 | 18/03/2025 |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | | DATA DE SAÍDA/ENTRADA |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 | UMARIZAL | 66.055-000 | | 18/03/2025 |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
| BELEM | (91) 98199-1145 | PA | | 12:04:35 |

### FATURA / DUPLICATA

| | |
|---|---|
| NUMERO | 001 |
| VENCIMENTO | 28/03/2025 |
| VALOR | R$ 6.695,50 |

### CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.695,50 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.695,50 |

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA DE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CPF/CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - Sem Frete. | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE DE VOLUMES | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

### DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇO | NCM SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B. CALC. ICMS | VALOR ICMS | % ICMS | VALOR IPI | % IPI | VALOR APROX. TRIB. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 75 | BIFE DO VAZIO KG | 02013000 | 0 500 | 5405 | KG | 20,000 | 28,9900000000 | 579,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 161 | SUINO CARRE KG | 02032900 | 0 500 | 5405 | KG | 25,000 | 21,9900000000 | 549,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 57 | PATINHO (CABECA DE LOMBO) KG | 02013000 | 0 500 | 5405 | KG | 30,000 | 39,9900000000 | 1.199,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1285 | CAPA DE CONTRA FILE KG | 02013000 | 0 500 | 5405 | KG | 20,000 | 30,9900000000 | 619,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 146 | FRANGO COXA C/ SOBRECOXA KG | 02013000 | 0 500 | 5405 | KG | 100,000 | 13,0000000000 | 1.300,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 200 | FIGADO KG | 02013000 | 0 500 | 5405 | KG | 25,000 | 11,4900000000 | 287,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 142 | SUINO LOMBO KG | 02032900 | 0 500 | 5405 | KG | 20,000 | 22,9900000000 | 459,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 203 | MARICA KG | 02013000 | 0 500 | 5405 | KG | 20,000 | 22,9900000000 | 459,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 123 | PALETA SEM OSSO TOP KG | 02013000 | 0 500 | 5405 | KG | 40,000 | 30,9900000000 | 1.239,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Rosinaldo Barbosa

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA____

FINANCEIRO - HJB
25/03/2025

### DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Documento emitido por optante pelo Simples Nacional; Não gera direito a crédito fiscal de IPI; | |

OBS.: Faltou na carga
4 KG de Patinho
- Veio sobrando na carga.
20KG de Bife do Vazio
10KG de Paleta - Referente a pendência de carga.

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
18/03/25.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388222522152 15370000 |
| **Data da Operação** | 07/05/2025 14:37 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 1232 |
| **Conta** | 931020 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 38.248,00 (Trinta e Oito Mil e Duzentos e Quarenta e Oito Reais) |
| **Descrição** | S S GUIMARAES NF 361 NF 375 NF 379 NF 390 NF 406 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 07/05/2025 |
| **Autenticação** | 638822254280080000 |

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 10:09

| RECEBEMOS DE S S GUIMARAES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | | VALOR NOTA R$ 6.560,40 | NF-e Nº 000.000.375 SÉRIE: 1 |
|---|---|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO HOSPITAL JEAN BITAR | | |

## S S GUIMARAES LTDA

TRV MARIZ E BARROS, 983
PEDREIRA
BELEM
PA
TEL/FAX: (91) 98838-1432
CEP: 66.080-007

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.375
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
**1525 0348 1823 9500 0117 5500 1000 0003 7510 0037 7866**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| **Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op** | | **215250014501933 - 25/03/2025 09:45:20** |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA | CNPJ |
| **158603214** | | **48.182.395/0001-17** |

### DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| **HOSPITAL JEAN BITAR** | | | **23.453.830/0015-75** | **25/03/2025** |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | | CEP | DATA DE SAÍDA/ENTRADA |
| **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543** | **UMARIZAL** | | **66.055-000** | **25/03/2025** |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
| **BELEM** | **(91) 98199-1145** | **PA** | | **09:45:17** |

### FATURA / DUPLICATA

| | |
|---|---|
| NÚMERO | 001 |
| VENCIMENTO | 04/04/2025 |
| VALOR | R$ 6.560,40 |

### CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| **0,00** | 0,00 | 0,00 | **0,00** | **6.560,40** |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | 0,00 | **0,00** | **6.560,40** |

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA DE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CPF/CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| | **9 - Sem Frete.** | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE DE VOLUMES | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

### DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇO | NCM SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B. CALC. ICMS | VALOR ICMS | % ICMS | VALOR IPI | %IPI | VALOR APROX. TRIB. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 161 | SUINO CARRE KG | 02032900 | 0500 | 5405 | KG | 25,000 | 21,9980000000 | 549,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 198 | BUCHO KG | 02013000 | 0500 | 5405 | KG | 15,000 | 9,9900000000 | 149,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1306 | CHARQUE BOVINO P/A KG | 02102000 | 0500 | 5405 | KG | 20,000 | 37,9900000000 | 759,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 236 | PANCETA COM CAPA SOBRESCADA KG | 02013000 | 0500 | 5405 | KG | 100,000 | 13,0000000000 | 1.300,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 200 | PEJADO KG | 02013000 | 0500 | 5405 | KG | 25,000 | 11,4900000000 | 287,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 142 | SUINO LOMBO KG | 02032900 | 0500 | 5405 | KG | 25,000 | 22,9900000000 | 574,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 303 | MARICA KG | 02013000 | 0500 | 5405 | KG | 20,000 | 22,9900000000 | 459,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 123 | PALETA SEM OSSO TOP KG | 02013000 | 0500 | 5405 | KG | 40,000 | 30,9900000000 | 1.239,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 97 | AGULHA SEM OSSO KG | 02013000 | 0500 | 5405 | KG | 40,000 | 30,9900000000 | 1.239,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Lin[illegible]r Cordoso
Se[illegible]uxiliado
HOSP[illegible]AN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

FINANCEIRO - HJB
31/03/2025

### DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Documento emitido por optante pelo Simples Nacional; Nao gera direito a credito fiscal de IPI; | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388222522152 15370000 |
| **Data da Operação** | 07/05/2025 14:37 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 1232 |
| **Conta** | 931020 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 38.248,00 (Trinta e Oito Mil e Duzentos e Quarenta e Oito Reais) |
| **Descrição** | S S GUIMARAES NF 361 NF 375 NF 379 NF 390 NF 406 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 07/05/2025 |
| **Autenticação** | 638822254280080000 |

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 10:09

| RECEBEMOS DE S S GUIMARAES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | | VALOR NOTA R$ 7.902,65 | NF-e |
|---|---|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO HOSPITAL JEAN BITAR | | Nº 000.000.379 SÉRIE: 1 |

## S S GUIMARAES LTDA

TRV MARIZ E BARROS, 983
PEDREIRA
BELEM
PA
TEL/FAX: (91) 98538-1432
CEP: 66.080-007

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.379
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0448 1823 9500 0117 5500 1000 0003 7910 0038 4792

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op | | 215250016020775 - 01/04/2025 09:42:47 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ |
| 158603214 | | 48.182.395/0001-17 |

### DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| HOSPITAL JEAN BITAR | | | 23.453.830/0015-75 | 01/04/2025 |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | | CEP | DATA DE SAÍDA/ENTRADA |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 | UMARIZAL | | 66.055-000 | 01/04/2025 |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
| BELEM | (91) 98199-1145 | PA | | 09:42:45 |

### FATURA / DUPLICATA

| | |
|---|---|
| NÚMERO | 001 |
| VENCIMENTO | 11/04/2025 |
| VALOR | R$ 7.902,65 |

### CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7.902,65 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7.902,65 |

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA DE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CPF/CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - Sem Frete. | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE DE VOLUMES | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

### DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/ SERVIÇO | NCM SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B. CALC. ICMS | VALOR ICMS | % ICMS | VALOR IPI | % IPI | VALOR APROX. TRIB. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 75 | BIFE DO VAZIO KG | 02013000 | 0500 | 5405 | KG | 50,000 | 28,9900000000 | 1.449,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 36 | BISTECA KG | 02013000 | 0500 | 5405 | KG | 30,000 | 30,9900000000 | 929,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 161 | SUINO CARRE KG | 02032900 | 0500 | 5405 | KG | 10,000 | 21,9900000000 | 219,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 198 | BUCHO KG | 02013000 | 0500 | 5405 | KG | 10,000 | 9,9900000000 | 99,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1285 | CAPA DE CONTRA FILE KG | 02013000 | 0500 | 5405 | KG | 40,000 | 30,9900000000 | 1.239,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 146 | FRANGO COXA C/ SOBRECOXA KG | 02013000 | 0500 | 5405 | KG | 100,000 | 13,0000000000 | 1.300,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 142 | SUINO LOMBO KG | 02032900 | 0500 | 5405 | KG | 15,000 | 22,9900000000 | 344,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 203 | MARICA KG | 02013000 | 0500 | 5405 | KG | 20,000 | 22,9900000000 | 459,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 123 | PALETA SEM OSSO TOP KG | 02013000 | 0500 | 5405 | KG | 40,000 | 30,9900000000 | 1.239,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 97 | AGULHA SEM OSSO KG | 02013000 | 0500 | 5405 | KG | 20,000 | 30,9900000000 | 619,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Lin... Cardoso
Set. ...
HOSPITAL JEAN BI...

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA_____HORA_____

FINANCEIRO-HJB
10/04/25

### DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Documento emitido por optante pelo Simples Nacional; Nao gera direito a credito fiscal de IPI; | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388222522152370000 |
| **Data da Operação** | 07/05/2025 14:37 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 1232 |
| **Conta** | 931020 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 38.248,00 (Trinta e Oito Mil e Duzentos e Quarenta e Oito Reais) |
| **Descrição** | S S GUIMARAES NF 361 NF 375 NF 379 NF 390 NF 406 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 07/05/2025 |
| **Autenticação** | 638822254280080000 |

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 10:09

| RECEBEMOS DE S S GUIMARAES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | | VALOR NOTA R$ 9.787,00 | NF-e |
|---|---|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO HOSPITAL JEAN BITAR | | Nº 000.000.390 SÉRIE: 1 |

## S S GUIMARAES LTDA

TRV MARIZ E BARROS, 983
PEDREIRA
BELEM
PA
TEL/FAX: (91) 98538-1432
CEP: 66.080-007

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.390
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0448 1823 9500 0117 5500 1000 0003 9010 0039 1729

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op | | 215250017274519 - 08/04/2025 09:00:36 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ |
| 158603214 | | 48.182.395/0001-17 |

### DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| HOSPITAL JEAN BITAR | | | 23.453.830/0015-75 | 08/04/2025 |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | | DATA DE SAÍDA/ENTRADA |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 | UMARIZAL | 66.055-000 | | 08/04/2025 |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
| BELEM | (91) 98199-1145 | PA | | 09:00:34 |

### FATURA / DUPLICATA

| | |
|---|---|
| NÚMERO | 001 |
| VENCIMENTO | 18/04/2025 |
| VALOR | R$ 9.787,00 |

### CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9.787,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9.787,00 |

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA DE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CPF/CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - Sem Frete. | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE DE VOLUMES | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

### DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/ SERVIÇO | NCM SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B. CALC. ICMS | VALOR ICMS | % ICMS | VALOR IPI | % IPI | VALOR APROX. TRIB. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 75 | BIFE DO VAZIO KG | 02013000 | 0 500 | 5405 | KG | 20,000 | 28,9900000000 | 579,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 161 | SUINO CARRE KG | 02032900 | 0 500 | 5405 | KG | 20,000 | 21,9900000000 | 439,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 57 | PATINHO (CABECA DE LOMBO) KG | 02013000 | 0 500 | 5405 | KG | 30,000 | 39,9900000000 | 1.199,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1300 | CHARQUE BOVINO P.A KG | 02102000 | 0 500 | 5405 | KG | 20,000 | 37,9900000000 | 759,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 146 | FRANGO COXA C/ SOBRECOXA KG | 02013000 | 0 500 | 5405 | KG | 100,000 | 13,0000000000 | 1.300,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 147 | FRANGO FILE PEITO KG | 02013000 | 0 500 | 5405 | KG | 120,000 | 23,9900000000 | 2.878,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 142 | SUINO LOMBO KG | 02032900 | 0 500 | 5405 | KG | 20,000 | 22,9900000000 | 459,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 123 | PALETA SEM OSSO TOP KG | 02013000 | 0 500 | 5405 | KG | 40,000 | 30,9900000000 | 1.239,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 97 | AGULHA SEM OSSO KG | 02013000 | 0 500 | 5405 | KG | 30,000 | 30,9900000000 | 929,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Eliezen ALVES

FINANCEIRO-HJB
07/04/2025

Faltou 3KG do Bife do Vazio 07.04.2025

### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento emitido por optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
Telma Conceição
Supervisora de Logistic
Hospital João Bitar Ltda

RESERVADO AO FISCO

Visto

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388222522152 15370000 |
| **Data da Operação** | 07/05/2025 14:37 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 1232 |
| **Conta** | 931020 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 38.248,00 (Trinta e Oito Mil e Duzentos e Quarenta e Oito Reais) |
| **Descrição** | S S GUIMARAES NF 361 NF 375 NF 379 NF 390 NF 406 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 07/05/2025 |
| **Autenticação** | 638822254280080000 |

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 10:09

| RECEBEMOS DE S S GUIMARAES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | | VALOR NOTA R$ 7.302,45 | NF-e |
|---|---|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO HOSPITAL JEAN BITAR | | Nº 000.000.406 SÉRIE: 1 |

## S S GUIMARAES LTDA

TRV MARIZ E BARROS, 983
PEDREIRA
BELEM
PA
TEL/FAX: (91) 98538-1432
CEP: 66.080-007

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.406
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0448 1823 9500 0117 5500 1000 0004 0610 0040 1629

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op | | 215250018817795 - 16/04/2025 10:10:04 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ |
| 158603214 | | 48.182.395/0001-17 |

### DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| HOSPITAL JEAN BITAR | | | 23.453.830/0015-75 | 16/04/2025 |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | | CEP | DATA DE SAÍDA/ENTRADA |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 | UMARIZAL | | 66.055-000 | 16/04/2025 |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
| BELEM | (91) 98199-1145 | PA | | 10:10:02 |

### FATURA / DUPLICATA

| | |
|---|---|
| NÚMERO | 001 |
| VENCIMENTO | 26/04/2025 |
| VALOR | R$ 7.302,45 |

### CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7.302,45 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7.302,45 |

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA DE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CPF/CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - Sem Frete. | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE DE VOLUMES | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

### DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/ SERVIÇO | NCM SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B. CALC. ICMS | VALOR ICMS | % ICMS | VALOR IPI | % IPI | VALOR APROX. TRIB. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 75 | BIFE DO VAZIO KG | 02013000 | 0500 | 5405 | KG | 30,000 | 28,9900000000 | 869,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 161 | SUINO CARRE KG | 02032900 | 0500 | 5405 | KG | 20,000 | 21,9900000000 | 439,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 57 | PATINHO (CABECA DE LOMBO) KG | 02013000 | 0500 | 5405 | KG | 30,000 | 39,9900000000 | 1.199,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 146 | FRANGO COXA C SOBRECOXA KG | 02013000 | 0500 | 5405 | KG | 40,000 | 13,0000000000 | 520,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 200 | FIGADO KG | 02013000 | 0500 | 5405 | KG | 20,000 | 11,4900000000 | 229,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 147 | FRANGO FILE PEITO KG | 02013000 | 0500 | 5405 | KG | 80,000 | 23,9900000000 | 1.919,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 142 | SUINO LOMBO KG | 02032900 | 0500 | 5405 | KG | 25,000 | 22,9900000000 | 574,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 120 | PA SEM OSSO KG | 02013000 | 0500 | 5405 | KG | 30,000 | 30,9900000000 | 929,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 97 | AGULHA SEM OSSO KG | 02013000 | 0500 | 5405 | KG | 20,000 | 30,9900000000 | 619,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

RECEBIDO
30 04 2025

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

Eliezen Alves

Fernando Botelho
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
16/04/2025

### DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Documento emitido por optante pelo Simples Nacional; Nao gera direito a credito fiscal de IPI; | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agĩ¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388222522152 15370000 |
| **Data da Operação** | 07/05/2025 14:37 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 1232 |
| **Conta** | 931020 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 38.248,00 (Trinta e Oito Mil e Duzentos e Quarenta e Oito Reais) |
| **Descrição** | S S GUIMARAES NF 361 NF 375 NF 379 NF 390 NF 406 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 07/05/2025 |
| **Autenticação** | 638822254280080000 |

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 10:09

# CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13977-708
FONE 19 38639500 - FAX

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000600848 | 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
35.2502.44.734.671/0022-86-55-010-000.600.848-175.096.460-3

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250320832621 04/02/2025 17:09:11

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | NOSSO PEDIDO: 313392 | REMESSA: 0080618390 |
|---|---|---|
| Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte | | |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 374076430117 | 155602764 | 44.734.671/0022-86 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HU ( 1000008443 ) | | | 23.453.830/0015-75 | 04.02.2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA ENTRADA/SAÍDA** |
| R CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 | UMARIZAL | | 66055-000 | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA ENTRADA/SAÍDA** |
| BELÉM | (91)3239-3800 | PA | ISENTO | |

**LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|
| | 23.453.830/0015-75 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** |
| | | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** |
| | | |

**FATURA/DUPLICATA**

| VENCIMENTO | VALOR | VENCIMENTO | VALOR | VENCIMENTO | VALOR | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 06.03.2025 | 22.144,50 | | | | | | |
| 05.04.2025 | 22.144,50 | | | | | | |

**CALCULO DO IMPOSTO**

| BASE CÁLC ICMS | VALOR ICMS | BASE CÁLC ICMS ST | VALOR ICMS SUBST | VALOR PIS | VALOR TOTAL PROD |
|---|---|---|---|---|---|
| 44.289,00 | 3.618,66 | 0,00 | 0,00 | 975,38 | 44.289,00 |

| VALOR FRETE | VALOR SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP ACESS | VALOR TOTAL IPI | VALOR COFINS | VALOR TOTAL NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.125,38 | 44.289,00 |

**BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATÁRIO, 2-POR CONTA DE TERCEIROS, 3-POR CONTA DO EMITENTE, 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO/REMETENTE) | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D | 0 | | | | 86.976.487/0001-68 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| AV JULIO PRESTES 207 | CAMPINAS | SP | 244940701119 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | PESO CUBADO | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 18.000 | VOLUMF | | | 86,017 | 80,344 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | QTDE. | UN | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESC | VALOR LÍQUIDO | BASE CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 70000048 | REMIFAS 2mg Po Lio Inj 50a - POS<br>FCI: 7C61E43F-7EC0-41EC-858B-C4C424F7AE21 \| A1<br>Lote: 50019446 Validade: 09/26 Fabricação: 09/24 Quant.: 40.000 | 3004.90.69 | 500 | 6108 | 40,000 | CX | 62,50000 | 2.500,00 | 0,00 | 2.500,00 | 2.500,00 | 175,00 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| 73000068 | PYPE 4,5g So.inj 10fa (BIOCHIMICO) - POS<br>PMC: R$ 1.981,98<br>Lote: 2410027 Validade: 09/26 Fabricação: 10/24 Quant.: 44.000<br>Lote: 2410028 Validade: 09/26 Fabricação: 10/24 Quant.: 1.000 | 3004.10.19 | 200 | 6108 | 45,000 | CX | 145,00000 | 6.525,00 | 0,00 | 6.525,00 | 6.525,00 | 261,00 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| 70000553 | NISTATINA 100.000UI/mL Su Oral 1fr 50mL - POS<br>FCI: 79F62498-173F-41FB-9E32-E54F44D4E995<br>PMC: R$ 34,82<br>Lote: 50012528 Validade: 09/25 Fabricação: 03/24 Quant.: 10.000 | 3004.20.99 | 500 | 6108 | 10,000 | CX | 9,00000 | 90,00 | 0,00 | 90,00 | 90,00 | 6,30 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |

FINANCEIRO-HUJB
28/02/25

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**
Faturamento: 90421877 - Remessa: 80618390 - Ordem: 313392 - Referência Cliente: 373715834
BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000127-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail cobranca.boleto@cristalia.com.br
373715834;1021755;6408671E Pedido 373715834
Representante QV1

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO**
ICMS Partilha UF Destino R$ 5.796,26 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 41.670,34

Wellington Malate
Setor: Almoxarifado
Hospital Juan Bitar
INDSH
10/03/25
11:39

**RESERVADO AO FISCO**

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639560 - FAX

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

N°: 000600848

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
35.2502.44.734.671/0022-86-55-010-000.600.848-175.096.460-3

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250320832621 04/02/2025 17:09:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.ads.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

NOSSO PEDIDO: 313392 REMESSA: 0080618390

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 374076430117 | 155602764 | 44.734.671/0022-86 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | QTDE. | UN | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESC | VALOR LÍQUIDO | BASE CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 70000323 | DIMORF 10mg Com Sbl 10 - POS<br>FCI<br>3904E199-7CF4-4DF9-A184-C4A36DC05151 \| A1<br>PMC: R$ 54,36<br>Lote Validade Fabricação Quant.<br>50019058 09/26 09/24 2.000 | 3004.49.90 | 500 | 6108 | 2,000 | CX | 37,00000 | 74,00 | 0,00 | 74,00 | 74,00 | 5,18 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| 70000049 | DIMORF 1mg/ml So Inj 50Est 1Ap 2mL - POS<br>A1<br>Lote Validade Fabricação Quant.<br>50018210 06/26 08/24 4.000 | 3004.49.90 | 500 | 6108 | 4,000 | CX | 250,00000 | 1.000,00 | 0,00 | 1.000,00 | 1.000,00 | 70,00 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| 70000088 | XYLESTESIN 2% Geleia Top 10Bis30g - POS<br>FCI<br>8FA8F397-92A5-4D91-A884-0929C9FB2B07<br>Lote Validade Fabricação Quant.<br>50019170 09/26 09/24 10.000 | 3004.90.43 | 500 | 6108 | 10,000 | CX | 55,00000 | 550,00 | 0,00 | 550,00 | 550,00 | 38,50 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| 70000106 | NOVABUPI 0,5% CV So inj 10est 1fa 20mL - POS<br>FCI: 36F99D0D-8793-4D39-95BC-09D263E67697<br>Lote Validade Fabricação Quant.<br>50018703 03/26 09/24 6.000 | 3004.90.69 | 500 | 6108 | 6,000 | CX | 260,00000 | 1.560,00 | 0,00 | 1.560,00 | 1.560,00 | 109,20 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| 70000178 | HEMOFOL 5000UI/mL So inj 25fa 5mL - POS<br>Lote Validade Fabricação Quant.<br>50020880 10/26 10/24 6.000 | 3004.90.99 | 900 | 6108 | 6,000 | CX | 375,00000 | 2.250,00 | 0,00 | 2.250,00 | 2.250,00 | 157,50 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| 70000015 | HEMOFOL 5000UI/0,25mL SI Sub 25Ap0,25mL - POS<br>FCI<br>31F6B76D-EE67-44CD-8CC6-89AE04C08B21<br>Lote Validade Fabricação Quant.<br>50021310 11/26 11/24 6.000 | 3004.90.99 | 500 | 6108 | 6,000 | CX | 133,75000 | 802,50 | 0,00 | 802,50 | 802,50 | 56,18 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| 70000061 | FLUMAZIL 0,1mg/mL So Inj 10Ap 5mL - POS<br>FCI<br>BE0FC3E4-9CE0-49DC-9A8A-6C1BA5BCA659 \| C1<br>Lote Validade Fabricação Quant.<br>50019421 09/26 09/24 2.000 | 3004.90.69 | 500 | 6108 | 2,000 | CX | 65,00000 | 130,00 | 0,00 | 130,00 | 130,00 | 9,10 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| 70000233 | FLUCAZOL 2mg/ml So Inf IV 6Bol 100ml - POS<br>Lote Validade Fabricação Quant.<br>50023102 12/26 12/24 15.000 | 3004.90.99 | 000 | 6108 | 15,000 | CX | 45,00000 | 675,00 | 0,00 | 675,00 | 675,00 | 47,25 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| 70000075 | FENTANEST 0,05mg/mL So inj 25fa amb 10mL - POS<br>FCI<br>AC598A54-8DC0-407F-A995-4F43E4C91654 \| A1<br>Lote Validade Fabricação Quant.<br>50021687 11/27 11/24 24.000<br>50021684 11/27 11/24 2.000<br>50021688 11/27 11/24 1.000 | 3004.90.69 | 800 | 6108 | 27,000 | CX | 82,50000 | 2.227,50 | 0,00 | 2.227,50 | 2.227,50 | 89,10 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| 73000010 | HEPARINOX 40mg/0,4mL SI 10SER0,4mL+SIS.S - POS<br>PMC: R$ 792,59<br>Lote Validade Fabricação Quant.<br>A1F6211C 04/26 05/24 45.000 | 3004.90.99 | 200 | 6108 | 45,000 | CX | 150,00000 | 6.750,00 | 0,00 | 6.750,00 | 6.750,00 | 270,00 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| 70000341 | TRAMADON 50mg/mL So Inj 25Ap 1mL - POS<br>FCI<br>1A8BE995-A4A1-45E8-B287-C86A707B9E55 \| A2<br>Lote Validade Fabricação Quant.<br>50016659 07/27 07/24 6.000 | 3004.90.39 | 500 | 6108 | 6,000 | CX | 35,00000 | 210,00 | 0,00 | 210,00 | 210,00 | 14,70 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| 70000320 | NAUSEDRON 2mg/mL So Inj 50Ap 4mL - POS<br>FCI<br>9BD1E4AB-53A4-47BC-9EB6-765748B6B263<br>Lote Validade Fabricação Quant.<br>50020206 10/26 10/24 10.000 | 3004.90.69 | 300 | 6108 | 10,000 | CX | 55,00000 | 550,00 | 0,00 | 550,00 | 550,00 | 22,00 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| 70000096 | XYLESTESIN 10% Spray 1fc 50mL - POS<br>FCI<br>AB8F2221-86E1-40C9-B133-D9703411ED92<br>Lote Validade Fabricação Quant.<br>50020181 10/27 10/24 10.000 | 3004.90.43 | 500 | 6108 | 10,000 | CX | 42,00000 | 420,00 | 0,00 | 420,00 | 420,00 | 29,40 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| 70000278 | DEX 100mcg/mL So Inj 25Ap 2mL - POS<br>C1<br>Lote Validade Fabricação Quant.<br>50014051 05/26 05/24 6.000 | 3004.90.69 | 000 | 6108 | 6,000 | CX | 262,50000 | 1.575,00 | 0,00 | 1.575,00 | 1.575,00 | 110,25 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| 70000010 | KETAMIN 50mg/mL So inj 25fa ambar 10mL - POS<br>B1<br>Lote Validade Fabricação Quant.<br>50022368 11/26 11/24 8.000 | 3004.90.32 | 000 | 6108 | 8,000 | CX | 1.875,00000 | 15.000,00 | 0,00 | 15.000,00 | 15.000,00 | 1.050,00 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| 73000043 | AMPLOSPEC IG Po So inj 30fa. - POS<br>Lote Validade Fabricação Quant.<br>10495K 12/27 01/25 7.500 | 3004.20.50 | 500 | 6108 | 7,000 | CX | 200,00000 | 1.400,00 | 0,00 | 1.400,00 | 1.400,00 | 98,00 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

| Reemissão de Comprovante | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882225221537000O |
| **Data da Operação** | 07/05/2025 14:36 |
| **Cï¿½digo de Barras** | 03399051506940000000107050601017200420002214450 |
| **Descrïï¿½ï¿½o** | CRISTALIA NF 600848B |
| **Banco Cedente** | 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. |
| **Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto** | 3025020500977612052 |
| **CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original** | 44734671000402 |
| **Razï¿½o Social** | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO |
| **Nome Fantasia** | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA |
| **CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final** | 0 |
| **Razï¿½o Social** | |
| **Nome Fantasia** | |
| **CPF/CNPJ do Pagador** | 23453830001575 |
| **Nome do Pagador** | INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL |
| **Identificaïï¿½ï¿½o Sacador Avalista** | |
| **Razï¿½o Social Sacador Avalista** | |
| **Data/Hora do Pagamento** | 07/05/2025 14:36:46 |
| **Valor Nominal** | 22.144,50 |
| **Encargos** | 944,81 |
| **Descontos** | 0,00 |
| **Abatimento** | 0,00 |
| **Valor do Pagamento** | R$ 23.089,31 (Vinte E Três Mil E Oitenta E Nove Reais E Trinta E Um Centavos) |
| **Data da operação** | 07/05/2025 |
| **Autenticação** | 638822254079360000 |

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 09:54

# CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº : 000600849

1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2502.44.734.671/0022-86-55-010-000.600.849-166.860.017-0

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250320832843 04/02/2025 17:09:12

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | NOSSO PEDIDO: 313394 | REMESSA: 0080618391 |
|---|---|---|
| Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte | | |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 374076430117 | 155602764 | 44.734.671/0022-86 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | | CNPJ/CPF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HU ( 1000008443 ) | | | | 23.453.830/0015-75 | 04.02.2025 |
| **ENDEREÇO** | | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA ENTRADA/SAÍDA** |
| R CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 | | UMARIZAL | | 66055-000 | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | | **HORA ENTRADA/SAÍDA** |
| BELÉM | (91)3239-3800 | PA | ISENTO | | |

**LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|
| | 23.453.830/0015-75 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** |
| | | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** |
| | | |

**FATURA/DUPLICATA**

| VENCIMENTO | VALOR | VENCIMENTO | VALOR | VENCIMENTO | VALOR | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 06.03.2025<br>05.04.2025 | 1.008,00<br>1.008,00 | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE CÁLC ICMS | VALOR ICMS | BASE CÁLC ICMS ST | VALOR ICMS SUBST | VALOR PIS | VALOR TOTAL PROD |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.016,00 | 141,12 | 0,00 | 0,00 | 39,37 | 2.016,00 |

| VALOR FRETE | VALOR SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP ACESS | VALOR TOTAL IPI | VALOR COFINS | VALOR TOTAL NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 185,61 | 2.016,00 |

**BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO<br>2-POR CONTA DE TERCEIROS 3-POR CONTA DO EMITENTE<br>4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE | | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D | 0 | | | | | 86.976.487/0001-68 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| AV JULIO PRESTES 207 | CAMPINAS | | | | SP | 244940701119 |
| **QUANTIDADE** | **ESPÉCIE** | **PESO CUBADO** | **NÚMERO** | **PESO BRUTO** | | **PESO LIQUIDO** |
| 30,000 | VOLUME | | | 57,000 | | 55,800 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | QTDE. | UN | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESC | VALOR LÍQUIDO | BASE CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 70000229 | ESCOVA DESCART SCRUB MX 48 esc V PRO - NEG<br>FCI<br>F5F65B83-9DAC-4371-BA2A-90C2915FF020<br>Lote Validade Fabricação Quant.<br>50017681 08/26 08/24 30,000 | 3004.90.47 | 500 | 6108 | 30,000 | CX | 67,20000 | 2.016,00 | 0,00 | 2.016,00 | 2.016,00 | 141,12 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO-HJB
24/02/25

Wellington Malato
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
HJBSH

10/2/25
11:39

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|---|
| Faturamento: 90421878 - Remessa: 80618391 - Ordem: 313394 - Referência Cliente: 373932141<br>BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS. Banco Itau S/A (341)-AG. 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG. 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail cobranca.boleto@cristalia.com.br<br>373932141|02|917640387 3E Pedido 373932141<br>Representante QV1 | ICMS Partilha UF Destino R$ 241,92 Trib Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Negativa: R$ 1.874,88 | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882225221537000O |
| **Data da Operação** | 07/05/2025 14:36 |
| **Cï¿½digo de Barras** | 03399051506940000000107050701015900420000100800 |
| **Descrïï¿½ï¿½o** | CRISTALIA NF 600849B |
| **Banco Cedente** | 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. |
| **Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto** | 3025020507977418976 |
| **CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original** | 44734671000402 |
| **Razï¿½o Social** | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO |
| **Nome Fantasia** | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA |
| **CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final** | 0 |
| **Razï¿½o Social** | |
| **Nome Fantasia** | |
| **CPF/CNPJ do Pagador** | 23453830001575 |
| **Nome do Pagador** | INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL |
| **Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista** | |
| **Razï¿½o Social Sacador Avalista** | |
| **Data/Hora do Pagamento** | 07/05/2025 14:36:33 |
| **Valor Nominal** | 1.008,00 |
| **Encargos** | 42,90 |
| **Descontos** | 0,00 |
| **Abatimento** | 0,00 |
| **Valor do Pagamento** | R$ 1.050,90 (Um Mil E Cinquenta Reais E Noventa Centavos) |
| **Data da operação** | 07/05/2025 |
| **Autenticação** | 638822253945740000 |

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 09:53

# CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NAÇÕES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000601970

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2502.44.734.671/0022-86-55-010-000.601.970-175.587.340-2

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250334683279 05/02/2025 23:02:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.A contribuinte

NOSSO PEDIDO: 313392 REMESSA: 0080620236

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 374076430117 | 155602764 | 44.734.671/0022-86 |

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | | CNPJ/CPF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HU ( 1000008443 ) | | | | 23.453.830/0015-75 | 05.02.2025 |
| ENDEREÇO | | BAIRRO / DISTRITO | | CEP | DATA ENTRADA/SAÍDA |
| R CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 | | UMARIZAL | | 66055-000 | |
| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA ENTRADA/SAÍDA |
| BELÉM | (91)3239-3800 | PA | ISENTO | | |

LOCAL DE ENTREGA

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | 23.453.830/0015-75 | |
| ENDEREÇO | | BAIRRO / DISTRITO | CEP |
| MUNICÍPIO | | FONE / FAX | UF |

FATURA/DUPLICATA

| VENCIMENTO | VALOR | VENCIMENTO | VALOR | VENCIMENTO | VALOR | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 07.03.2025 | 2.250,00 | | | | | | |
| 06.04.2025 | 2.250,00 | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE CÁLC ICMS | VALOR ICMS | BASE CÁLC ICMS ST | VALOR ICMS SUBST | VALOR PIS | VALOR TOTAL PROD |
|---|---|---|---|---|---|
| 4.500,00 | 315,00 | 0,00 | 0,00 | 87,83 | 4.500,00 |

| VALOR FRETE | VALOR SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP ACESS | VALOR TOTAL IPI | VALOR COFINS | VALOR TOTAL NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 414,32 | 4.500,00 |

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA (1-EMITENTE / 2-DESTINATÁRIO / 3-POR CONTA DE TERCEIROS / 4-POR CONTA DO AMBIENTE / 9-SEM COBRANÇA DE FRETE) | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D | 0 | | | | 86.976.487/0001-68 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| AV JULIO PRESTES 207 | [illegible] | SP | 244940702119 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | PESO CEBADO | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 3,000 | VOLUME | | | 20,100 | [illegible] |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | QTDE. | UN | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESC | VALOR LÍQUIDO | BASE CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7000070 | PROPOVAN 10mg/mL Em Inj 10fa 20ml - POS<br>FCI<br>F09D7A1C-AC43-43D8-AAFD-0275CD2ABA30<br>CI<br>Lote 50023565 Validade 07/26 Fabricação 01/25 Quant. 50,000 | 3004.90.95 | 500 | 6108 | 50,000 | CX | 90,000000 | 4.500,00 | 0,00 | 4.500,00 | 4.500,00 | 315,00 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |

Wellington Malate
Setor: Almoxarifado
Hospital Joan Bits
Infect

13/02/25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 16:5 HORA

FINANCEIRO - HJB
18/02/25

CÁLCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | | | |

DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|---|
| Faturamento: 90423155 - Remessa: 80620236 - Ordem: 313392 - Referência Cliente: 373715834<br>BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR DEPOS. Banco Itau S/A (341)-AG. 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG. 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail cobranca.boleto@cristalia.com.br<br>373715834810217550040387IE Pedido 373715834<br>Representante QV1 | ICMS P.Artilha UF Destino R$ 140,00 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Positiva. R$ 4.185,00 | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882225221537000O |
| **Data da Operação** | 07/05/2025 14:36 |
| **Cï¿½digo de Barras** | 03399051506940000000107275901010100430000225000 |
| **Descrïï¿½ï¿½o** | CRISTALIA NF 601970B |
| **Banco Cedente** | 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. |
| **Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto** | 3025020704038164988 |
| **CPF/CNPJ do Beneficïï¿½rio Original** | 44734671000402 |
| **Razï¿½o Social** | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO |
| **Nome Fantasia** | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA |
| **CPF/CNPJ do Beneficïï¿½rio Final** | 0 |
| **Razï¿½o Social** | |
| **Nome Fantasia** | |
| **CPF/CNPJ do Pagador** | 23453830001575 |
| **Nome do Pagador** | INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL |
| **Identificaïï¿½ï¿½o Sacador Avalista** | |
| **Razï¿½o Social Sacador Avalista** | |
| **Data/Hora do Pagamento** | 07/05/2025 14:36:16 |
| **Valor Nominal** | 2.250,00 |
| **Encargos** | 92,99 |
| **Descontos** | 0,00 |
| **Abatimento** | 0,00 |
| **Valor do Pagamento** | R$ 2.342,99 (Dois Mil E Trezentos E Quarenta E Dois Reais E Noventa E Nove Centavos) |
| **Data da operação** | 07/05/2025 |
| **Autenticação** | 638822253764700000 |

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 09:53

# CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NAÇÕES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-900
FONE 19 38639500 - FAX

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000625014 | 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35 2503 44.734.671/0022-86-55-010-000.625.014-118.963.533-7

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250648648114 11/03/2025 19:04:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.c contribuinte

NOSSO PEDIDO: 313392 REMESSA: 0080662216

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 374076430117 | 155602764 | 44.734.671/0022-86 |

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HU | ( 1000008443 ) | | 23.453.830/0015-75 | 11.03.2025 |
| **ENDEREÇO** | | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** | **DATA ENTRADA/SAÍDA** |
| R CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 | | UMARIZAL | 66055-000 | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA ENTRADA/SAÍDA** |
| BELÉM | (91)3239-3800 | PA | ISENTO | |

LOCAL DE ENTREGA

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** |

FATURA/DUPLICATA

| VENCIMENTO | VALOR | VENCIMENTO | VALOR | VENCIMENTO | VALOR | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10.04.2025 | 5.000,00 | | | | | | |
| 10.05.2025 | 5.000,00 | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE CÁLC ICMS | VALOR ICMS | BASE CÁLC ICMS ST | VALOR ICMS SUBST | VALOR PIS | VALOR TOTAL PROD |
|---|---|---|---|---|---|
| 10.000,00 | 700,00 | 0,00 | 0,00 | 195,30 | 10.000,00 |
| **VALOR FRETE** | **VALOR SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESP ACESS** | **VALOR TOTAL IPI** | **VALOR COFINS** | **VALOR TOTAL NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 900,70 | |

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA (0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO / 2-POR CONTA DE TERCEIROS / 3-POR CONTA DO DESTINATÁRIO / 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO / 9-SEM FRETE) | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D | 0 | | | | 86.976.487/0001-69 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| AV JULIO PRESTES 207 | CAMPINAS | | | SP | 244940701119 |
| **QUANTIDADE** | **ESPÉCIE** | **PESO CUBADO** | **NÚMERO** | **PESO BRUTO** | **PESO LIQUIDO** |
| 5,000 | VOLUME | | | | |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | QTDE. | UN | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESC | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9000438 | OMEPRAZOL SOD 40mg Lio 25FA+25APdil10mL - NEG FCI 452C2880-823E-4AD3-A141-3A0B8E58F90 | 3004.90.69 | 500 | 6108 | 40.000 | CX | 250,00000 | 10.000,00 | 0,00 | 10.000,00 | 10.000,00 | 700,00 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| | Lote: 50024150 Validade: 01/27 Fabricação: 01/25 Quant: 4.000 | | | | | | | | | | | | | | |
| | Lote: 50024151 Validade: 01/27 Fabricação: 01/25 Quant: 36.000 | | | | | | | | | | | | | | |

Mario Camargo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INC-H

27 / 03 /2025

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA

CÁLCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | | | |

DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|---|
| Faturamento: 90434241 - Remessa: 80662216 - Ordem: 313392 - Referência Cliente: 373715834<br>BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco, OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011 - C/C 10066-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br<br>37371583410217555p403871E Pedido 373715834<br>Representante QV1 | ICMS Partilha UF Destino R$ 1.200,00 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Negativa: R$ 4.301,00 | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882225221537000O |
| **Data da Operação** | 07/05/2025 14:35 |
| **Cï¿½digo de Barras** | 03399051506940000000110645601013810470000500000 |
| **Descrïï¿½ï¿½o** | CRISTALIA NF 625014A |
| **Banco Cedente** | 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. |
| **Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto** | 30250313048128778 94 |
| **CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original** | 44734671000402 |
| **Razï¿½o Social** | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO |
| **Nome Fantasia** | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA |
| **CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final** | 0 |
| **Razï¿½o Social** | |
| **Nome Fantasia** | |
| **CPF/CNPJ do Pagador** | 23453830001575 |
| **Nome do Pagador** | INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL |
| **Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista** | |
| **Razï¿½o Social Sacador Avalista** | |
| **Data/Hora do Pagamento** | 07/05/2025 14:35:46 |
| **Valor Nominal** | 5.000,00 |
| **Encargos** | 180,00 |
| **Descontos** | 0,00 |
| **Abatimento** | 0,00 |
| **Valor do Pagamento** | R$ 5.180,00 (Cinco Mil E Cento E Oitenta Reais) |
| **Data da operação** | 07/05/2025 |
| **Autenticação** | 638822253479290000 |

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 09:52

**DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS HOSPITALARES LTDA**
PASSAGEM BOM FUTURO No. 1, BR 316 KM 2, 3
ATALAIA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67013100 TEL/FAX: 9121220108

# DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.813
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0242 0832 7100 0106 5580 1000 0018 1310 0001 9539

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA | 215250008685546 - 20/02/2025 10:11:43 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 157652971 | | 42.083.271/0001-06 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INST NAC DE DESEN SOCIAL E HUMANO - INDSH | | | 23.453.830/0015-75 | 20/02/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DE SAÍDA/ENTRADA** |
| R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | 20/02/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| BELEM | (91) 98127-3467 | PA | | 10:11:21 |

**FATURA**

| Número | Data Vcto | Valor | Número | Data Vcto | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 22/03/2025 | 6.832,75 | 002 | 06/04/2025 | 6.832,75 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 13.665,50 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 13.665,50 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEIC. | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| DISTRIMED DISTRIBUIDORA | 0 - Emitente | | | PA | 42.083.271/0001-06 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| PASS BOM FUTURO 1 | ANANINDEUA | PA | 157652971 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 365,640 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00000468 | CEFAZOLINA 1G INJ<br>LT: 010285 Val: 06/26 | 30049099 | 0 60 | 5405 | UN | 200,00 | 6,1050 | 1.220,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 00000936 | ENOXAPARINA( HEPARINOX) DE 40 MG/0,4ML INJ (GEN)<br>LT: ALA4110C Val: 08/25 | 30041011 | 0 60 | 5405 | UN | 150,00 | 17,8580 | 2.677,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 00001406 | SOLUCAO FISIOLOGICA CLORETO DE SODIO 0,9% - 100 ML - CX C/ 60 FR<br>LT: G070329 Val: 08/26 | 30049099 | 0 60 | 5405 | UN | 2.680,00 | 3,7000 | 9.768,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |

Liri[illegible]r Cardoso
Sel[illegible]oxerifado
HOSr[illegible]

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO-HJR
28/02/2025

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA e Regime Tributario Diferenciado Nº. 15/94 de 17/01/2024. Prorrogado até 17/01/2026<br><br>PEDIDO BIONEXO ID 279068830.1<br>Setor: 0000|953-1 HOSPITAL JUAN BITAR -Cliente: 000139 | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388222522153700000 |
| **Data da Operação** | 07/05/2025 14:35 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 7618 |
| **Conta** | 2062 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 40.027,18 (Quarenta Mil e Vinte e Sete Reais e Dezoito Centavos) |
| **Descrição** | DISTRIMED NF 1813A NF 1828A NF 1813B NF 1852 NF 1872A |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços |
| . | O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 07/05/2025 |
| **Autenticação** | 638822253093840000 |

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 10:04

DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS HOSPITALARES LTDA
PASSAGEM BOM FUTURO No. 1, BR 316 KM 2, 1
ATALAIA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67013100 TEL/FAX: 9121220105

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.001.813
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0242 0832 7100 0106 5500 1000 0018 1310 0001 9539

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA | 215250008685546 - 20/02/2025 10:11:43 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 157652971 | | 42.083.271/0001-06 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| INST NAC DE DESEN SOCIAL E HUMANO - INDSH | | | | 23.453.830/0015-75 | 20/02/2025 |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | | | CEP | DATA DE SAÍDA/ENTRADA |
| R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543 | UMARIZAL | | | 66055-000 | 20/02/2025 |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA DE SAÍDA |
| BELEM | (91) 98127-3467 | PA | | | 10:11:21 |

**FATURA**

| Número | Data Vcto | Valor | Número | Data Vcto | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 23/03/2025 | 6.832,75 | 002 | 06/04/2025 | 6.832,75 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 13.665,50 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 13.665,50 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| DISTRIMED DISTRIBUIDORA | 0 - Emitente | | | PA | 42.083.271/0001-06 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| PASS BOM FUTURO 1 | ANANINDEUA | PA | 157652971 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 365.640 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00000968 | CEFAZOLINA 1G INJ LT: 010285 Val: 06/26 | 30049099 | 0 60 | 5405 | UN | 200,00 | 6,1000 | 1.220,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 00000956 | ENOXAPARINA( HEPARINOX) DE 40 MG/0,4ML INJ (GEN) LT: A1A4110C Val: 08/25 | 30041011 | 0 60 | 5405 | UN | 150,00 | 17,8500 | 2.677,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 00001936 | SOLUCAO FISIOLOGICA CLORETO DE SODIO 0,9% - 100 ML - CX C/ 60 FR LT: G070324C Val: 08/26 | 30049099 | 0 60 | 5405 | UN | 2.640,00 | 3,7000 | 9.768,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |

Virginia Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL BELEM

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO-NF
28/02/2025

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| ICMS pago antecipado art. 307, Anexo I do RICMS-PA e Regime Tributario Diferenciado No. 13/24 de 17/01/2024. Prorrogado ate 17/01/2026<br><br>PEDIDO BIONEXO ID 375068450.1<br>Futura: 00001953-1 HOSPITAL JEAN BITAR - Cliente: 000139 | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882225221537000O |
| **Data da Operação** | 07/05/2025 14:35 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 7618 |
| **Conta** | 2062 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 40.027,18 (Quarenta Mil e Vinte e Sete Reais e Dezoito Centavos) |
| **Descrição** | DISTRIMED NF 1813A NF 1828A NF 1813B NF 1852 NF 1872A |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços |
| . | O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 07/05/2025 |
| **Autenticação** | 638822253093840000 |

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 10:04

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/03/2025 VALOR TOTAL: R$ 886,16 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| 04/03/2025 | Suzana Oliveira |

**NF-e**
**Nº. 000.000.831**
**Série 001**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Comercial cNay

## A A Mendes Santos Comercio

Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº. 000.000.831**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**1525 0329 6775 0200 0133 5500 1000 0008 3117 8327 8911**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **Venda de mercadoria** | **215250010728090 - 04/03/2025 07:41:22** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| **155930885** | | | **29.677.502/0001-33** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| **Hospital Jean Bitar** | **23.453.830/0015-75** | **04/03/2025** |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| **Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543** | **Umarizal** | **66055-000** | **04/03/2025** |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| **Belem** | **PA** | | | **06:17:00** |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc. | 19/03/2025 |
| Valor | R$ 886,16 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 886,16 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST. | V. TOT. TRIB. | V. TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 287,56 | 886,16 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9-Sem Transporte | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CSOSN | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ ICMS | ALÍQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25 | Repolho Branco | 07049000 | 0/102 | 5102 | KG | 15,0000 | 6,5000 | 97,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 24 | Pimentao Verde | 07122000 | 0/102 | 5102 | KG | 2,0000 | 8,9000 | 17,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 23 | Pepino Comum | 20011000 | 0/102 | 5102 | KG | 6,0000 | 4,1000 | 24,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 20 | Manga Rosa | 08045020 | 0/102 | 5102 | KG | 6,0000 | 7,9900 | 47,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 35 | Limao | 08055000 | 0/102 | 5102 | KG | 100,0000 | 0,4500 | 45,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 14 | Couve - MC c/ 700g | 07049000 | 0/102 | 5102 | UN | 15,0000 | 2,7000 | 40,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 39 | Chuchu | 20041000 | 0/102 | 5102 | KG | 8,0000 | 5,5000 | 44,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 12 | Chicoria - MC | 07052900 | 0/102 | 5102 | UN | 15,0000 | 2,5000 | 37,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 11 | Cenoura | 07061000 | 0/102 | 5102 | KG | 15,0000 | 7,9900 | 119,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8 | Beterraba | 20041000 | 0/102 | 5102 | KG | 1,0000 | 4,7000 | 4,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 62 | Alho | 07039090 | 0/102 | 5102 | KG | 1,0000 | 28,0000 | 28,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4 | Alface crespa | 07039010 | 0/102 | 5102 | UN | 15,0000 | 3,5000 | 52,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3 | Abobora Moranga | 07099990 | 0/102 | 5102 | KG | 8,0000 | 4,1000 | 32,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7 | Batata Inglesa Escovada | 20041000 | 0/102 | 5102 | KG | 15,0000 | 6,9900 | 104,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 72 | MANJERICAO | 07039010 | 0/102 | 5102 | UN | 6,0000 | 3,5000 | 21,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 21 | Melancia | 08071100 | 0/102 | 5102 | KG | 15,0000 | 3,2000 | 48,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 67 | Pimentinha | 07122000 | 0/102 | 5102 | KG | 1,0000 | 21,0000 | 21,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 43 | Goiaba | 08044000 | 0/102 | 5102 | KG | 4,0000 | 7,2500 | 29,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 22 | Melao | 08071900 | 0/102 | 5102 | KG | 6,0000 | 4,9500 | 29,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 97 | ACEROLA | 20079922 | 0/102 | 5102 | KG | 8,0000 | 4,9900 | 39,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 06/03 HORA 15:30:00

Mario Gemaque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INHMM

FINANCEIRO - HJB
20/03/2025

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Inf. Contribuinte:<br>Trib aprox Fed: R$ 119,19, Est: R$ 168,37, Mun: R$ 0,00<br>/ Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0D61CD<br>DADOS PARA PAGAMENTO<br>BANCO ITAU<br>AG. 1135 C/C. 58117-9<br>PRAZO DE 15 DIAS PARA PAGAMENTO.<br>Valor Aproximado dos Tributos : R$ 287,56 | |

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 01
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 07/05/2025
**Total de Registros:** 8
**Total dos Créditos:** 100.893,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**06/05/2025 14:36:54** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/03/2025 VALOR TOTAL: R$ 886,16 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº. 000.000.832**
**Série 001**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Comercial Nay

## A A Mendes Santos Comercio

Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº. 000.000.832**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**1525 0329 6775 0200 0133 5500 1000 0008 3218 2497 8243**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **Venda de mercadoria** | **215250011225856 - 07/03/2025 07:56:15** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| **155930885** | | | **29.677.502/0001-33** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| **Hospital Jean Bitar** | | | **23.453.830/0015-75** | **07/03/2025** |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| **Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543** | **Umarizal** | | **66055-000** | **07/03/2025** |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| **Belem** | **PA** | | | **07:55:00** |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc. | 21/03/2025 |
| Valor | R$ 886,16 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 886,16 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL IPI** | **V. ICMS UF DEST.** | **V. TOT. TRIB.** | **V. TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 287,56 | 886,16 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9-Sem Transporte | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CSOSN | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25 | Repolho Branco | 07049000 | 0/102 | 5102 | KG | 15,0000 | 6,5000 | 97,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 24 | Pimentao Verde | 07122000 | 0/102 | 5102 | KG | 2,0000 | 8,9000 | 17,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 23 | Pepino Comum | 20011000 | 0/102 | 5102 | KG | 6,0000 | 4,1000 | 24,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 20 | Manga Rosa | 08045020 | 0/102 | 5102 | KG | 6,0000 | 7,9900 | 47,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 35 | Limao | 08055000 | 0/102 | 5102 | KG | 100,0000 | 0,4500 | 45,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 14 | Couve - MC c/ 700g Falta 4- | 07049000 | 0/102 | 5102 | UN | 15,0000 | 2,7000 | 40,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 39 | Chuchu | 20041000 | 0/102 | 5102 | KG | 8,0000 | 5,5000 | 44,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 12 | Chicoria - MC | 07052900 | 0/102 | 5102 | UN | 15,0000 | 2,5000 | 37,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 11 | Cenoura | 07061000 | 0/102 | 5102 | KG | 15,0000 | 7,9900 | 119,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8 | Beterraba | 20041000 | 0/102 | 5102 | KG | 1,0000 | 4,7000 | 4,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 62 | Alho Falta -9 | 07039090 | 0/102 | 5102 | KG | 1,0000 | 28,0000 | 28,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4 | Alface crespa | 07039010 | 0/102 | 5102 | UN | 15,0000 | 3,5000 | 52,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3 | Abobora Moranga | 07099990 | 0/102 | 5102 | KG | 8,0000 | 4,1000 | 32,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7 | Batata Inglesa Escovada | 20041000 | 0/102 | 5102 | KG | 15,0000 | 6,9900 | 104,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 72 | MANJERICAO | 07039010 | 0/102 | 5102 | UN | 6,0000 | 3,5000 | 21,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 21 | Melancia | 08071100 | 0/102 | 5102 | KG | 15,0000 | 3,2000 | 48,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 67 | Pimentinha | 07122000 | 0/102 | 5102 | KG | 1,0000 | 21,0000 | 21,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 43 | Goiaba | 08044000 | 0/102 | 5102 | KG | 4,0000 | 7,2500 | 29,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 22 | Melao Falta 3- | 08071900 | 0/102 | 5102 | KG | 6,0000 | 4,9500 | 29,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 97 | ACEROLA | 20079922 | 0/102 | 5102 | KG | 8,0000 | 4,9900 | 39,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

FINANCEIRO - HJB
20/03/2025

Fernando Botelho
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
07/03/2025

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Inf. Contribuinte:<br>Trib aprox Fed: R$ 119,19, Est: R$ 168,37, Mun: R$ 0,00<br>/ Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0D61CD<br>DADOS PARA PAGAMENTO<br>BANCO ITAU<br>AG. 1135 C/C. 58117-9<br>PRAZO DE 15 DIAS PARA PAGAMENTO.<br>Valor Aproximado dos Tributos : R$ 287,56 | |

Belém-PA, 06 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0019/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.893,06 (Cem Mil Oitocentos e Noventa e Três Reais e Seis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-15134
INDSH - Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Maria Santos
Supervisora Financeiro
INDSH

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 01
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 07/05/2025
**Total de Registros:** 8
**Total dos Créditos:** 100.893,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**06/05/2025 14:36:54** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/03/2025 VALOR TOTAL: R$ 947,91 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| 11.03.2025 | Caio Freire |

**NF-e**
**Nº. 000.000.834**
**Série 001**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Comercial Nay

## A A Mendes Santos Comercio

Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº. 000.000.834**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**1525 0329 6775 0200 0133 5500 1000 0008 3418 3662 5078**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **Venda de mercadoria** | **215250011883451 - 11/03/2025 08:00:02** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| **155930885** | | | **29.677.502/0001-33** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| **Hospital Jean Bitar** | | | **23.453.830/0015-75** | **11/03/2025** |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| **Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543** | **Umarizal** | | **66055-000** | **11/03/2025** |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| **Belem** | **PA** | | | **07:38:00** |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc. | 25/03/2025 |
| Valor | R$ 947,91 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **947,91** |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL IPI** | **V. ICMS UF DEST.** | **V. TOT. TRIB.** | **V. TOTAL DA NOTA** |
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **307,58** | **947,91** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | **9-Sem Transporte** | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CSOSN | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | VALOR DESC. | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ ICMS | ALÍQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25 | Repolho Branco | 07049000 | 0/102 | 5102 | KG | 15,0000 | 6,5000 | 97,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 24 | Pimentao Verde | 07122000 | 0/102 | 5102 | KG | 3,0000 | 8,9000 | 26,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 23 | Pepino Comum | 20011000 | 0/102 | 5102 | KG | 8,0000 | 4,1000 | 32,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 20 | Manga Rosa | 08045020 | 0/102 | 5102 | KG | 8,0000 | 7,9900 | 63,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 35 | Limao | 08055000 | 0/102 | 5102 | KG | 100,0000 | 0,4500 | 45,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 14 | Couve - MC c/ 700g | 07049000 | 0/102 | 5102 | UN | 15,0000 | 2,7000 | 40,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 39 | Chuchu | 20041000 | 0/102 | 5102 | KG | 6,0000 | 5,5000 | 33,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 12 | Chicoria - MC | 07052900 | 0/102 | 5102 | UN | 15,0000 | 2,5000 | 37,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 11 | Cenoura | 07061000 | 0/102 | 5102 | KG | 18,0000 | 7,9900 | 143,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4 | Alface crespa | 07039010 | 0/102 | 5102 | UN | 15,0000 | 3,5000 | 52,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3 | Abobora Moranga | 07099990 | 0/102 | 5102 | KG | 8,0000 | 4,1000 | 32,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 97 | ACEROLA | 20079922 | 0/102 | 5102 | KG | 8,0000 | 4,9900 | 39,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7 | Batata Inglesa Escovada | 20041000 | 0/102 | 5102 | KG | 15,0000 | 6,9900 | 104,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 72 | MANJERICAO | 07039010 | 0/102 | 5102 | UN | 6,0000 | 3,5000 | 21,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 21 | Melancia | 08071100 | 0/102 | 5102 | KG | 15,0000 | 3,2000 | 48,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 67 | Pimentinha | 07122000 | 0/102 | 5102 | KG | 1,0000 | 21,0000 | 21,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2 | Abacaxi | 08043000 | 0/102 | 5102 | KG | 2,0000 | 5,5000 | 11,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 43 | Goiaba | 08044000 | 0/102 | 5102 | KG | 4,0000 | 7,2500 | 29,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 62 | Alho | 07039090 | 0/102 | 5102 | KG | 1,0000 | 28,0000 | 28,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8 | Beterraba | 20041000 | 0/102 | 5102 | KG | 2,0000 | 4,7000 | 9,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 22 | Melao | 08071900 | 0/102 | 5102 | KG | 6,0000 | 4,9500 | 29,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

11.03.2025
Limi[illegible] Cardoso
Se[illegible] Almoxarifado
Hospital JEAN BITAR
Roseanica Lima

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO HJB
27/03/2025

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte:
Trib aprox Fed: R$ 127,49, Est: R$ 180,10, Mun: R$ 0,00
/ Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0D61CD
DADOS PARA PAGAMENTO
BANCO ITAU
AG. 1135 C/C. 58117-9
PRAZO DE 15 DIAS PARA PAGAMENTO.
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 307,58

**RESERVADO AO FISCO**

Belém-PA, 06 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0019/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.893,06 (Cem Mil Oitocentos e Noventa e Três Reais e Seis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Maria Santos
Supervisora Financeiro
INDSH

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 01
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 07/05/2025
**Total de Registros:** 8
**Total dos Créditos:** 100.893,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**06/05/2025 14:36:54** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

| | | |
|---|---|---|
| **A T F RIBEIRO EIRELI**<br>BR 316, KM 0 5610 - EDF. JK SALA102 CEP: 66.645-001 - Castanheira - Belém/PA - Fone: (91) 98801-0057 | **DANFE**<br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0-Entrada<br>1-Saída [1]<br>**Nº 4146**<br>**SÉRIE 1**<br>**FOLHA 01/01** | CHAVE DE ACESSO<br>**15250311515229000185550010000041461197250787**<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **Venda** | **215250014112774 22/03/2025 10:58:52** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ/CPF |
|---|---|---|
| **152954481** | | **11.515.229/0001-85** |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH** | **23.453.830/0015-75** | | **22/03/2025** |
| **ENDEREÇO**<br>**R. Cônego Jerônimo Pimentel 543** | **BAIRRO**<br>**Umarizal** | **CEP**<br>**66.055-000** | **DATA SAÍDA**<br>**25/03/2025** |
| **MUNICÍPIO**<br>**Belém** | **FONE/FAX** | **UF**<br>**PA** | **HORA SAÍDA**<br>**10:57:00** |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **790,00** |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **790,00** |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0 - Emitente 2 - Terceiros 4 - Destinatário Próprio [9]<br>1 - Destinatário/Remetente 3 - Emitente Próprio 9 - Sem Frete | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| **ENDEREÇO**<br>**. - - - CEP:** | | **MUNICÍPIO** | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| **QUANTIDADE**<br>**0** | **ESPÉCIE** | **MARCA** | **NUMERAÇÃO** | **PESO BRUTO**<br>**0.0** | **PESO LÍQUIDO**<br>**0.0** |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QTDE | VALOR | VALOR TOTAL | B. CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000015 | FILE DE PEIXE CONG. CAMBUCU (Pescada M) | 03049900 | 0400 | 5102 | kg | 20,0000 | 39,50000 | 790,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Limeira Cardoso
Set. Almoxarifado
HOSP... JEANBITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

FINANCEIRO-HJB
27.03.2025

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| **1852436** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |

**DADOS ADICIONAIS**

| OBSERVAÇÕES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| **DEPOSITO A T F RIBEIRO EIRELI, CNPJ 11.515.229/0001-85, BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2946-7 E C/C 38712-6**<br>**PIX 11.515.229.0001.85 VENCIMENTO 07/04/2025**<br>**Valor aproximado dos tributos:**<br>**R$ 106,25 federais**<br>**R$ 134,30 estaduais**<br>**Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8524C6** | |

Belém-PA, 06 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0019/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.893,06 (Cem Mil Oitocentos e Noventa e Três Reais e Seis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH - Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Maria Santos
Supervisora Financeiro
INDSH

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO, EMISSÃO: 14/03/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.017,83 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | Wellington Malato Setor: Almoxarifado Hospital Jean Bitar INDSH |

**NF-e**
**Nº. 000.000.835**
**Série 001**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Comercial Nay

## A A Mendes Santos Comercio

Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº. 000.000.835**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**1525 0329 6775 0200 0133 5500 1000 0008 3519 2657 8920**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **Venda de mercadoria** | **215250012589760 - 14/03/2025 08:30:16** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| **155930885** | | | **29.677.502/0001-33** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| **Hospital Jean Bitar** | **23.453.830/0015-75** | **14/03/2025** |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| **Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543** | **Umarizal** | **66055-000** | **14/03/2025** |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| **Belem** | **PA** | | | **08:22:00** |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc. | 27/03/2025 |
| Valor | R$ 1.017,83 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS ST. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.017,83 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST. | V. TOT. TRIB. | V. TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 330,28 | 1.017,83 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9-Sem Transporte | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CSOSN | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25 | Repolho Branco | 07049000 | 0/102 | 5102 | KG | 18,0000 | 6,5000 | 117,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 67 | Pimentinha | 07122000 | 0/102 | 5102 | KG | 1,0000 | 21,0000 | 21,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 24 | Pimentao Verde | 07122000 | 0/102 | 5102 | KG | 3,0000 | 8,9000 | 26,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 23 | Pepino Comum | 20011000 | 0/102 | 5102 | KG | 8,0000 | 4,1000 | 32,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 22 | Mglao | 08071900 | 0/102 | 5102 | KG | 8,0000 | 4,9500 | 39,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 21 | Melancia | 08071100 | 0/102 | 5102 | KG | 15,0000 | 3,2000 | 48,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 72 | MANJERICAO | 07039010 | 0/102 | 5102 | UN | 6,0000 | 3,5000 | 21,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 20 | Manga Rosa | 08045020 | 0/102 | 5102 | KG | 6,0000 | 7,9900 | 47,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 35 | Limao | 08055000 | 0/102 | 5102 | KG | 100,0000 | 0,4500 | 45,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 43 | Goiaba | 08044000 | 0/102 | 5102 | KG | 4,0000 | 7,2500 | 29,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 14 | Couve - MC c/ 700g | 07049000 | 0/102 | 5102 | UN | 40,0000 | 2,7000 | 108,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 39 | Chuchu | 20041000 | 0/102 | 5102 | KG | 6,0000 | 5,5000 | 33,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 12 | Chicoria - MC | 07052900 | 0/102 | 5102 | UN | 15,0000 | 2,5000 | 37,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 11 | Cenoura | 07061000 | 0/102 | 5102 | KG | 18,0000 | 7,9900 | 143,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8 | Beterraba | 20041000 | 0/102 | 5102 | KG | 2,0000 | 4,7000 | 9,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7 | Batata Inglesa Escovada | 20041000 | 0/102 | 5102 | KG | 15,0000 | 6,9900 | 104,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 62 | Alho | 07039090 | 0/102 | 5102 | KG | 1,0000 | 28,0000 | 28,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4 | Alface crespa | 07039010 | 0/102 | 5102 | UN | 15,0000 | 3,5000 | 52,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 97 | ACEROLA | 20079922 | 0/102 | 5102 | KG | 8,0000 | 4,9900 | 39,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3 | Abobora Moranga | 07099990 | 0/102 | 5102 | KG | 8,0000 | 4,1000 | 32,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

FINANCEIRO - AP
25/03/2025

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Inf. Contribuinte:<br>Trib aprox Fed: R$ 136,90, Est: R$ 193,39, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0D61CD<br>DADOS PARA PAGAMENTO<br>BANCO ITAU<br>AG. 1135 C/C. 58117-9<br>PRAZO DE 15 DIAS PARA PAGAMENTO.<br>Valor Aproximado dos Tributos : R$ 330,28<br>Wellington Malato Setor: Almoxarifado Hospital Jean Bitar INDSH 14/03/25 10:27<br>Suzane Oliveira | ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA____ HORA____ |



Powered by NFePHP®

Belém-PA, 06 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0019/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.893,06 (Cem Mil Oitocentos e Noventa e Três Reais e Seis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH - Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Maria Santos
Supervisora Financeiro
INDSH

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 01
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 07/05/2025
**Total de Registros:** 8
**Total dos Créditos:** 100.893,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**06/05/2025 14:36:54** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/03/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.010,83 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| 18.03.25 | Caio Freire |

**NF-e**
**Nº. 000.000.837**
**Série 001**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Comercial Nay

**A A Mendes Santos Comercio**
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº. 000.000.837**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**1525 0329 6775 0200 0133 5500 1000 0008 3716 5711 8718**
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **Venda de mercadoria** | **215250013198520 - 18/03/2025 07:27:12** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| **155930885** | | | **29.677.502/0001-33** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| **Hospital Jean Bitar** | **23.453.830/0015-75** | **18/03/2025** |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| **Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543** | **Umarizal** | **66055-000** | **18/03/2025** |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| **Belem** | **PA** | | | **07:24:00** |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc. | 01/04/2025 |
| Valor | R$ 1.010,83 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S/T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.010,83 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST. | V. TOT. TRIB. | V. TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 328,01 | 1.010,83 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9-Sem Transporte | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CSOSN | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC. | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25 | Repolho Branco | 07049000 | 0/102 | 5102 | KG | 18,0000 | 6,5000 | 117,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 67 | Pimentinha | 07122000 | 0/102 | 5102 | KG | 1,0000 | 21,0000 | 21,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 24 | Pimentao Verde | 07122000 | 0/102 | 5102 | KG | 3,0000 | 8,9000 | 26,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 23 | Pepino Comum | 20011000 | 0/102 | 5102 | KG | 8,0000 | 4,1000 | 32,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 22 | Melao | 08071900 | 0/102 | 5102 | KG | 8,0000 | 4,9500 | 39,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 21 | Melancia | 08071100 | 0/102 | 5102 | KG | 15,0000 | 3,2000 | 48,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 72 | MANJERICAO | 07039010 | 0/102 | 5102 | UN | 4,0000 | 3,5000 | 14,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 20 | Manga Rosa | 08045020 | 0/102 | 5102 | KG | 6,0000 | 7,9900 | 47,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 35 | Limao | 08055000 | 0/102 | 5102 | KG | 100,0000 | 0,4500 | 45,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 43 | Goiaba | 08044000 | 0/102 | 5102 | KG | 4,0000 | 7,2500 | 29,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 14 | Couve - MC c/ 700g | 07049000 | 0/102 | 5102 | UN | 40,0000 | 2,7000 | 108,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 39 | Chuchu | 20041000 | 0/102 | 5102 | KG | 6,0000 | 5,5000 | 33,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 12 | Chicoria - MC | 07052900 | 0/102 | 5102 | UN | 15,0000 | 2,5000 | 37,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 11 | Cenoura | 07061000 | 0/102 | 5102 | KG | 18,0000 | 7,9900 | 143,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8 | Beterraba | 20041000 | 0/102 | 5102 | KG | 2,0000 | 4,7000 | 9,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7 | Batata Inglesa Escovada | 20041000 | 0/102 | 5102 | KG | 15,0000 | 6,9900 | 104,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 62 | Alho | 07039090 | 0/102 | 5102 | KG | 1,0000 | 28,0000 | 28,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4 | Alface crespa | 07039010 | 0/102 | 5102 | UN | 15,0000 | 3,5000 | 52,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 97 | ACEROLA | 20079922 | 0/102 | 5102 | KG | 8,0000 | 4,9900 | 39,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3 | Abobora Moranga | 07099990 | 0/102 | 5102 | KG | 8,0000 | 4,1000 | 32,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

Liri... er Cardoso
Sec. ...oxarifado
HOSP... JEAN BITAR
18.03.2025

Suzana Oliveira

FINANCEIRO - HJB
25/03/2025

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Inf. Contribuinte:<br>Trib aprox Fed: R$ 135,96, Est: R$ 192,06, Mun: R$ 0,00<br>/ Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0D61CD<br>DADOS PARA PAGAMENTO<br>BANCO ITAU<br>AG. 1135 C/C. 58117-9<br>Valor Aproximado dos Tributos : R$ 328,01 | |

Belém-PA, 06 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0019/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.893,06 (Cem Mil Oitocentos e Noventa e Três Reais e Seis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-15134
Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Maria Santos
Supervisor Financeiro
INDSH

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 01
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 07/05/2025
**Total de Registros:** 8
**Total dos Créditos:** 100.893,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**06/05/2025 14:36:54** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/03/2025 VALOR TOTAL: R$ 986,33 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº. 000.000.838**
**Série 001**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Comercial Nay

**A A Mendes Santos Comercio**
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº. 000.000.838**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**1525 0329 6775 0200 0133 5500 1000 0008 3814 0364 3575**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **Venda de mercadoria** | **215250013860789 - 21/03/2025 07:31:06** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| **155930885** | | | **29.677.502/0001-33** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| **Hospital Jean Bitar** | | | **23.453.830/0015-75** | **21/03/2025** |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| **Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543** | **Umarizal** | | **66055-000** | **21/03/2025** |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| **Belem** | **PA** | | | **07:22:00** |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc. | 04/04/2025 |
| Valor | R$ 986,33 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **986,33** |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL IPI** | **V. ICMS UF DEST.** | **V. TOT. TRIB.** | **V. TOTAL DA NOTA** |
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **320,05** | **986,33** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | **9-Sem Transporte** | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CSOSN | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25 | Repolho Branco | 07049000 | 0/102 | 5102 | KG | 18,0000 | 6,5000 | 117,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 67 | Pimentinha | 07122000 | 0/102 | 5102 | KG | 1,0000 | 21,0000 | 21,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 24 | Pimentao Verde | 07122000 | 0/102 | 5102 | KG | 3,0000 | 8,9000 | 26,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 23 | Pepino Comum | 20011000 | 0/102 | 5102 | KG | 8,0000 | 4,1000 | 32,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 22 | Melao | 08071900 | 0/102 | 5102 | KG | 8,0000 | 4,9500 | 39,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 21 | Melancia | 08071100 | 0/102 | 5102 | KG | 15,0000 | 3,2000 | 48,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 72 | MANJERICAO | 07039010 | 0/102 | 5102 | UN | 6,0000 | 3,5000 | 21,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 20 | Manga Rosa | 08045020 | 0/102 | 5102 | KG | 6,0000 | 7,9900 | 47,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 35 | Limao | 08055000 | 0/102 | 5102 | KG | 100,0000 | 0,4500 | 45,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 43 | Goiaba | 08044000 | 0/102 | 5102 | KG | 4,0000 | 7,2500 | 29,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 34 | Gengibre | 09101200 | 0/102 | 5102 | UN | 1,0000 | 25,0000 | 25,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 14 | Couve - MC c/ 700g | 07049000 | 0/102 | 5102 | UN | 15,0000 | 2,7000 | 40,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 39 | Chuchu | 20041000 | 0/102 | 5102 | KG | 6,0000 | 5,5000 | 33,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 12 | Chicoria - MC | 07052900 | 0/102 | 5102 | UN | 15,0000 | 2,5000 | 37,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 11 | Cenoura | 07061000 | 0/102 | 5102 | KG | 18,0000 | 7,9900 | 143,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8 | Beterraba | 20041000 | 0/102 | 5102 | KG | 2,0000 | 4,7000 | 9,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7 | Batata Inglesa Escovada | 20041000 | 0/102 | 5102 | KG | 15,0000 | 6,9900 | 104,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 62 | Alho | 07039090 | 0/102 | 5102 | KG | 1,0000 | 28,0000 | 28,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4 | Alface crespa | 07039010 | 0/102 | 5102 | UN | 15,0000 | 3,5000 | 52,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3 | Abobora Moranga | 07099990 | 0/102 | 5102 | KG | 8,0000 | 4,1000 | 32,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2 | Abacaxi | 08043000 | 0/102 | 5102 | KG | 2,0000 | 5,5000 | 11,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 97 | ACEROLA | 20079922 | 0/102 | 5102 | KG | 8,0000 | 4,9900 | 39,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

FINANCEIRO-HJB
27/03/2025

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
21/03/25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Inf. Contribuinte:<br>Trib aprox Fed: R$ 132,66, Est: R$ 187,40, Mun: R$ 0,00<br>/ Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0D61CD<br>DADOS PARA PAGAMENTO<br>BANCO ITAU<br>AG. 1135 C/C. 58117-9.<br>Valor Aproximado dos Tributos : R$ 320,05 DAYSE CRISTO | |



Powered by NFePHP®

Belém-PA, 06 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0019/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.893,06 (Cem Mil Oitocentos e Noventa e Três Reais e Seis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH - Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Maria Santos
Supervisor Financeiro
INDSH

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 01
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 07/05/2025
**Total de Registros:** 8
**Total dos Créditos:** 100.893,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**06/05/2025 14:36:54** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/03/2025 VALOR TOTAL: R$ 975,33 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº. 000.000.840**
**Série 001**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Comercial Nay

## A A Mendes Santos Comercio

Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº. 000.000.840**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**1525 0329 6775 0200 0133 5500 1000 0008 4012 8293 0445**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **Venda de mercadoria** | **215250014465185 - 25/03/2025 04:44:26** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| **155930885** | | | **29.677.502/0001-33** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| **Hospital Jean Bitar** | | | **23.453.830/0015-75** | **25/03/2025** |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| **Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543** | **Umarizal** | | **66055-000** | **25/03/2025** |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| **Belem** | **PA** | | | **04:37:00** |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | **001** |
| Venc. | **09/04/2025** |
| Valor | **R$ 975,33** |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **975,33** |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL IPI** | **V. ICMS UF DEST.** | **V. TOT. TRIB.** | **V. TOTAL DA NOTA** |
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **316,48** | **975,33** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | **9-Sem Transporte** | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CSOSN | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ ICMS | ALÍQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25 | Repolho Branco | 07049000 | 0/102 | 5102 | KG | 18,0000 | 6,5000 | 117,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 67 | Pimentinha | 07122000 | 0/102 | 5102 | KG | 1,0000 | 21,0000 | 21,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 24 | Pimentao Verde | 07122000 | 0/102 | 5102 | KG | 3,0000 | 8,9000 | 26,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 23 | Pepino Comum | 20011000 | 0/102 | 5102 | KG | 8,0000 | 4,1000 | 32,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 22 | Melao | 08071900 | 0/102 | 5102 | KG | 8,0000 | 4,9500 | 39,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 21 | Melancia | 08071100 | 0/102 | 5102 | KG | 15,0000 | 3,2000 | 48,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 72 | MANJERICAO | 07039010 | 0/102 | 5102 | UN | 6,0000 | 3,5000 | 21,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 20 | Manga Rosa | 08045020 | 0/102 | 5102 | KG | 6,0000 | 7,9900 | 47,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 35 | Limao | 08055000 | 0/102 | 5102 | KG | 100,0000 | 0,4500 | 45,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 43 | Goiaba | 08044000 | 0/102 | 5102 | KG | 4,0000 | 7,2500 | 29,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 34 | Gengibre | 09101200 | 0/102 | 5102 | UN | 1,0000 | 25,0000 | 25,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 14 | Couve - MC c/ 700g | 07049000 | 0/102 | 5102 | UN | 15,0000 | 2,7000 | 40,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 39 | Chuchu | 20041000 | 0/102 | 5102 | KG | 6,0000 | 5,5000 | 33,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 12 | Chicoria - MC | 07052900 | 0/102 | 5102 | UN | 15,0000 | 2,5000 | 37,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 11 | Cenoura | 07061000 | 0/102 | 5102 | KG | 18,0000 | 7,9900 | 143,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8 | Beterraba | 20041000 | 0/102 | 5102 | KG | 2,0000 | 4,7000 | 9,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7 | Batata Inglesa Escovada | 20041000 | 0/102 | 5102 | KG | 15,0000 | 6,9900 | 104,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 62 | Alho | 07039090 | 0/102 | 5102 | KG | 1,0000 | 28,0000 | 28,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4 | Alface crespa | 07039010 | 0/102 | 5102 | UN | 15,0000 | 3,5000 | 52,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3 | Abobora Moranga | 07099990 | 0/102 | 5102 | KG | 8,0000 | 4,1000 | 32,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 97 | ACEROLA | 20079922 | 0/102 | 5102 | KG | 8,0000 | 4,9900 | 39,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

FINANCEIRO - HJB:
31/03/2025

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Inf. Contribuinte:<br>Trib aprox Fed: R$ 131,18, Est: R$ 185,31, Mun: R$ 0,00<br>/ Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0D61CD<br>DADOS PARA PAGAMENTO<br>BANCO ITAU<br>AG. 1135 C/C. 58117-9.<br>Valor Aproximado dos Tributos : R$ 316,48 | |

Belém-PA, 06 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0019/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.893,06 (Cem Mil Oitocentos e Noventa e Três Reais e Seis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH - Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Maria Santos
Supervisora Financeiro
INDSH

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 01
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 07/05/2025
**Total de Registros:** 8
**Total dos Créditos:** 100.893,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos a** serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**06/05/2025 14:36:54** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/03/2025 VALOR TOTAL: R$ 975,33 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº. 000.000.841**
**Série 001**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Comercial Nay

**A A Mendes Santos Comercio**
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
**1**

**Nº. 000.000.841**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**1525 0329 6775 0200 0133 5500 1000 0008 4111 6329 6081**
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **Venda de mercadoria** | **215250015227165 - 28/03/2025 02:45:38** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| **155930885** | | | **29.677.502/0001-33** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| **Hospital Jean Bitar** | **23.453.830/0015-75** | **28/03/2025** |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| **Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543** | **Umarizal** | **66055-000** | **28/03/2025** |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| **Belem** | **PA** | | | **02:40:00** |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | **001** |
| Venc. | **14/04/2025** |
| Valor | **R$ 975,33** |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **975,33** |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST. | V. TOT. TRIB. | V. TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **316,48** | **975,33** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | **9-Sem Transporte** | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CSOSN | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ ICMS | ALÍQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25 | Repolho Branco | 07049000 | 0/102 | 5102 | KG | 18,0000 | 6,5000 | 117,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 67 | Pimentinha | 07122000 | 0/102 | 5102 | KG | 1,0000 | 21,0000 | 21,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 24 | Pimentao Verde | 07122000 | 0/102 | 5102 | KG | 3,0000 | 8,9000 | 26,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 23 | Pepino Comum | 20011000 | 0/102 | 5102 | KG | 8,0000 | 4,1000 | 32,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 22 | Melao | 08071900 | 0/102 | 5102 | KG | 8,0000 | 4,9500 | 39,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 21 | Melancia | 08071100 | 0/102 | 5102 | KG | 15,0000 | 3,2000 | 48,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 72 | MANJERICAO | 07039010 | 0/102 | 5102 | UN | 6,0000 | 3,5000 | 21,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 20 | Manga Rosa | 08045020 | 0/102 | 5102 | KG | 6,0000 | 7,9900 | 47,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 35 | Limao | 08055000 | 0/102 | 5102 | KG | 100,0000 | 0,4500 | 45,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 43 | Goiaba | 08044000 | 0/102 | 5102 | KG | 4,0000 | 7,2500 | 29,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 34 | Gengibre | 09101200 | 0/102 | 5102 | UN | 1,0000 | 25,0000 | 25,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 14 | Couve - MC c/ 700g | 07049000 | 0/102 | 5102 | UN | 15,0000 | 2,7000 | 40,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 39 | Chuchu | 20041000 | 0/102 | 5102 | KG | 6,0000 | 5,5000 | 33,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 12 | Chicoria - MC | 07052900 | 0/102 | 5102 | UN | 15,0000 | 2,5000 | 37,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 11 | Cenoura | 07061000 | 0/102 | 5102 | KG | 18,0000 | 7,9900 | 143,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8 | Beterraba | 20041000 | 0/102 | 5102 | KG | 2,0000 | 4,7000 | 9,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7 | Batata Inglesa Escovada | 20041000 | 0/102 | 5102 | KG | 15,0000 | 6,9900 | 104,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 62 | Alho | 07039090 | 0/102 | 5102 | KG | 1,0000 | 28,0000 | 28,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4 | Alface crespa | 07039010 | 0/102 | 5102 | UN | 15,0000 | 3,5000 | 52,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3 | Abobora Moranga | 07099990 | 0/102 | 5102 | KG | 8,0000 | 4,1000 | 32,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 97 | ACEROLA | 20079922 | 0/102 | 5102 | KG | 8,0000 | 4,9900 | 39,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

FINANCEIRO-HJB
31/03/2025

Limpeza Cardoso
Supervisão
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Inf. Contribuinte:<br>Trib aprox Fed: R$ 131,18, Est: R$ 185,31, Mun: R$ 0,00<br>/ Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0D61CD<br>DADOS PARA PAGAMENTO<br>BANCO ITAU<br>AG. 1135 C/C. 58117-9.<br>Valor Aproximado dos Tributos : R$ 316,48 VENC. 11/04/2025 | |

Belém-PA, 06 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0019/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.893,06 (Cem Mil Oitocentos e Noventa e Três Reais e Seis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-15134
Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Maria Santos
Supervisor Financeiro
INDSH

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 01
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 07/05/2025
**Total de Registros:** 8
**Total dos Créditos:** 100.893,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**06/05/2025 14:36:54** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/04/2025 VALOR TOTAL: R$ 965,23 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº. 000.000.842**
**Série 001**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Comercial CNay

**A A Mendes Santos Comercio**
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
**1**

**Nº. 000.000.842**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**1525 0429 6775 0200 0133 5500 1000 0008 4219 3740 6792**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **Venda de mercadoria** | **215250015997296 - 01/04/2025 07:32:01** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| **155930885** | | | **29.677.502/0001-33** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| **Hospital Jean Bitar** | **23.453.830/0015-75** | **01/04/2025** |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| **Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543** | **Umarizal** | **66055-000** | **01/04/2025** |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| **Belem** | **PA** | | | **07:22:00** |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc. | 15/04/2025 |
| Valor | R$ 965,23 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 965,23 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL IPI** | **V. ICMS UF DEST.** | **V. TOT. TRIB.** | **V. TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 313,21 | 965,23 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9-Sem Transporte | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CSOSN | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ ICMS | ALÍQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25 | Repolho Branco | 07049000 | 0/102 | 5102 | KG | 18,0000 | 6,5000 | 117,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 67 | Pamentinha | 07122000 | 0/102 | 5102 | KG | 1,0000 | 21,0000 | 21,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 24 | Pimentao Verde | 07122000 | 0/102 | 5102 | KG | 3,0000 | 8,9000 | 26,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 23 | Pepino Comum | 20011000 | 0/102 | 5102 | KG | 2,0000 | 4,1000 | 8,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 22 | Melao | 08071900 | 0/102 | 5102 | KG | 8,0000 | 4,9500 | 39,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 21 | Melancia | 08071100 | 0/102 | 5102 | KG | 15,0000 | 3,2000 | 48,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 72 | MANJERICAO | 07039010 | 0/102 | 5102 | UN | 6,0000 | 3,5000 | 21,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 20 | Manga Rosa | 08045020 | 0/102 | 5102 | KG | 6,0000 | 7,9900 | 47,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 35 | Limao | 08055000 | 0/102 | 5102 | KG | 100,0000 | 0,4500 | 45,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 43 | Goiaba | 08044000 | 0/102 | 5102 | KG | 6,0000 | 7,2500 | 43,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 34 | Gengibre | 09101200 | 0/102 | 5102 | UN | 1,0000 | 25,0000 | 25,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 14 | Couve - MC c/ 700g | 07049000 | 0/102 | 5102 | UN | 15,0000 | 2,7000 | 40,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 39 | Chuchu | 20041000 | 0/102 | 5102 | KG | 6,0000 | 5,5000 | 33,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 12 | Chicoria - MC | 07052900 | 0/102 | 5102 | UN | 15,0000 | 2,5000 | 37,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 11 | Cenoura | 07061000 | 0/102 | 5102 | KG | 18,0000 | 7,9900 | 143,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8 | Beterraba | 20041000 | 0/102 | 5102 | KG | 2,0000 | 4,7000 | 9,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7 | Batata Inglesa Escovada | 20041000 | 0/102 | 5102 | KG | 15,0000 | 6,9900 | 104,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 62 | Alho | 07039090 | 0/102 | 5102 | KG | 1,0000 | 28,0000 | 28,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4 | Alface crespa | 07039010 | 0/102 | 5102 | UN | 15,0000 | 3,5000 | 52,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3 | Abobora Moranga | 07099990 | 0/102 | 5102 | KG | 8,0000 | 4,1000 | 32,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 97 | ACEROLA | 20079922 | 0/102 | 5102 | KG | 8,0000 | 4,9900 | 39,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Lim[illegible]r Carvalho
Set[illegible]
HOSP[illegible] JEAN BITAR

DIA ____ HORA
RECEBIDO
ALMOXARIFADO

FINANCEIRO-HJB
10/04/25

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Inf. Contribuinte:<br>Trib aprox Fed: R$ 129,82, Est: R$ 183,39, Mun: R$ 0,00<br>/ Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0D61CD<br>DADOS PARA PAGAMENTO<br>BANCO ITAU<br>AG. 1135 C/C. 58117-9.<br>Valor Aproximado dos Tributos : R$ 313,21 | |

Belém-PA, 06 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0019/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.893,06 (Cem Mil Oitocentos e Noventa e Três Reais e Seis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH - Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Maria Santos
Supervisor Financeiro
INDSH

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 01
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 07/05/2025
**Total de Registros:** 8
**Total dos Créditos:** 100.893,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

| | |
|---|---|
| **06/05/2025 14:36:54** | **CDI - Consultoria e Informática** |

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/04/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.086,69 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº. 000.000.844**
**Série 001**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Comercial CNay

## A A Mendes Santos Comercio

Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº. 000.000.844**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**1525 0429 6775 0200 0133 5500 1000 0008 4417 5017 5058**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **Venda de mercadoria** | **215250016690241 - 04/04/2025 06:31:30** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| **155930885** | | | **29.677.502/0001-33** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| **Hospital Jean Bitar** | **23.453.830/0015-75** | **04/04/2025** |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| **Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543** | **Umarizal** | **66055-000** | **04/04/2025** |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| **Belem** | **PA** | | | **05:58:00** |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc. | 18/04/2025 |
| Valor | R$ 1.086,69 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **1.086,69** |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST. | V. TOT. TRIB. | V. TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **352,63** | **1.086,69** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | **9-Sem Transporte** | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CSOSN | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25 | Repolho Branco | 07049000 | 0/102 | 5102 | KG | 18,0000 | 6,5000 | 117,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 67 | Pimentinha | 07122000 | 0/102 | 5102 | KG | 1,0000 | 21,0000 | 21,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 24 | Pimentao Verde | 07122000 | 0/102 | 5102 | KG | 3,0000 | 8,9000 | 26,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 23 | Pepino Comum | 20011000 | 0/102 | 5102 | KG | 2,0000 | 4,1000 | 8,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 22 | Melao | 08071900 | 0/102 | 5102 | KG | 8,0000 | 4,9500 | 39,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 21 | Melancia | 08071100 | 0/102 | 5102 | KG | 18,0000 | 3,2000 | 57,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 72 | MANJERICAO | 07039010 | 0/102 | 5102 | UN | 6,0000 | 3,5000 | 21,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 20 | Manga Rosa | 08045020 | 0/102 | 5102 | KG | 7,0000 | 7,9900 | 55,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 35 | Limao | 08055000 | 0/102 | 5102 | KG | 100,0000 | 0,4500 | 45,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 43 | Goiaba | 08044000 | 0/102 | 5102 | KG | 6,0000 | 7,2500 | 43,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 14 | Couve - MC c/ 700g | 07049000 | 0/102 | 5102 | UN | 5,0000 | 2,7000 | 13,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 39 | Chuchu | 20041000 | 0/102 | 5102 | KG | 6,0000 | 5,5000 | 33,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 12 | Chicoria - MC | 07052900 | 0/102 | 5102 | UN | 15,0000 | 2,5000 | 37,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 11 | Cenoura | 07061000 | 0/102 | 5102 | KG | 18,0000 | 7,9900 | 143,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8 | Beterraba | 20041000 | 0/102 | 5102 | KG | 2,0000 | 4,7000 | 9,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7 | Batata Inglesa Escovada | 20041000 | 0/102 | 5102 | KG | 18,0000 | 6,9900 | 125,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 62 | Alho | 07039090 | 0/102 | 5102 | KG | 1,0000 | 28,0000 | 28,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4 | Alface crespa | 07039010 | 0/102 | 5102 | UN | 15,0000 | 3,5000 | 52,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3 | Abobora Moranga | 07099990 | 0/102 | 5102 | KG | 8,0000 | 4,1000 | 32,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 97 | ACEROLA | 20079922 | 0/102 | 5102 | KG | 8,0000 | 4,9900 | 39,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 99 | Pupunha | 20079921 | 0/102 | 5102 | KG | 5,0000 | 20,0000 | 100,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 57 | Hortela | 07039010 | 0/102 | 5102 | UN | 2,0000 | 3,2000 | 6,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2 | Abacaxi | 08043000 | 0/102 | 5102 | KG | 2,0000 | 5,5000 | 11,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 18 | Macaxeira (Aipim) | 07141000 | 0/102 | 5102 | KG | 5,0000 | 3,5000 | 17,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

FINANCEIRO - HJB
17/04/2025

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte:
Trib aprox Fed: R$ 146,16, Est: R$ 206,47, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0D61CD
DADOS PARA PAGAMENTO
BANCO ITAU
AG. 1135 C/C. 58117-9.
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 352,63

Wellington Melato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
IHPEH
04/04/25
09:15

Roseania Lima

**RESERVADO AO FISCO**



Powered by NFePHP®

Belém-PA, 06 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0019/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.893,06 (Cem Mil Oitocentos e Noventa e Três Reais e Seis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Maria Santos
Supervisora Financeiro
INDSH

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 01
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 07/05/2025
**Total de Registros:** 8
**Total dos Créditos:** 100.893,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**06/05/2025 14:36:54** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/04/2025 VALOR TOTAL: R$ 939,21 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº. 000.000.846**
**Série 001**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Comercial Nay

## A A Mendes Santos Comercio

Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº. 000.000.846**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**1525 0429 6775 0200 0133 5500 1000 0008 4615 0418 1351**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **Venda de mercadoria** | **215250017261382 - 08/04/2025 07:38:15** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| **155930885** | | | **29.677.502/0001-33** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| **Hospital Jean Bitar** | | | **23.453.830/0015-75** | **08/04/2025** |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| **Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543** | **Umarizal** | | **66055-000** | **08/04/2025** |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| **Belem** | **PA** | | | **07:31:00** |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | **001** |
| Venc. | **23/04/2025** |
| Valor | **R$ 939,21** |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S/T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **939,21** |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL IPI** | **V. ICMS UF DEST.** | **V. TOT. TRIB.** | **V. TOTAL DA NOTA** |
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **304,78** | **939,21** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | **9-Sem Transporte** | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CSOSN | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ ICMS | ALÍQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25 | Repolho Branco | 07049000 | 0/102 | 5102 | KG | 18,0000 | 6,5000 | 117,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 67 | Pimentinha | 07122000 | 0/102 | 5102 | KG | 1,0000 | 21,0000 | 21,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 24 | Pimentao Verde | 07122000 | 0/102 | 5102 | KG | 3,0000 | 8,9000 | 26,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 23 | Pepino Comum | 20011000 | 0/102 | 5102 | KG | 2,0000 | 4,1000 | 8,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 22 | Melao | 08071900 | 0/102 | 5102 | KG | 8,0000 | 4,9500 | 39,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 21 | Melancia | 08071100 | 0/102 | 5102 | KG | 18,0000 | 3,2000 | 57,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 20 | Manga Rosa | 08045020 | 0/102 | 5102 | KG | 7,0000 | 7,9900 | 55,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 35 | Limao | 08055000 | 0/102 | 5102 | KG | 100,0000 | 0,4500 | 45,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 14 | Couve - MC c/ 700g | 07049000 | 0/102 | 5102 | UN | 15,0000 | 2,7000 | 40,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 39 | Chuchu | 20041000 | 0/102 | 5102 | KG | 6,0000 | 5,5000 | 33,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 12 | Chicoria - MC | 07052900 | 0/102 | 5102 | UN | 15,0000 | 2,5000 | 37,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 11 | Cenoura | 07061000 | 0/102 | 5102 | KG | 18,0000 | 7,9900 | 143,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8 | Beterraba | 20041000 | 0/102 | 5102 | KG | 2,0000 | 4,7000 | 9,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7 | Batata Inglesa Escovada | 20041000 | 0/102 | 5102 | KG | 18,0000 | 6,9900 | 125,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 62 | Alho | 07039090 | 0/102 | 5102 | KG | 1,0000 | 28,0000 | 28,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4 | Alface crespa | 07039010 | 0/102 | 5102 | UN | 15,0000 | 3,5000 | 52,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3 | Abobora Moranga | 07099990 | 0/102 | 5102 | KG | 8,0000 | 4,1000 | 32,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 97 | ACEROLA | 20079922 | 0/102 | 5102 | KG | 6,0000 | 4,9900 | 29,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 57 | Hortela | 07039010 | 0/102 | 5102 | UN | 2,0000 | 3,2000 | 6,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2 | Abacaxi | 08043000 | 0/102 | 5102 | KG | 2,0000 | 5,5000 | 11,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 18 | Macaxeira (Aipim) | 07141000 | 0/102 | 5102 | KG | 5,0000 | 3,5000 | 17,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Liri[illegible]r Cardoso
Set[illegible] Almoxarifado
HOS[illegible] JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA___ HORA___

FINANCEIRO-HJB
17/04/2025

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Inf. Contribuinte:<br>Trib aprox Fed: R$ 126,32, Est: R$ 178,45, Mun: R$ 0,00<br>/ Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0D61CD<br>DADOS PARA PAGAMENTO<br>BANCO ITAU<br>AG. 1135 C/C. 58117-9<br>Valor Aproximado dos Tributos : R$ 304,78<br>VENC 23/04/2025 | |



Powered by NFePHP®

Belém-PA, 06 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0019/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.893,06 (Cem Mil Oitocentos e Noventa e Três Reais e Seis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH - Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Maria Santos
Supervisora Financeiro
INDSH

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 01
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 07/05/2025
**Total de Registros:** 8
**Total dos Créditos:** 100.893,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**06/05/2025 14:36:54** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/04/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.007,51 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº. 000.000.847**
**Série 001**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Comercial Nay

**A A Mendes Santos Comercio**
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº. 000.000.847**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**1525 0429 6775 0200 0133 5500 1000 0008 4719 1157 9173**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **Venda de mercadoria** | **215250017944024 - 11/04/2025 07:13:19** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| **155930885** | | | **29.677.502/0001-33** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| **Hospital Jean Bitar** | **23.453.830/0015-75** | **11/04/2025** |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| **Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543** | **Umarizal** | **66055-000** | **11/04/2025** |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| **Belem** | **PA** | | | **06:52:00** |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc. | 28/04/2025 |
| Valor | R$ 1.007,51 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.007,51 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST. | V. TOT. TRIB. | V. TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 326,95 | 1.007,51 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9-Sem Transporte | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CSOSN | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25 | Repolho Branco | 07049000 | 0/102 | 5102 | KG | 18,0000 | 6,5000 | 117,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 67 | Pimentinha | 07122000 | 0/102 | 5102 | KG | 1,0000 | 21,0000 | 21,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 24 | Pimentao Verde | 07122000 | 0/102 | 5102 | KG | 3,0000 | 8,9000 | 26,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 23 | Pepino Comum | 20011000 | 0/102 | 5102 | KG | 3,0000 | 4,1000 | 12,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 22 | Melao | 08071900 | 0/102 | 5102 | KG | 8,0000 | 4,9500 | 39,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 21 | Melancia | 08071100 | 0/102 | 5102 | KG | 20,0000 | 3,2000 | 64,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 72 | MANJERICAO | 07039010 | 0/102 | 5102 | UN | 6,0000 | 3,5000 | 21,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 20 | Manga Rosa | 08045020 | 0/102 | 5102 | KG | 8,0000 | 7,9900 | 63,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 18 | Macaxeira (Aipim) | 07141000 | 0/102 | 5102 | KG | 5,0000 | 3,5000 | 17,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 57 | Hortela | 07039010 | 0/102 | 5102 | UN | 9,0000 | 3,2000 | 28,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 43 | Goiaba | 08044000 | 0/102 | 5102 | KG | 6,0000 | 7,2500 | 43,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 34 | Gengibre | 09101200 | 0/102 | 5102 | UN | 1,0000 | 25,0000 | 25,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 39 | Chuchu | 20041000 | 0/102 | 5102 | KG | 8,0000 | 5,5000 | 44,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 12 | Chicoria - MC | 07052900 | 0/102 | 5102 | UN | 15,0000 | 2,5000 | 37,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 11 | Cenoura | 07061000 | 0/102 | 5102 | KG | 20,0000 | 7,9900 | 159,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8 | Beterraba | 20041000 | 0/102 | 5102 | KG | 2,0000 | 4,7000 | 9,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7 | Batata Inglesa Escovada | 20041000 | 0/102 | 5102 | KG | 25,0000 | 6,9900 | 174,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 62 | Alho | 07039090 | 0/102 | 5102 | KG | 1,0000 | 28,0000 | 28,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 97 | ACEROLA | 20079922 | 0/102 | 5102 | KG | 6,0000 | 4,9900 | 29,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3 | Abobora Moranga | 07099990 | 0/102 | 5102 | KG | 8,0000 | 4,1000 | 32,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2 | Abacaxi | 08043000 | 0/102 | 5102 | KG | 2,0000 | 5,5000 | 11,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

FINANCEIRO-HJB
17/04/2025
Suzane Oliveira

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
IHDSH
11/04/25
09:37

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA____

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Inf. Contribuinte:<br>Trib aprox Fed: R$ 135,51, Est: R$ 191,43, Mun: **R$ 0,00**<br>/ Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0D61CD<br>**DADOS PARA PAGAMENTO**<br>**BANCO ITAU**<br>AG. 1135 C/C. 58117-9.<br>Valor Aproximado dos Tributos : R$ 326,95 VENC. 28/04/2025 | |

*Impresso em 11/04/2025 as 07:13:28*

*Powered by NFePHP®*

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 01
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 07/05/2025
**Total de Registros:** 8
**Total dos Créditos:** 100.893,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos a** serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**06/05/2025 14:36:54** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/04/2025 VALOR TOTAL: R$ 689,99 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº. 000.000.850**
**Série 001**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Comercial CNay

**A A Mendes Santos Comercio**
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº. 000.000.850**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**1525 0429 6775 0200 0133 5500 1000 0008 5018 0683 8895**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **Venda de mercadoria** | **215250019019098 - 17/04/2025 07:09:51** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| **155930885** | | | **29.677.502/0001-33** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| **Hospital Jean Bitar** | **23.453.830/0015-75** | **17/04/2025** |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| **Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543** | **Umarizal** | **66055-000** | **17/04/2025** |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| **Belem** | **PA** | | | **07:06:00** |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc. | 30/04/2025 |
| Valor | R$ 689,99 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 689,99 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST. | V. TOT. TRIB. | V. TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 220,56 | 689,99 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9-Sem Transporte | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CSOSN | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ ICMS | ALÍQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25 | Repolho Branco | 07049000 | 0/102 | 5102 | KG | 15,0000 | 6,4500 | 96,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 23 | Pepino Comum | 20011000 | 0/102 | 5102 | KG | 3,0000 | 4,1000 | 12,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 30 | Tangerina | 00000000 | 0/102 | 5102 | KG | 4,0000 | 15,0000 | 60,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 24 | Pimentao Verde | 07122000 | 0/102 | 5102 | KG | 3,0000 | 8,9000 | 26,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 21 | Melancia | 08071100 | 0/102 | 5102 | KG | 12,0000 | 3,3000 | 39,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 20 | Manga Rosa | 08045020 | 0/102 | 5102 | KG | 6,0000 | 7,9900 | 47,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 43 | Goiaba | 08044000 | 0/102 | 5102 | KG | 6,0000 | 7,2500 | 43,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 14 | Couve - MC c/ 700g | 07049000 | 0/102 | 5102 | UN | 10,0000 | 2,8000 | 28,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 12 | Chicoria - MC | 07052900 | 0/102 | 5102 | UN | 15,0000 | 2,5000 | 37,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 36 | Cebola | 07061000 | 0/102 | 5102 | KG | 15,0000 | 6,5000 | 97,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8 | Beterraba | 20041000 | 0/102 | 5102 | KG | 1,0000 | 4,7000 | 4,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5 | Banana Prata | 08031000 | 0/102 | 5102 | KG | 15,0000 | 7,3000 | 109,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 62 | Alho | 07039090 | 0/102 | 5102 | KG | 1,0000 | 29,0000 | 29,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4 | Alface crespa | 07039010 | 0/102 | 5102 | UN | 15,0000 | 3,8000 | 57,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

Luciana B. do Cib

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Inf. Contribuinte:<br>Trib aprox Fed: R$ 89,44, Est: R$ 131,10, Mun: R$ 0,00<br>/ Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0D61CD<br>DADOS PARA PAGAMENTO<br>BANCO ITAU<br>AG. 1135 C/C. 58117-9.<br>Valor Aproximado dos Tributos : R$ 220,56 | Fernanda Botelho<br>Aux. Almoxarifado<br>Hospital Jean Bitar<br>INDSH<br>17/04/2025 |

30 04 2025

Belém-PA, 06 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0019/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.893,06 (Cem Mil Oitocentos e Noventa e Três Reais e Seis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH - Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Maria Santos
Supervisor Financeiro
INDSH

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 01
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 07/05/2025
**Total de Registros:** 8
**Total dos Créditos:** 100.893,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**06/05/2025 14:36:54** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

| | | |
|---|---|---|
| **A T F RIBEIRO EIRELI**<br>BR 316, KM 0 5610 - EDF. JK SALA102 CEP: 66.645-001 - Castanheira - Belém/PA - Fone: (91) 98801-0057 | **DANFE**<br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0-Entrada<br>1-Saída [1]<br>**Nº 4134**<br>**SÉRIE 1**<br>**FOLHA 01/01** | CHAVE DE ACESSO<br>**15250311515229000185550010000041341685034462**<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **Venda** | **215250012690115 14/03/2025 14:46:27** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ/CPF |
|---|---|---|
| **152954481** | | **11.515.229/0001-85** |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH** | **23.453.830/0015-75** | | **14/03/2025** |
| ENDEREÇO<br>**R. Cônego Jerônimo Pimentel 543** | BAIRRO<br>**Umarizal** | CEP<br>**66.055-000** | DATA SAÍDA<br>**18/03/2025** |
| MUNICÍPIO<br>**Belém** | FONE/FAX | UF<br>**PA** | HORA SAÍDA<br>**14:45:00** |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **790,00** |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **790,00** |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0 - Emitente 2 - Terceiros 4 - Destinatário Próprio<br>1 - Destinatário/Remetente 3 - Emitente Próprio 9 - Sem Frete [9] | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| **. - - - CEP:** | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| **0** | | | | **0.0** | **0.0** |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QTDE | VALOR | VALOR TOTAL | B. CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000015 | FILE DE PEIXE CONG. CAMBUCU (Pescada M) | 03049900 | 0400 | 5102 | kg | 20,0000 | 39,50000 | 790,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

FINANCEIRO - HJB
25/03/2025

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

Mario Gemaque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| **1852436** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |

**DADOS ADICIONAIS**

| OBSERVAÇÕES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| **DEPOSITO A T F RIBEIRO EIRELI, CNPJ 11.515.229/0001-85, BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2946-7 E C/C 38712-6 PIX 11.515.229.0001.85 VENCIMENTO 31/03/2025**<br>**Valor aproximado dos tributos:**<br>**R$ 106,25 federais**<br>**R$ 134,30 estaduais**<br>**Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8524C6** | |

Belém-PA, 06 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0019/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.893,06 (Cem Mil Oitocentos e Noventa e Três Reais e Seis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 15134
INDSH - Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Maria Santos
Maria das Graças da S. Santos

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

**A T F RIBEIRO EIRELI**

BR 316, KM 0 5610 - EDF. JK SALA102 CEP: 66.645-001 - Castanheira - Belém/PA - Fone: (91) 98801-0057

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

**Nº 4155**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 01/01**

CHAVE DE ACESSO
**15250311515229000185550010000041551737952572**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **Venda** | **215250014354593 24/03/2025 15:48:03** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ/CPF |
|---|---|---|
| **152954481** | | **11.515.229/0001-85** |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH** | **23.453.830/0015-75** | | **24/03/2025** |
| ENDEREÇO: **R. Cônego Jerônimo Pimentel 543** | BAIRRO: **Umarizal** | CEP: **66.055-000** | DATA SAÍDA: **25/03/2025** |
| MUNICÍPIO: **Belém** | FONE/FAX: | UF: **PA** | HORA SAÍDA: **15:46:00** |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **395,00** |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **395,00** |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - Emitente 2 - Terceiros 4 - Destinatário Próprio **9** 1 - Destinatário/Remetente 3 - Emitente Próprio 9 - Sem Frete | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| **. - - - CEP:** | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| **0** | | | | **0.0** | **0.0** |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QTDE | VALOR | VALOR TOTAL | B. CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000015 | FILE DE PEIXE CONG. CAMBUCU (Pescada M) | 03049900 | 0400 | 5102 | kg | 10,0000 | 39,50000 | 395,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Limi[illegible] Cardoso
Set[illegible] Suprimento
HOSP[illegible] SANITAS

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

FINANCEIRO-HJB
27/03/2025

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| **1852436** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |

**DADOS ADICIONAIS**

| OBSERVAÇÕES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| **DEPOSITO A T F RIBEIRO EIRELI, CNPJ 11.515.229/0001-85, BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2946-7 E C/C 38712-6 PIX 11.515.229.0001.85 VENCIMENTO 07/04/2025**<br>**Valor aproximado dos tributos:**<br>**R$ 53,12 federais**<br>**R$ 67,15 estaduais**<br>**Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8524C6** | |

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 01
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 07/05/2025
**Total de Registros:** 8
**Total dos Créditos:** 100.893,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos a** serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**06/05/2025 14:36:54** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

**A T F RIBEIRO EIRELI**

BR 316, KM 0 5610 - EDF. JK SALA102 CEP: 66.645-001 - Castanheira - Belém/PA - Fone: (91) 98801-0057

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

**Nº 4157**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 01/01**

CHAVE DE ACESSO
**15250411515229000185550010000041571621273065**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **Venda** | **215250015982565 01/04/2025 00:02:56** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ/CPF |
|---|---|---|
| **152954481** | | **11.515.229/0001-85** |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH** | **23.453.830/0015-75** | | **01/04/2025** |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO** | **CEP** | **DATA SAÍDA** |
| **R. Cônego Jerônimo Pimentel 543** | **Umarizal** | **66.055-000** | **01/04/2025** |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **HORA SAÍDA** |
| **Belém** | | **PA** | **00:01:00** |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **395,00** |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **395,00** |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - Emitente 2 - Terceiros 4 - Destinatário Próprio [9]<br>1 - Destinatário/Remetente 3 - Emitente Próprio 9 - Sem Frete | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| **. - - - CEP:** | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| **0** | | | | **0.0** | **0.0** |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QTDE | VALOR | VALOR TOTAL | B. CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000015 | FILE DE PEIXE CONG. CAMBUCU (Pescada M) | 03049900 | 0400 | 5102 | kg | 10,0000 | 39,50000 | 395,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

FINANCEIRO-HJB
30/04/25

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
01/04/25
09:58

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| **1852436** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |

**DADOS ADICIONAIS**

| OBSERVAÇÕES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| **DEPOSITO A T F RIBEIRO EIRELI, CNPJ 11.515.229/0001-85, BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2946-7 E C/C 38712-6 PIX 11.515.229.0001.85 VENCIMENTO 14/04/2025**<br>**Valor aproximado dos tributos:**<br>**R$ 106,92 federais**<br>**R$ 135,15 estaduais**<br>**Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8524C6**<br>**I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".** | |

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 01
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 07/05/2025
**Total de Registros:** 8
**Total dos Créditos:** 100.893,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos a** serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**06/05/2025 14:36:54** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

**A T F RIBEIRO EIRELI**

BR 316, KM 0 5610 - EDF. JK SALA102 CEP: 66.645-001 - Castanheira - Belém/PA - Fone: (91) 98801-0057

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

**Nº 4181**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 01/01**

CHAVE DE ACESSO
**15250411515229000185550010000041811816557440**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **Venda** | **215250016839220 04/04/2025 17:17:52** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ/CPF |
|---|---|---|
| **152954481** | | **11.515.229/0001-85** |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH** | **23.453.830/0015-75** | | **04/04/2025** |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO** | **CEP** | **DATA SAÍDA** |
| **R. Cônego Jerônimo Pimentel 543** | **Umarizal** | **66.055-000** | **08/04/2025** |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **HORA SAÍDA** |
| **Belém** | | **PA** | **17:14:00** |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **790,00** |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **790,00** |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - Emitente 2 - Terceiros 4 - Destinatário Próprio [9] 1 - Destinatário/Remetente 3 - Emitente Próprio 9 - Sem Frete | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| **. - - - CEP:** | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| **0** | | | | **0.0** | **0.0** |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QTDE | VALOR | VALOR TOTAL | B. CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000015 | FILE DE PEIXE CONG. CAMBUCU (Pescada M) | 03049900 | 0400 | 5102 | kg | 20,0000 | 39,50000 | 790,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

FINANCEIRO-HJB
17/04/2025

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

**CÁLCULO DO ISSQN**

Eliezea Alves 08.04.2025

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| **1852436** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |

**DADOS ADICIONAIS**

| OBSERVAÇÕES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| **DEPOSITO A T F RIBEIRO EIRELI, CNPJ 11.515.229/0001-85, BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2946-7 E C/C 38712-6 PIX 11.515.229.0001.85 VENCIMENTO 21/04/2025**<br>**Valor aproximado dos tributos:**<br>**R$ 106,25 federais**<br>**R$ 134,30 estaduais**<br>**Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8524C6** | |

Belém-PA, 06 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0019/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.893,06 (Cem Mil Oitocentos e Noventa e Três Reais e Seis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Maria Santos
Supervisor Financeiro
INDSH

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 01
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 07/05/2025
**Total de Registros:** 8
**Total dos Créditos:** 100.893,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos a** serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**06/05/2025 14:36:54** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

**A T F RIBEIRO EIRELI**

BR 316, KM 0 5610 - EDF. JK SALA102 CEP: 66.645-001 - Castanheira - Belém/PA - Fone: (91) 98801-0057

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

**Nº 4185**

**SÉRIE 1**

**FOLHA 01/01**

CHAVE DE ACESSO
**15250411515229000185550010000041851724129085**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **Venda** | **215250018069714 11/04/2025 16:02:38** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ/CPF |
|---|---|---|
| **152954481** | | **11.515.229/0001-85** |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH** | **23.453.830/0015-75** | | **11/04/2025** |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO** | **CEP** | **DATA SAÍDA** |
| **R. Cônego Jerônimo Pimentel 543** | **Umarizal** | **66.055-000** | **15/04/2025** |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **HORA SAÍDA** |
| **Belém** | | **PA** | **15:59:00** |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **790,00** |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **790,00** |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - Emitente 2 - Terceiros 4 - Destinatário Próprio [9]<br>1 - Destinatário/Remetente 3 - Emitente Próprio 9 - Sem Frete | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| **. - - - CEP:** | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| **0** | | | | **0.0** | **0.0** |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QTDE | VALOR | VALOR TOTAL | B. CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000015 | FILE DE PEIXE CONG. CAMBUCU (Pescada M) | 03049900 | 0400 | 5102 | kg | 20,0000 | 39,50000 | 790,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Joan Bitar
INDSH
15/04/25.
12:03

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

FINANCEIRO-HJB
30/04/25

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| **1852436** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |

**DADOS ADICIONAIS**

| OBSERVAÇÕES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| **DEPOSITO A T F RIBEIRO EIRELI, CNPJ 11.515.229/0001-85, BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2946-7 E C/C 38712-6 PIX 11.515.229.0001.85 VENCIMENTO 28/04/2025**<br>**Valor aproximado dos tributos:**<br>**R$ 106,25 federais**<br>**R$ 134,30 estaduais**<br>**Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8524C6** | |

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 01
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 07/05/2025
**Total de Registros:** 8
**Total dos Créditos:** 100.893,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos a** serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**06/05/2025 14:36:54** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

**A T F RIBEIRO EIRELI**

BR 316, KM 0 5610 - EDF. JK SALA102 CEP: 66.645-001 - Castanheira - Belém/PA - Fone: (91) 98801-0057

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

**Nº 4201**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 01/01**

CHAVE DE ACESSO
**15250411515229000185550010000042011117312923**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **Venda** | **215250019244192 18/04/2025 11:16:26** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ/CPF |
|---|---|---|
| **152954481** | | **11.515.229/0001-85** |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH** | **23.453.630/0015-75** | | **18/04/2025** |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO** | **CEP** | **DATA SAÍDA** |
| **R. Cônego Jerônimo Pimentel 543** | **Umarizal** | **66.055-000** | **22/04/2025** |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **HORA SAÍDA** |
| **Belém** | | **PA** | **11:13:00** |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.280,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.280,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - Emitente 2 - Terceiros 4 - Destinatário Próprio [9] 1 - Destinatário/Remetente 3 - Emitente Próprio 9 - Sem Frete | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| . - - - CEP: | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | | 0.0 | 0.0 |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QTDE | VALOR | VALOR TOTAL | B. CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000015 | FILE DE PEIXE CONG. CAMBUCU (Pescada M) 8,5 | 03049900 | 0400 | 5102 | kg | 20,0000 | 39,50000 | 790,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000055 | FILÉ DE PEIXE CONG. FILÉ DE GÓ Bem/Mercadoria do Cod./Produto 000055 fabricado em escala industrial nao relevante pelo contribuinte_____, CNPJ 11515229000185 | 03049900 | 0400 | 5102 | kg | 20,0000 | 24,50000 | 490,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Obs.: Foi rejeitado 8,5 KG de Pescada, pois não estava em condições de consumo

Recebido Thelma July 23.06.25

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Dom Bito
INDSH 22/04/25

30 04 25

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 1852436 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| OBSERVAÇÕES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| **DEPOSITO A T F RIBEIRO EIRELI, CNPJ 11.515.229/0001-85, BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2946-7 E C/C 38712-6 PIX 11.515.229.0001.85 VENCIMENTO 05/05/2025**<br>**Valor aproximado dos tributos:**<br>**R$ 172,15 federais**<br>**R$ 217,60 estaduais**<br>***Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8524C6*** | ALMOXARIFADO RECEBIDO<br>DIA____HORA____<br>Eliezon Alves |

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 01
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 07/05/2025
**Total de Registros:** 8
**Total dos Créditos:** 100.893,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos a** serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**06/05/2025 14:36:54** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| 18.03.2025 | Caio Cunha P. Freire |

NF-e
Nº 000.003.165
SÉRIE: 3

# K SOUZA SANTOS EIRELI

EST DA CEASA, S/N - - CURIO UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

**Nº 000.003.165**
**SÉRIE: 3**
**Página 1 de 2**

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0333 4554 3900 0166 5500 3000 0031 6510 9023 0233

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDAS | 215250013169224 - 17/03/2025 20:48 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ/CPF |
|---|---|---|
| 156425122 | | 33.455.439/0001-68 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | | | 23.453.830/0015-75 | 17/03/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DE ENTRADA/SAÍDA** |
| R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - | UMARIZAL | | 66055-000 | 17/03/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE ENTRADA/SAÍDA** |
| Belem | | PA | | 19:45 |

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.171,15 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.171,15 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - Sem Frete | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | ABACATE | 08044000 | 0400 | 5102 | KG | 10,0000 | 17,5000 | 175,00 | | | | | |
| 04 | CARIRU | 07099990 | 0400 | 5102 | MC | 15,0000 | 2,9000 | 43,50 | | | | | |
| 08 | BANANA | 08031000 | 0400 | 5102 | KG | 18,0000 | 6,9900 | 125,82 | | | | | |
| 10 | LARANJA | 08051000 | 0400 | 5102 | KG | 2,0000 | 5,5000 | 11,00 | | | | | |
| 11 | MAMAO | 08072000 | 0400 | 5102 | KG | 8,0000 | 8,9000 | 71,20 | | | | | |
| 13 | SALSA | 07099990 | 0400 | 5102 | MC | 15,0000 | 4,5000 | 67,50 | | | | | |
| 25 | CEBOLA | 07122000 | 0400 | 5102 | KG | 20,0000 | 6,5000 | 130,00 | | | | | |
| 28 | CEBOLINHA | 07122000 | 0400 | 5102 | MC | 15,0000 | 3,9000 | 58,50 | | | | | |
| 30 | TANGERINA | 08052100 | 0400 | 5102 | KG | 2,0000 | 14,9900 | 29,98 | | | | | |
| 67 | JAMBU | 07049000 | 0400 | 5102 | KG | 5,0000 | 3,0000 | 15,00 | | | | | |
| 68 | COENTRO | 07049000 | 0400 | 5102 | MC | 15,0000 | 4,9000 | 73,50 | | | | | |
| 69 | OVO | 04089900 | 0400 | 5102 | KG | 60,0000 | 0,7500 | 45,00 | | | | | |
| 70 | TOMATE | 07020000 | 0400 | 5102 | KG | 15,0000 | 8,9900 | 134,85 | | | | | |
| 71 | MAXIXE | 20060000 | 0400 | 5102 | KG | 4,0000 | 16,0000 | 64,00 | | | | | |

PAGAMENTO NO
25/03/2025

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 3316228 | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Informações Adicionais de Interesse do Fisco: AG 1232-7 C/C 79.298-5 BANCO DO BRASIL TITULAR K SOUZA SANTOS EIRELI CNPJ 33.455.439/0001-68 PIX 010 8826-0876 | ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA____ HORA____ |

Liniker Cardoso
Sol. Compras
18.03.25

Suzana Oliveira
Venc. 31/03/2025

## K SOUZA SANTOS EIRELI

EST DA CEASA, S/N - - CURIO UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

**Nº 000.003.165**

**SÉRIE: 3**

**Página 2 de 2**

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0333 4554 3500 0168 5500 3000 0031 6510 9023 0233

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250013169224 - 17/03/2025 20:48

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 156425122 | | 33.455.439/0001-68 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 73 | BATATA DOCE | 07131000 | 0400 | 5102 | KG | 2,0000 | 5,9000 | 11,80 | | | | | |
| 74 | FEIJAO VERDE | 07049000 | 0400 | 5102 | KG | 15,0000 | 3,5000 | 52,50 | | | | | |
| 75 | MAÇA | 08081000 | 0400 | 5102 | KG | 4,0000 | 15,5000 | 62,00 | | | | | |

Belém-PA, 06 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0019/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.893,06 (Cem Mil Oitocentos e Noventa e Três Reais e Seis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH - Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Maria dos Graças da S. Santos

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

## K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME

AV CENTRAL, CJ SABIA, 11
QD 13
QUARENTA HORAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132950626
CEP: 67120395

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.013.226
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0311 5190 6700 0153 5500 1000 0132 6102 6432 7002

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU | 215250011880769 - 11/03/2025 07:35:25 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 152955780 | | 11.519.067/0001-53 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO | | | 23.453.830/0015-75 | 11/03/2025 |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | | CEP | DATA DE SAÍDA/ENTRADA |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | 11/03/2025 |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
| BELEM | 3239-3800 | PA | | 07:34:44 |

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.200,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 410,04 | 1.200,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS-ME | 3 - Rem. | | OFV2223 | PA | 11.519.067/0001-53 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| AV. CENTRAL CJ. SABIA Q13 N 11 | ANANINDEUA | PA | 152955780 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | DIVERSOS | LIQUIGAS | | 249,600 | 135,000 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| COD PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000000000005 | GLP ENVASADOS DE 45KG ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022; | 73110000 | 0 61 | 5656 | KG | 3,0000 | 400,0000 | 1.200,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 410,04 |

FINANCEIRO - HJB
27 / 03 / 2025

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
12/03/25.
10:58

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA____

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CALCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| ISENTO | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| ICMS RETIDO ANTERIORMENTE, BC TOTAL:3,0000, TOTAL ICMS MONOFASICO: 3,77.<br>Voce pagou aproximadamente 34,17% em impostos, sendo:<br>R$ 182,04 (15,17%) em tributos federais; R$ 228,00 (19,00%) tributos estaduais; R$ 789,96 pelos produtos/servicos.<br>Fonte: IBPT v24.2.A (B047CD) - Lei 12.741/2012. Vendedor: 16-FLAVIANNE | Waldecir Viana<br>Supervisor de Manutenção<br>Recebido |

EMITIDO COM WWW.SHAVECRM.COM.BR v2.0.0

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 01
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 07/05/2025
**Total de Registros:** 8
**Total dos Créditos:** 100.893,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**06/05/2025 14:36:54** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

| K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME | DANFE<br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - Entrada<br>1 - Saída [1]<br>Nº 000.013.282<br>SÉRIE : 1<br>FOLHA: 1 de 1 | |
|---|---|---|
| AV CENTRAL, CJ SABIA, 11<br>QD 13<br>QUARENTA HORAS<br>ANANINDEUA<br>PA<br>TEL/FAX: 9132958626<br>CEP: 67120395 | | CHAVE DE ACESSO<br>1525 0311 5190 6700 0153 5500 1000 0132 8210 4327 7001<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU | 215250013862661 - 21/03/2025 07:59:37 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 152955780 | | 11.519.067/0001-53 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO | | | 23.453.830/0015-75 | 21/03/2025 |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | | CEP | DATA DE SAÍDA/ENTRADA |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | 21/03/2025 |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
| BELEM | 3239-3800 | PA | | 07:59:44 |

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.200,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 410,04 | 1.200,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS-ME | 3 - Rem. | | OFV2223 | PA | 11.519.067/0001-53 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| AV. CENTRAL CJ. SABIA Q13 N 11 | ANANINDEUA | PA | 152955780 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | DIVERSOS | LIQUIGAS | | 249,600 | 135,000 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000000000005 | GLP ENVASADOS DE 45KG<br>ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022; | 73110000 | 0 | 61 | 5655 | KG | 3,0000 | 400,0000 | 1.200,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 410,04 |

FINANCEIRO - HJB
31/03/2025

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 24/03/25 HORA

Mario Gonçalves
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

Walter Viana
Supervisor de Manutenção

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| ISENTO | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| ICMS RETIDO ANTERIORMENTE, BC TOTAL:3,0000, TOTAL ICMS MONOFASICO: 3,77;<br>Voce pagou aproximadamente 34,17% em impostos, sendo:<br>R$ 282,04 (15,17%) em tributos federais; R$ 228,00 (19,00%) tributos estaduais; R$ 783,96 pelos produtos/servicos.<br>Fonte: IBPT vZ4.2.A (B04FCD) - Lei 12.741/2012, Vendedor: 16-FLAVIANNE | |

EMITIDO COM WWW.SHOPEIRA.COM.BR - 5.00

Belém-PA, 06 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0019/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.893,06 (Cem Mil Oitocentos e Noventa e Três Reais e Seis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Maria Santos
Supervisor Financeiro
INDSH

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 01
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 07/05/2025
**Total de Registros:** 8
**Total dos Créditos:** 100.893,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**06/05/2025 14:36:54** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

# K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME

AV CENTRAL, CJ SABIA, 11
QD 13
QUARENTA HORAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132950626
CEP: 67120395

**DANFE**
**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.013.257
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0311 5190 6700 0153 5500 1000 0132 5710 4327 7009

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250012959816 - 17/03/2025 07:25:42

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 152955780 | | 11.519.067/0001-53 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO | | | 23.453.830/0015-75 | 17/03/2025 |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | | CEP | DATA DE SAÍDA/ENTRADA |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | 17/03/2025 |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
| BELEM | 3239-3800 | PA | | 07:25:44 |

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.200,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 410,04 | 1.200,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS-ME | 3 - Rem. | | OFV2223 | PA | 11.519.067/0001-53 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| AV. CENTRAL CJ. SABIA Q13 N 11 | ANANINDEUA | PA | 152955780 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | DIVERSOS | LIQUIGAS | | 249,600 | 135,000 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| COD PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000000000005 | GLP ENVASADOS DE 45KG ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022. | 73110000 | 0 61 | 5656 | KG | 3,0000 | 400,0000 | 1.200,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 410,04 |

Evaldo Moreira
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Joan Bitar
(HOSH)
17/03/25
17:36

FINANCEIRO - H.J.B
25/03/2025

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CALCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| ISENTO | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| ICMS RETIDO ANTERIORMENTE, BC TOTAL:3,0000, TOTAL ICMS MONOFASICO: 3,77#<br>Voce pagou aproximadamente 34,17% em impostos, sendo:<br>R$ 182,04 (15,17%) em tributos federais; R$ 228,00 (19,00%) tributos estaduais; R$ 789,96 pelos produtos/servi<br>cos.<br>Fonte: IBPT v24.2.A (BD47CD) - Lei 12.741/2012. Vendedor: 16-FLAVIANNE | |

EMITIDO COM WWW.BIOFICINA.COM.BR v2.00

Belém-PA, 06 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0019/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.893,06 (Cem Mil Oitocentos e Noventa e Três Reais e Seis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Maria Santos
Supervisora Financeiro
INDSH

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 01
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 07/05/2025
**Total de Registros:** 8
**Total dos Créditos:** 100.893,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**06/05/2025 14:36:54** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

# K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME

AV CENTRAL, CJ SABIA, 11
QD 13
QUARENTA HORAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132950626
CEP: 67120395

BOM GAS
liquigás

## DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.013.342
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0411 5190 6700 0153 5500 1000 0133 4210 4327 7005

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU | 215250016466919 - 03/04/2025 08:23:08 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 152955780 | | 11.519.067/0001-53 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO | | | 23.453.830/0015-75 | 03/04/2025 |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | | CEP | DATA DE SAÍDA/ENTRADA |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | 03/04/2025 |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
| BELEM | 3239-3800 | PA | | 08:21:44 |

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.200,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 410,04 | 1.200,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC. | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS-ME | 3 - Rem. | | OFV2223 | PA | 11.519.067/0001-53 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| AV. CENTRAL CJ. SABIA Q13 N 11 | ANANINDEUA | PA | 152955780 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | DIVERSOS | LIQUIGAS | | 249,600 | 135,000 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| COD PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000000000005 | GLP ENVASADOS DE 45KG ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022. | 73110000 | 0 61 | 5656 | KG | 3,0000 | 400,0000 | 1.200,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 410,04 |

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

Wellington Malato
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INCSH
03/04/25

Waldecir Viana
Supervisor de Manutenção
14/11/25

10.04.25

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CALCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| ISENTO | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| ICMS RETIDO ANTERIORMENTE, BC TOTAL:3,0000, TOTAL ICMS MONOFASICO: 3,77; Vendedor: 16-FLAVIANNE | |

EMITIDO COM WWW.SHOPCONTROL.COM.BR v2020

Belém-PA, 06 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0019/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.893,06 (Cem Mil Oitocentos e Noventa e Três Reais e Seis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-15134
INDSH Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Maria Santos
Supervisor Financeiro
INDSH

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 01
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 07/05/2025
**Total de Registros:** 8
**Total dos Créditos:** 100.893,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**06/05/2025 14:36:54** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

# K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME

AV CENTRAL, CJ SABIA, 11
QD 13
QUARENTA HORAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132950626
CEP: 67120395

**DANFE**
**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.013.376
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0411 5190 6700 0153 5500 1000 0133 7610 4327 7003

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU | 215250017719373 - 10/04/2025 08:17:53 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 152955780 | | 11.519.067/0001-53 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO | | | 23.453.830/0015-75 | 10/04/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DE SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | 10/04/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| BELEM | 3239-3800 | PA | | 08:16:44 |

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.200,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 410,04 | 1.200,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS-ME | 3 - Rem. | | OFV2223 | PA | 11.519.067/0001-53 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| AV. CENTRAL CJ. SABIA Q13 N 11 | ANANINDEUA | PA | 152955780 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | DIVERSOS | LIQUIGAS | | 249,600 | 135,000 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000000000005 | GLP ENVASADOS DE 45KG<br>ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022. | 73110000 | 0 61 | 5656 | KG | 3,0000 | 400,0000 | 1.200,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 410,04 |

Lin[illegible]r Cardoso
Se[illegible] Adquirido
HOSP[illegible] JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

FINANCEIRO - HJB
17/04/2025

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| ISENTO | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| ICMS RETIDO ANTERIORMENTE, BC TOTAL: 3,0000, TOTAL ICMS MONOFASICO: 3,77; Vendedor: 16-FLAVIANNE | |

EMITIDO COM WWW.SEUDANFE.COM.BR

Belém-PA, 06 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0019/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.893,06 (Cem Mil Oitocentos e Noventa e Três Reais e Seis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Maria Santos
Supervisora Financeiro
INDSH

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 01
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 07/05/2025
**Total de Registros:** 8
**Total dos Créditos:** 100.893,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**06/05/2025 14:36:54** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

| RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e<br>Nº 000.003.137<br>SÉRIE: 3 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

# K SOUZA SANTOS EIRELI

EST DA CEASA, S/N - - CURIO UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

**Nº 000.003.137**
**SÉRIE: 3**
**Página 1 de 2**

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0333 4554 3900 0168 5500 3000 0031 3710 9023 0239

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDAS | | 215250010718788 - 03/03/2025 21:51 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.** | **CNPJ / CPF** |
| 156425122 | | 33.455.439/0001-68 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | | | 23.453.830/0015-75 | 03/03/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DE ENTRADA/SAÍDA** |
| R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - | UMARIZAL | | 66055-000 | 03/03/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE ENTRADA/SAÍDA** |
| Belem | | PA | | 19:45 |

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.283,75 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.283,75 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - Sem Frete | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | ABACATE | 08044000 | 0400 | 5102 | KG | 8,0000 | 17,5000 | 140,00 | | | | | |
| 04 | CARIRU | 07099990 | 0400 | 5102 | MC | 15,0000 | 2,9000 | 43,50 | | | | | |
| 08 | BANANA | 08031000 | 0400 | 5102 | KG | 15,0000 | 6,9900 | 104,85 | | | | | |
| 10 | LARANJA | 08051000 | 0400 | 5102 | KG | 4,0000 | 5,5000 | 22,00 | | | | | |
| 11 | MAMAO | 08072000 | 0400 | 5102 | KG | 8,0000 | 8,9000 | 71,20 | | | | | |
| 13 | SALSA | 07099990 | 0400 | 5102 | MC | 15,0000 | 4,5000 | 67,50 | | | | | |
| 23 | FEIJAO VERDE | 07099990 | 0400 | 5102 | KG | 15,0000 | 3,5000 | 52,50 | | | | | |
| 25 | CEBOLA | 07122000 | 0400 | 5102 | KG | 15,0000 | 6,5000 | 97,50 | | | | | |
| 26 | JAMBU | 07099990 | 0400 | 5102 | MC | 60,0000 | 3,0000 | 180,00 | | | | | |
| 28 | CEBOLINHA | 07122000 | 0400 | 5102 | MC | 15,0000 | 3,9000 | 58,50 | | | | | |
| 29 | MARACUJA | 20089900 | 0400 | 5102 | KG | 1,0000 | 18,0000 | 18,00 | | | | | |
| 30 | TANGERINA | 08052100 | 0400 | 5102 | KG | 2,0000 | 14,9900 | 29,98 | | | | | |
| 67 | MAÇA | 08101000 | 0400 | 5102 | KG | 6,0000 | 15,5000 | 93,00 | | | | | |
| 68 | COENTRO | 07049000 | 0400 | 5102 | MC | 15,0000 | 4,9000 | 73,50 | | | | | |

FINANCEIRO - HJB
20/03/2025

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 3316228 | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Informações Adicionais de Interesse do Fisco: AG 1232-7 C/C 79.298-5 BANCO DO BRASIL TITULAR K SOUZA SANTOS EIRELI CNPJ 33.455.439/0001-68 PIX 919 8826-0876<br><br>VENC. 17.03.2025 | Mario Gennaguc<br>Auxiliar de Almoxarifado<br>Hospital Jean Bitar<br>HJB/SH<br>ALMOXARIFADO<br>RECEBIDO<br>DIA ___ HORA ___<br>Suzane oliveira<br>06/03/25 10:40 |

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 01
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 07/05/2025
**Total de Registros:** 8
**Total dos Créditos:** 100.893,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**06/05/2025 14:36:54** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

| RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e<br>Nº 000.003.144<br>SÉRIE: 3 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

# K SOUZA SANTOS EIRELI

EST DA CEASA, S/N - - CURIO UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

**Nº 000.003.144**
**SÉRIE: 3**
**Página 1 de 2**

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0333 4554 3900 0168 5500 3000 0031 4410 9023 0233

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDAS | | 215250011211458 - 06/03/2025 23:40 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.** | **CNPJ / CPF** |
| 156425122 | | 33.455.439/0001-68 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | | | 23.453.830/0015-75 | 06/03/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DE ENTRADA/SAÍDA** |
| R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - | UMARIZAL | | 66055-000 | 06/03/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE ENTRADA/SAÍDA** |
| Belem | | PA | | 19:45 |

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.173,65 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.173,65 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - Sem Frete | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | ABACATE | 08044000 | 0400 | 5102 | KG | 8,0000 | 17,5000 | 140,00 | | | | | |
| 04 | CARIRU | 07099990 | 0400 | 5102 | MC | 15,0000 | 2,9000 | 43,50 | | | | | |
| 08 | BANANA | 08031000 | 0400 | 5102 | KG | 15,0000 | 6,9900 | 104,85 | | | | | |
| 10 | LARANJA | 08051000 | 0400 | 5102 | KG | 4,0000 | 5,5000 | 22,00 | | | | | |
| 11 | MAMAO | 08072000 | 0400 | 5102 | KG | 8,0000 | 8,9000 | 71,20 | | | | | |
| 13 | SALSA | 07099990 | 0400 | 5102 | MC | 15,0000 | 4,5000 | 67,50 | | | | | |
| 25 | CEBOLA | 07122000 | 0400 | 5102 | KG | 20,0000 | 6,5000 | 130,00 | | | | | |
| 28 | CEBOLINHA | 07122000 | 0400 | 5102 | MC | 15,0000 | 3,9000 | 58,50 | | | | | |
| 30 | TANGERINA | 08052100 | 0400 | 5102 | KG | 5,0000 | 14,9900 | 74,95 | | | | | |
| 67 | MAÇA | 08101000 | 0400 | 5102 | KG | 6,0000 | 15,5000 | 93,00 | | | | | |
| 68 | COENTRO | 07040000 | 0400 | 5102 | MC | 15,0000 | 4,9000 | 73,50 | | | | | |
| 69 | OVO | 04089900 | 0400 | 5102 | KC | 60,0000 | 0,7500 | 45,00 | | | | | |
| 70 | TOMATE | 07020000 | 0400 | 5102 | KG | 15,0000 | 8,9900 | 134,85 | | | | | |
| 71 | MAXIXE | 20060000 | 0400 | 5102 | KG | 4,0000 | 16,0000 | 64,00 | | | | | |

FINANCEIRO-HJB
20/03/2025

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 3316228 | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Informações Adicionais de Interesse do Fisco: AG 1232-7 C/C 79.298-5 BANCO DO BRASIL TITULAR K SOUZA SANTOS EIRELI CNPJ 33.455.439/0001-68 PIX 919 8828-08 VENC. 20/03/2025 | ALMOXARIFADO RECEBIDO |

Wellington Maiato
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
07/03/25
08:30

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 01
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 07/05/2025
**Total de Registros:** 8
**Total dos Créditos:** 100.893,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**06/05/2025 14:36:54** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

| RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e<br>Nº 000.003.150<br>SÉRIE: 3 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

## K SOUZA SANTOS EIRELI

EST DA CEASA, S/N - - CURIO UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

**Nº 000.003.150**
**SÉRIE: 3**
**Página 1 de 2**

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0333 4554 3900 0168 5500 3000 0031 5010 9023 0230

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDAS | | 215250011872800 - 11/03/2025 03:03 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.** | **CNPJ / CPF** |
| 156425122 | | 33.455.439/0001-68 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | | | 23.453.830/0015-75 | 10/03/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DE ENTRADA/SAÍDA** |
| R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - | UMARIZAL | | 66055-000 | 10/03/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE ENTRADA/SAÍDA** |
| Belem | | PA | | 19:45 |

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.102,15 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.102,15 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - Sem Frete | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | ABACATE | 08044000 | 0400 | 5102 | KG | 8,0000 | 17,5000 | 140,00 | | | | | |
| 04 | CARIRU | 07099990 | 0400 | 5102 | MC | 15,0000 | 2,9000 | 43,50 | | | | | |
| 08 | BANANA | 08031000 | 0400 | 5102 | KG | 15,0000 | 6,9900 | 104,85 | | | | | |
| 10 | LARANJA | 08051000 | 0400 | 5102 | KG | 4,0000 | 5,5000 | 22,00 | | | | | |
| 11 | MAMAO | 08072000 | 0400 | 5102 | KG | 8,0000 | 8,9000 | 71,20 | | | | | |
| 13 | SALSA | 07099990 | 0400 | 5102 | MC | 15,0000 | 4,5000 | 67,50 | | | | | |
| 25 | CEBOLA | 07122000 | 0400 | 5102 | KG | 15,0000 | 6,5000 | 97,50 | | | | | |
| 28 | CEBOLINHA | 07122000 | 0400 | 5102 | MC | 15,0000 | 3,9000 | 58,50 | | | | | |
| 30 | TANGERINA | 08052100 | 0400 | 5102 | KG | 5,0000 | 14,9900 | 74,95 | | | | | |
| 67 | MAÇA | 08081000 | 0400 | 5102 | KG | 6,0000 | 15,5000 | 93,00 | | | | | |
| 68 | COENTRO | 07049000 | 0400 | 5102 | MC | 15,0000 | 4,9000 | 73,50 | | | | | |
| 69 | OVO | 04089900 | 0400 | 5102 | KG | 60,0000 | 0,7500 | 45,00 | | | | | |
| 70 | TOMATE | 07020000 | 0400 | 5102 | KG | 15,0000 | 8,9900 | 134,85 | | | | | |
| 71 | MAXIXE | 20060000 | 0400 | 5102 | KG | 4,0000 | 16,0000 | 64,00 | | | | | |

FINANCEIRO-HJS
27/03/2025

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 3316228 | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Informações Adicionais de Interesse do Fisco: AG 1232-7 C/C 79.298-5 BANCO DO BRASIL TITULAR K SOUZA SANTOS EIRELI CNPJ 33.455.439/0001-68 PIX 919 8826-0876<br>Obs: Faltou uma caixa de 4KG de laranja.<br>F.V. | Reservado limoeiro |

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital João Bitar
11/03/25
08:41

Obs: 15 mc. feijão verde, Venc 24/03/2025

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 01
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 07/05/2025
**Total de Registros:** 8
**Total dos Créditos:** 100.893,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**06/05/2025 14:36:54** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

| RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e<br>Nº 000.003.154<br>SÉRIE: 3 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

## K SOUZA SANTOS EIRELI

EST DA CEASA, S/N - - CURIO UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

**Nº 000.003.154**
**SÉRIE: 3**
**Página 1 de 2**

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0333 4554 3900 0168 5500 3000 0031 5410 9023 0230

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDAS | | 215250012545419 - 13/03/2025 19:58 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB** | **CNPJ / CPF** |
| 156425122 | | 33.455.439/0001-68 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | | | 23.453.830/0015-75 | 13/03/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DE ENTRADA/SAÍDA** |
| R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - | UMARIZAL | | 66055-000 | 13/03/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE ENTRADA/SAÍDA** |
| Belem | | PA | | 19:45 |

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.174,12 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.174,12 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - Sem Frete | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | ABACATE | 08044000 | 0400 | 5102 | KG | 10.0000 | 17.5000 | 175.00 | | | | | |
| 04 | CARIRU | 07099990 | 0400 | 5102 | MC | 15.0000 | 2.9000 | 43.50 | | | | | |
| 08 | BANANA | 08031000 | 0400 | 5102 | KG | 18.0000 | 6.9900 | 125.82 | | | | | |
| 10 | LARANJA | 08051000 | 0400 | 5102 | KG | 2.0000 | 5.5000 | 11.00 | | | | | |
| 11 | MAMAO | 08072000 | 0400 | 5102 | KG | 8.0000 | 8.9000 | 71.20 | | | | | |
| 13 | SALSA | 07099990 | 0400 | 5102 | MC | 15.0000 | 4,5000 | 67.50 | | | | | |
| 25 | CEBOLA | 07122000 | 0400 | 5102 | KG | 15.0000 | 6,5000 | 97.50 | | | | | |
| 28 | CEBOLINHA | 07122000 | 0400 | 5102 | MC | 15.0000 | 3,9000 | 58.50 | | | | | |
| 30 | TANGERINA | 08052100 | 0400 | 5102 | KG | 5.0000 | 14,9900 | 74.95 | | | | | |
| 67 | JAMBU | 07049000 | 0400 | 5102 | KG | 3.0000 | 3.0000 | 15.00 | | | | | |
| 68 | COENTRO | 07049000 | 0400 | 5102 | MC | 15.0000 | 4,9000 | 73.50 | | | | | |
| 69 | OVO | 04089900 | 0400 | 5102 | KG | 60.0000 | 0.7500 | 45.00 | | | | | |
| 70 | TOMATE | 07020000 | 0400 | 5102 | KG | 15.0000 | 8.9900 | 134.85 | | | | | |
| 71 | MAXIXE | 20060000 | 0400 | 5102 | KG | 4.0000 | 16.0000 | 64.00 | | | | | |

FINANCEIRO-HNSF
25/03/2025

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 3316228 | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Informações Adicionais de Interesse do Fisco: AG 1232-7 C/C 79.298-5 BANCO DO BRASIL TITULAR K SOUZA SANTOS EIRELI CNPJ 33.455.439/0001-68 PIX 919 8826-0876 | ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA____ HORA____ |

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

Suzane Oliveira 14/03/25

VENC. 27/03/2025 08:23

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 01
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 07/05/2025
**Total de Registros:** 8
**Total dos Créditos:** 100.893,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos a** serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**06/05/2025 14:36:54** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

| RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e<br>Nº 000.003.172<br>SÉRIE: 3 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

## K SOUZA SANTOS EIRELI

EST DA CEASA, S/N - - CURIO UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída **1**
**Nº 000.003.172**
**SÉRIE: 3**
**Página 1 de 2**

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0333 4554 3900 0168 5500 3000 0031 7210 9023 0238

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDAS | 215250013849054 - 21/03/2025 00:16 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 156425122 | | 33.455.439/0001-68 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | | | 23.453.830/0015-75 | 21/03/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DE ENTRADA/SAÍDA** |
| R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - | UMARIZAL | | 66055-000 | 21/03/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE ENTRADA/SAÍDA** |
| Belem | | PA | | 00:00 |

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.290,16 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.290,16 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - Sem Frete | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | ABACATE | 08044000 | 0400 | 5102 | KG | 10,0000 | 17,5000 | 175,00 | | | | | |
| 04 | CARIRU | 07099990 | 0400 | 5102 | MC | 15,0000 | 2,9000 | 43,50 | | | | | |
| 08 | BANANA | 08031000 | 0400 | 5102 | KG | 18,0000 | 6,9900 | 125,82 | | | | | |
| 10 | LARANJA | 08051000 | 0400 | 5102 | KG | 4,0000 | 5,5000 | 22,00 | | | | | |
| 11 | MAMAO | 08072000 | 0400 | 5102 | KG | 8,0000 | 8,9000 | 71,20 | | | | | |
| 12 | SALSA | 07099990 | 0400 | 5102 | MC | 15,0000 | 4,5000 | 67,50 | | | | | |
| 25 | CEBOLA | 07122000 | 0400 | 5102 | KG | 20,0000 | 6,5000 | 130,00 | | | | | |
| 26 | CEBOLINHA | 07122000 | 0400 | 5102 | MC | 15,0000 | 3,9000 | 58,50 | | | | | |
| 30 | TANGERINA | 08052100 | 0400 | 5102 | KG | 4,0000 | 14,9900 | 59,96 | | | | | |
| 67 | JAMBU | 07049000 | 0400 | 5102 | KG | 40,0000 | 3,0000 | 120,00 | | | | | |
| 68 | COENTRO | 07049000 | 0400 | 5102 | MC | 15,0000 | 4,9000 | 73,50 | | | | | |
| 69 | OVO | 04088900 | 0400 | 5102 | KG | 60,0000 | 6,7500 | 45,00 | | | | | |
| 70 | TOMATE | 07020000 | 0400 | 5102 | KG | 12,0000 | 8,9900 | 107,88 | | | | | |
| 71 | MAXIXE | 20060000 | 0400 | 5102 | KG | 4,0000 | 16,0000 | 64,00 | | | | | |

FRANCISCO-FEC
27/03/2025

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 3316228 | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Informações Adicionais de Interesse do Fisco: AG 1232-7 C/C 79.298-5 BANCO DO BRASIL TITULAR K SOUZA SANTOS EIRELI CNPJ 33.455.439/0001-68 PIX 919 8826-0876<br>Prorrogação limite | Wellington Malato ALMOXARIFADO<br>Setor: Almoxarifado RECEBIDO<br>Hospital Joan Bitar<br>INDSH DIA ____ HORA<br>21/03/25<br>08:33 |

VENC. 04/04/2025

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 01
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 07/05/2025
**Total de Registros:** 8
**Total dos Créditos:** 100.893,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**06/05/2025 14:36:54** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

| RECEBEMOS DE K SOUZA SANTUS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e<br>Nº 000.003.179<br>SÉRIE: 3 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

**K SOUZA SANTOS EIRELI**

EST DA CEASA, S/N - - CURIO UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

**Nº 000.003.179**
**SÉRIE: 3**
**Página 1 de 2**

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0333 4554 3900 0168 5500 3000 0031 7910 9023 0239

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDAS | | 215250014440367 - 24/03/2025 21:07 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.** | **CNPJ / CPF** |
| 156425122 | | 33.455.439/0001-68 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | | | 23.453.830/0015-75 | 24/03/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DE ENTRADA/SAÍDA** |
| R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - | UMARIZAL | | 66055-000 | 24/03/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE ENTRADA/SAÍDA** |
| Belem | | PA | | 21:00 |

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.359,58 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.359,58 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - Sem Frete | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | ABACATE | 08044000 | 0400 | 5102 | KG | 10.0000 | 17.5000 | 175,00 | | | | | |
| 04 | CARIRU | 07099990 | 0400 | 5102 | MC | 15.0000 | 2.9000 | 43,50 | | | | | |
| 08 | BANANA | 08031000 | 0400 | 5102 | KG | 25.0000 | 6.9900 | 174,75 | | | | | |
| 10 | LARANJA | 08051000 | 0400 | 5102 | KG | 4.0000 | 5.5000 | 22,00 | | | | | |
| 11 | MAMAO | 08072000 | 0400 | 5102 | KG | 8.0000 | 8.9000 | 71,20 | | | | | |
| 13 | SALSA | 07099990 | 0400 | 5102 | MC | 15.0000 | 4.5000 | 67,50 | | | | | |
| 25 | CEBOLA | 07122000 | 0400 | 5102 | KG | 15.0000 | 6.5000 | 97,50 | | | | | |
| 28 | CEBOLINHA | 07122000 | 0400 | 5102 | MC | 15.0000 | 3.9000 | 58,50 | | | | | |
| 30 | TANGERINA | 08052100 | 0400 | 5102 | KG | 5.0000 | 14.9900 | 74,95 | | | | | |
| 67 | JAMBU | 07049000 | 0400 | 5102 | KG | 20.0000 | 3.0000 | 60,00 | | | | | |
| 68 | COENTRO | 07049000 | 0400 | 5102 | MC | 15.0000 | 4.9000 | 73,50 | | | | | |
| 69 | OVO | 04089900 | 0400 | 5102 | KG | 60.0000 | 0.7500 | 45,00 | | | | | |
| 70 | TOMATE | 07020000 | 0400 | 5102 | KG | 12.0000 | 8.9900 | 107,88 | | | | | |
| 71 | MAXIXE | 20060000 | 0400 | 5102 | KG | 4.0000 | 16.0000 | 64,00 | | | | | |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 3316228 | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Informações Adicionais de Interesse do Fisco: AG 1232-7 C/C 79 298-5 BANCO DO BRASIL TITULAR K SOUZA [illegible] CNPJ 33 455 439/0001-68 PIX [illegible] | |

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
25/03/25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

VENC. 07/04/2025 08:27.

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 01
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 07/05/2025
**Total de Registros:** 8
**Total dos Créditos:** 100.893,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**06/05/2025 14:36:54** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

| RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e<br>Nº 000.003.202<br>SÉRIE: 3 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

## K SOUZA SANTOS EIRELI

EST DA CEASA, S/N - - CURIO UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

**Nº 000.003.202**
**SÉRIE: 3**
**Página 1 de 2**

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0433 4554 3900 0168 5500 3000 0032 0210 9023 0232

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDAS | 215250016674193 - 03/04/2025 23:15 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 156425122 | | 33.455.439/0001-68 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | | | 23.453.830/0015-75 | 03/04/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DE ENTRADA/SAÍDA** |
| R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - | UMARIZAL | | 66055-000 | 03/04/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE ENTRADA/SAÍDA** |
| Belem | | PA | | 20:22 |

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.157,12 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.157,12 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - Sem Frete | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 04 | CARIRU | 07099990 | 0400 | 5102 | MC | 15,0000 | 3,0000 | 43,50 | | | | | |
| 08 | BANANA | 08031000 | 0400 | 5102 | KG | 18,0000 | 6,9900 | 125,82 | | | | | |
| 10 | LARANJA | 08051000 | 0400 | 5102 | KG | 5,0000 | 5,5000 | 27,50 | | | | | |
| 11 | MAMAO | 08072000 | 0400 | 5102 | KG | 8,0000 | 8,9000 | 71,20 | | | | | |
| 13 | SALSA | 07099990 | 0400 | 5102 | MC | 5,0000 | 4,5000 | 22,50 | | | | | |
| 25 | CEBOLA | 07122000 | 0400 | 5102 | KG | 20,0000 | 6,5000 | 130,00 | | | | | |
| 28 | CEBOLINHA | 07122000 | 0400 | 5102 | MC | 15,0000 | 3,0000 | 58,50 | | | | | |
| 30 | TANGERINA | 08052100 | 0400 | 5102 | KG | 8,0000 | 14,9900 | 119,92 | | | | | |
| 67 | JAMBU | 07049000 | 0400 | 5102 | KG | 30,0000 | 3,0000 | 90,00 | | | | | |
| 68 | COENTRO | 07049000 | 0400 | 5102 | MC | 15,0000 | 4,9000 | 73,50 | | | | | |
| 69 | OVO | 04089900 | 0400 | 5102 | KG | 60,0000 | 0,7500 | 45,00 | | | | | |
| 70 | MARACUJA | 20098913 | 0400 | 5102 | KG | 2,0000 | 18,0000 | 36,00 | | | | | |
| 71 | MAXIXE | 20060000 | 0400 | 5102 | KG | 4,0000 | 16,0000 | 64,00 | | | | | |
| 73 | BATATA DOCE | 07101000 | 0400 | 5102 | KG | 2,0000 | 5,9000 | 11,80 | | | | | |

FINANCEIRO - HJB
17/04/2025

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 3316228 | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Informações Adicionais de Interesse do Fisco AG 1232-7 C/C 79.298-5 BANCO DO BRASIL TITULAR K SOUZA SANTOS EIRELI CNPJ 33.455.439/0001-68 PIX 919 8826-0876<br><br>VENC. 17/04/2025 | |

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
Wellington Maior
Setor: Almoxarifado
Hospital Joan Bitr
INDSH
04/04/25
08:32

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 01
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 07/05/2025
**Total de Registros:** 8
**Total dos Créditos:** 100.893,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**06/05/2025 14:36:54** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

| RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e<br>Nº 000.003.194<br>SÉRIE: 3 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

**K SOUZA SANTOS EIRELI**

EST DA CEASA, S/N - - CURIO UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

**Nº 000.003.194**
**SÉRIE: 3**
**Página 1 de 2**

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0333 4554 3900 0168 5500 3000 0031 9410 9023 0235

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDAS | 215250015882270 - 31/03/2025 23:55 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 156425122 | | 33.455.439/0001-68 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | | | 23.453.830/0015-75 | 31/03/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DE ENTRADA/SAÍDA** |
| R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - | UMARIZAL | | 66055-000 | 31/03/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE ENTRADA/SAÍDA** |
| Belem | | PA | | 20:22 |

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.089,25 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.089,25 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - Sem Frete | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 04 | CARIRU | 07099990 | 0400 | 5102 | MC | 15,0000 | 2,9000 | 43,50 | | | | | |
| 08 | BANANA | 08031000 | 0400 | 5102 | KG | 20,0000 | 6,9900 | 139,80 | | | | | |
| 10 | LARANJA | 08051000 | 0400 | 5102 | KG | 5,0000 | 5,5000 | 27,50 | | | | | |
| 11 | MAMAO | 08072000 | 0400 | 5102 | KG | 8,0000 | 8,9000 | 71,20 | | | | | |
| 13 | SALSA | 07099990 | 0400 | 5102 | MC | 15,0000 | 4,5000 | 67,50 | | | | | |
| 25 | CEBOLA | 07122000 | 0400 | 5102 | KG | 20,0000 | 6,5000 | 130,00 | | | | | |
| 28 | CEBOLINHA | 07122000 | 0400 | 5102 | MC | 15,0000 | 3,9000 | 58,50 | | | | | |
| 30 | TANGERINA | 08052100 | 0400 | 5102 | KG | 5,0000 | 14,9900 | 74,95 | | | | | |
| 67 | JAMBU | 07049000 | 0400 | 5102 | KG | 30,0000 | 3,0000 | 90,00 | | | | | |
| 68 | COENTRO | 07049000 | 0400 | 5102 | MC | 15,0000 | 4,9000 | 73,50 | | | | | |
| 69 | OVO | 04089960 | 0400 | 5102 | KG | 60,0000 | 0,7500 | 45,00 | | | | | |
| 70 | MARACUJA | 20098913 | 0400 | 5102 | KG | 2,0000 | 18,0000 | 36,00 | | | | | |
| 71 | MAXIXE | 20060000 | 0400 | 5102 | KG | 4,0000 | 16,0000 | 64,00 | | | | | |
| 73 | BATATA DOCE | 07101000 | 0400 | 5102 | KG | 2,0000 | 5,9000 | 11,80 | | | | | |

FINANCEIRO - HJS
04/04/25

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 3316228 | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Informações Adicionais de Interesse do Fisco: AG 1232-7 C/C 79.298-5 BANCO DO BRASIL TITULAR K SOUZA SANTOS EIRELI CNPJ 33.455.439/0001-68 PIX 919 8826-0876 | ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ___ HORA ___ 01.03.2025 |

Lauciene B. do Sto

Venc. 14/04/2025

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 01
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 07/05/2025
**Total de Registros:** 8
**Total dos Créditos:** 100.893,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**06/05/2025 14:36:54** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

| RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e<br>Nº 000.003.186<br>SÉRIE: 3 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

## K SOUZA SANTOS EIRELI

EST DA CEASA, S/N - - CURIO UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

**Nº 000.003.186**
**SÉRIE: 3**
**Página 1 de 2**

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0333 4554 3900 0168 5500 3000 0031 8610 9023 0233

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDAS | 215250015222270 - 28/03/2025 00:04 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 156425122 | | 33.455.439/0001-68 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | | | 23.453.830/0015-75 | 27/03/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DE ENTRADA/SAÍDA** |
| R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - | UMARIZAL | | 66055-000 | 27/03/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE ENTRADA/SAÍDA** |
| Belem | | PA | | 21:00 |

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.153,38 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.153,38 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - Sem Frete | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 04 | CARIRU | 07099990 | 0400 | 5102 | MC | 15,0000 | 2,9000 | 43,50 | | | | | |
| 08 | BANANA | 08031000 | 0400 | 5102 | KG | 25,0000 | 6,9900 | 174,75 | | | | | |
| 10 | LARANJA | 08051000 | 0400 | 5102 | KG | 4,0000 | 5,5000 | 22,00 | | | | | |
| 11 | MAMAO | 08072000 | 0400 | 5102 | KG | 8,0000 | 8,9000 | 71,20 | | | | | |
| 15 | SALSA | 07099990 | 0400 | 5102 | MC | 15,0000 | 4,5000 | 67,50 | | | | | |
| 25 | CEBOLA | 07122000 | 0400 | 5102 | KG | 15,0000 | 6,5000 | 97,50 | | | | | |
| 28 | CEBOLINHA | 07122000 | 0400 | 5102 | MC | 15,0000 | 3,9000 | 58,50 | | | | | |
| 30 | TANGERINA | 08052100 | 0400 | 5102 | KG | 2,0000 | 14,9900 | 29,98 | | | | | |
| 67 | JAMBU | 07049000 | 0400 | 5102 | KG | 40,0000 | 3,0000 | 120,00 | | | | | |
| 68 | COENTRO | 07049000 | 0400 | 5102 | MC | 15,0000 | 4,9000 | 73,50 | | | | | |
| 69 | OVO | 04089900 | 0400 | 5102 | KG | 60,0000 | 0,7500 | 45,00 | | | | | |
| 70 | TOMATE | 07020000 | 0400 | 5102 | KG | 15,0000 | 8,9900 | 134,85 | | | | | |
| 71 | MAXIXE | 20060000 | 0400 | 5102 | KG | 4,0000 | 16,0000 | 64,00 | | | | | |
| 73 | BATATA DOCE | 07101000 | 0400 | 5102 | KG | 4,0000 | 5,9000 | 23,60 | | | | | |

FINANCEIRO SMS
31/03/2025

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 3316228 | | | |

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Informações Adicionais de Interesse do Fisco: AG 1232-7 C/C 79.298-5 BANCO DO BRASIL TITULAR K SOUZA SANTOS EIRELI CNPJ 33.455.439/0001-68 PIX 919 8826-0876 | |

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital [illegible]

Foi rejeitado na Carga
25 KG de banana
8KG de mamão
- Faltou 2KG de tangerina
23/3/25
09:05.

Paulo R. dos Santos
VENC. 30/04/2025

| Banpará | Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários) | MultiServ Net |
|---|---|---|

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 01
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 07/05/2025
**Total de Registros:** 8
**Total dos Créditos:** 100.893,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos a** serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

| 06/05/2025 14:36:54 | CDI - Consultoria e Informática |
|---|---|

IMPRIMIR FECHAR

P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI
RUA 28 DE SETEMBRO, 1145 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66053-355 - (91)3225-1673

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA 1-SAÍDA: 1
Nº 0030041 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0315 0785 9600 0110 5500 1000 0300 4112 1822 3704

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250014753069 26/03/2025 T08:29:00

| Natureza da Operação | | | |
|---|---|---|---|
| VENDA DENTRO DO ESTADO | | | |
| Inscrição Estadual | Insc Estadual do Subs. tributário | CNPJ | |
| 153629622 | | 15.078.596/0001-10 | |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| Nome / Razão Social | | | CNPJ/CPF | Data da Emissão |
|---|---|---|---|---|
| INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH | | | 23.453.830/0015-75 | 26/03/2025 |
| Endereço | | Bairro / Distrito | Cep | Data de Saída |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 . | | UMARIZAL | 66055-000 | 26/03/2025 |
| Município | Fone / Fax | UF | Inscrição Estadual | Hora da Saída |
| BELEM | 9132393800 | PA | | 08:28 |

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

| Base de Cálculo do ICMS | Valor do ICMS | Base de Cálculo ICMS Substituição | Valor do ICMS Substituição | Valor Total dos Produtos |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.010,00 |

| Valor do Frete | Valor do Seguro | Desconto | Outras Despesas Acessórias | Valor do IPI | Valor Total da Nota |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.010,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| Razão Social | Frete por Conta 0-Emitente 1-Destinatário: 9 | Código ANTT | Placa do Veículo | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| Endereço | Município | UF | Inscrição Estadual |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Quantidade | Espécie | Marca | Numeração | Peso Bruto | Peso Líquido |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 0,00 | 0,00 |

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | BASE CALC ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO IPI | ALÍQ ICMS | ALÍQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 05055 | PAPEL FOTO A4 180GR 50FLS MASTERPRINT | 48115129 | 102 | 5102 | PT | 20,00 | 18,00 | 360,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 05276 | TONER PREMIUM HP W1105-A C/CHIP | 84439933 | 102 | 5102 | UN | 10,00 | 65,00 | 650,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Joan Bitar
INDSH
26/03/25
10:50

FINANCEIRO-HJB
31.03.2025

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA____

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares - Emitido por SISTEMBRA SISTEMAS 91-99982-8229
DOC F239609009 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitavel o credito de ICMS de 3. 10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. KS 111.10PC ID 382956466.1 383066009.1

Vene. 25/04/2025

Banpará

**Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)**

MultiServ Net

**Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 01
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 07/05/2025
**Total de Registros:** 8
**Total de Créditos:** 100.893,06

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

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

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

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

**06/05/2025 14:15:06** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

| RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e<br>Nº 000.003.208<br>SÉRIE: 3 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

**K SOUZA SANTOS EIRELI**

EST DA CEASA, S/N - - CURIO UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

**Nº 000.003.208**
**SÉRIE: 3**
**Página 1 de 2**

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0433 4554 3900 0168 5500 3000 0032 0810 9023 0236

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDAS | 215250017242587 - 07/04/2025 22:38 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ/CPF |
|---|---|---|
| 156425122 | | 33.455.439/0001-68 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | | | 23.453.830/0015-75 | 07/04/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DE ENTRADA/SAÍDA** |
| R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - | UMARIZAL | | 66055-000 | 07/04/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE ENTRADA/SAÍDA** |
| Belem | | PA | | 20:22 |

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.289,77 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.289,77 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - Sem Frete | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 04 | CARRU | 07099990 | 0400 | 5102 | MC | 15.0000 | 2.9000 | 43,50 | | | | | |
| 08 | BANANA | 08031000 | 0400 | 5102 | KG | 25.0000 | 6.9900 | 174,75 | | | | | |
| 10 | LARANIA | 08051000 | 0400 | 5102 | KG | 8.0000 | 5.5000 | 44,00 | | | | | |
| 11 | MAMAO | 08072000 | 0400 | 5102 | KG | 10.0000 | 8.9000 | 89,00 | | | | | |
| 25 | CEBOLA | 07122000 | 0400 | 5102 | KG | 20.0000 | 6.5000 | 130,00 | | | | | |
| 28 | CEBOLINHA | 07122000 | 0400 | 5102 | MC | 15.0000 | 3.9000 | 58,50 | | | | | |
| 30 | TANGERINA | 08052100 | 0400 | 5102 | KG | 8.0000 | 14.9900 | 119,92 | | | | | |
| 68 | COENTRO | 07049000 | 0400 | 5102 | MC | 15.0000 | 4.9000 | 73,50 | | | | | |
| 69 | OVO | 04089500 | 0400 | 5102 | KG | 90.0000 | 0.7500 | 67,50 | | | | | |
| 70 | MARACUJA | 20098013 | 0400 | 5102 | KG | 8.0000 | 18.0000 | 72,00 | | | | | |
| 71 | MAXIXE | 20060000 | 0400 | 5102 | KG | 5.0000 | 16.0000 | 80,00 | | | | | |
| 73 | BATATA DOCE | 07101000 | 0400 | 5102 | KG | 2.0000 | 5.9000 | 11,80 | | | | | |
| 74 | FEIJAO VERDE | 07049000 | 0400 | 5102 | KG | 15.0000 | 3.5000 | 52,50 | | | | | |
| 75 | MAÇA | 08081000 | 0400 | 5102 | KG | 6.0000 | 15.5000 | 93,00 | | | | | |

FINANCEIRO - HUB
17 / 04 / 2025

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 3316228 | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Informações Adicionais de Interesse do Fisco: AG 1232 / C/C 79.298-5 BANCO DO BRASIL TITULAR K SOUZA SANTOS EIRELI CNPJ 33.455.439/0001-68 PIX 919 8828-0858 | ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA____ HORA____ |

Wellington Galate
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
HJBH
08/04/25

Roseanne Lima
VENC. 21/04/2025

Banpará

**Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)**

MultiServ Net

**Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 01
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 07/05/2025
**Total de Registros:** 8
**Total de Créditos:** 100.893,06

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

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

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

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

**06/05/2025 14:15:06** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

| RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e<br>Nº 000.003.219<br>SÉRIE: 3 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

## K SOUZA SANTOS EIRELI

EST DA CEASA, S/N - - CURIO UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

**Nº 000.003.219**

**SÉRIE: 3**

**Página 1 de 1**

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0433 4554 3900 0168 5500 3000 0032 1910 9023 0230

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDAS | | 215250017908462 - 10/04/2025 20:09 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.** | **CNPJ / CPF** |
| 156425122 | | 33.455.439/0001-68 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | | | 23.453.830/0015-75 | 10/04/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DE ENTRADA/SAÍDA** |
| R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - | UMARIZAL | | 66055-000 | 10/04/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE ENTRADA/SAÍDA** |
| Belem | | PA | | 20:00 |

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 972,05 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 972,05 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - Sem Frete | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 08 | BANANA | 08031000 | 0400 | 5102 | KG | 25.0000 | 6.9900 | 174.75 | | | | | |
| 10 | LARANJA | 08051000 | 0400 | 5102 | KG | 8.0000 | 5.5000 | 44.00 | | | | | |
| 11 | MAMAO | 08072000 | 0400 | 5102 | KG | 10.0000 | 8.9000 | 89.00 | | | | | |
| 25 | CEBOLA | 07122000 | 0400 | 5102 | KG | 20.0000 | 6.5000 | 130.00 | | | | | |
| 28 | CEBOLINHA | 07122000 | 0400 | 5102 | MC | 5.0000 | 3.9000 | 19.50 | | | | | |
| 69 | OVO | 04089900 | 0400 | 5102 | KG | 90.0000 | 0.7500 | 67.50 | | | | | |
| 71 | MAXIXE | 20099000 | 0400 | 5102 | KG | 2.0000 | 16.0000 | 32.00 | | | | | |
| 73 | OVO CAIPIRA | 04089900 | 0400 | 5102 | UN | 60.0000 | 1.5000 | 90.00 | | | | | |
| 74 | FEIJAO VERDE | 07049000 | 0400 | 5102 | KG | 15.0000 | 3.5000 | 52.50 | | | | | |
| 75 | MAÇA | 08081000 | 0400 | 5102 | KG | 6.0000 | 15.5000 | 93.00 | | | | | |
| 76 | TOMATE | 07020000 | 0400 | 5102 | KG | 20.0000 | 8.9900 | 179.80 | | | | | |

FINANCEIRO-HJB
17/04/2025

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 3316228 | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Informações Adicionais de Interesse do Fisco. AG 1232-7 C/C 79.298-5 BANCO DO BRASIL TITULAR K SOUZA SANTOS EIRELI CNPJ 33.455.439/0001-68 PIX 919 8828-0870 | ALMOXARIFADO<br>RECEBIDO<br>DIA____ HORA____ |

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

Suzane Oliveira

VENC. 24/04/2025

11/04/25. 08:55

| Banpará | Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações) | MultiServ Net |
|---|---|---|

**Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 01
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 07/05/2025
**Total de Registros:** 8
**Total de Créditos:** 100.893,06

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

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

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

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

| 06/05/2025 14:15:06 | CDI - Consultoria e Informática |
|---|---|

IMPRIMIR FECHAR

| RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e<br>Nº 000.003.225<br>SÉRIE: 3 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

# K SOUZA SANTOS EIRELI

EST DA CEASA, S/N - - CURIO UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

**Nº 000.003.225**
**SÉRIE: 3**
**Página 1 de 2**

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0433 4554 3900 0168 5500 3000 0032 2510 9023 0237

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDAS | | 215250018534801 - 15/04/2025 02:12 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB** | **CNPJ / CPF** |
| 156425122 | | 33.455.439/0001-68 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | | | 23.453.830/0015-75 | 15/04/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DE ENTRADA/SAÍDA** |
| R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - | UMARIZAL | | 66055-000 | 15/04/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE ENTRADA/SAÍDA** |
| Belem | | PA | | 01:00 |

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.555,04 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.555,04 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - Sem Frete | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | ABACATE | 08044000 | 0400 | 5102 | KG | 8,0000 | 14,9000 | 119,20 | | | | | |
| 04 | ACEROLA | 20098012 | 0400 | 5102 | KG | 8,0000 | 4,7000 | 37,60 | | | | | |
| 06 | CAJIRU | 07099990 | 0400 | 5102 | MC | 15,0000 | 2,9000 | 43,50 | | | | | |
| 08 | ABOBORA | 07099300 | 0400 | 5102 | KG | 6,0000 | 4,6500 | 27,90 | | | | | |
| 10 | LARANJA | 08051000 | 0400 | 5102 | KG | 6,0000 | 5,5000 | 33,00 | | | | | |
| 11 | MAMAO | 08072000 | 0400 | 5102 | KG | 8,0000 | 8,9000 | 71,20 | | | | | |
| 13 | SALSA | 07099990 | 0400 | 5102 | MC | 15,0000 | 4,5000 | 67,50 | | | | | |
| 23 | BATATA | 07101000 | 0400 | 5102 | KG | 20,0000 | 7,5000 | 150,00 | | | | | |
| 25 | CHUCHU | 07099300 | 0400 | 5102 | KG | 8,0000 | 6,5000 | 52,00 | | | | | |
| 26 | HORTELA | 07099990 | 0400 | 5102 | MC | 3,0000 | 3,0000 | 9,00 | | | | | |
| 28 | CEBOLINHA | 07122000 | 0400 | 5102 | MC | 10,0000 | 3,9000 | 39,00 | | | | | |
| 29 | PIMENTINHA | 07096000 | 0400 | 5102 | KG | 2,0000 | 18,0000 | 36,00 | | | | | |
| 30 | MANJERICAO | 07099990 | 0400 | 5102 | MC | 5,0000 | 3,5000 | 17,50 | | | | | |
| 32 | FEIJAO VERDE | 07099990 | 0400 | 5102 | KG | 15,0000 | 3,5000 | 52,50 | | | | | |

30 04 2025

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 3316228 | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Informações Adicionais de Interesse do Fisco: AG 1232-7 C/C 79.296-5 BANCO DO BRASIL TITULAR K SOUZA SANTOS EIRELI CNPJ 33.455.439/0001-68 PIX 919 8826- | ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA____ HORA____ |

Wellington Malate
Setor: Almoxarifado
Hospital Guamá
15/04/25
09:38

Sazonal miranda
VENC. 29/04/2025

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 01
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 07/05/2025
**Total de Registros:** 8
**Total dos Créditos:** 100.893,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**06/05/2025 14:36:54** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE PANIFICADORA UMARIZAL LTDA-EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

EMISSÃO: 11/04/2025 16:51:56 - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - VALOR TOTAL: 1.838,40

| DATA RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**

Nº 000.013.982

SÉRIE: 1

PANIFICADORA UMARIZAL LTDA-EPP
TV 14 DE MARCO 1060 - - UMARIZAL
66055490 BELÉM PA
TELEFONE 32226069

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.013.982 SÉRIE: 1

Página: 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250018092908 11/04/2025 17:12:33

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | | |
|---|---|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO | CNPJ | CHAVE DE ACESSO DA NF-e PARA CONSULTA NO SITE http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal |
| 150020600 | | 04910063000136 | 15-2504-04.910.063/0001-36-55-001-000.013.982-1-00.013.983-9 |

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS | | | 23453830001575 | 11/04/2025 |
| ENDEREÇO | | | CEP | DATA SAÍDA/ENTRADA |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 | | | 66005000 | 11/04/2025 |
| MUNICÍPIO | BAIRRO/DISTRITO | UF / FONE/FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA SAÍDA |
| BELÉM | UMARIZAL | PA 32393871 | ISENTO | 16:51:58 |

## FATURA

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.838,40 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.838,40 |

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA VEÍCULO | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|
| | 9 - SEM FRETE | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 290 | | | | 0,000 | 0,000 |

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QTD | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI | V. Aprox. Tributos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12 | PAO FRANCES INTEGRAL | 19059090 | 060 | 5102 | UND | 170,00 | 0,7200 | 122,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 37,27 |
| 4709 | PAO MASSA FINA | 19059090 | 060 | 5102 | KG | 120,00 | 14,3000 | 1.716,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 532,53 |

Mario Conceição
Auxiliar Administrativo
Matrícula 2015

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

FINANCEIRO - HJB
22/04/2025

## DADOS DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | | | |

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| ORDEM DE COMPRA Nº 450 / 2025 - REFERENTE AO FORNECIMENTO EM MARÇO 2025.<br>Valor Isentos: R$ 1.838,40<br>Valor Aproximado dos Tributos - Federal: 247.26 Estadual: 312.53 Fonte: IBPT. | |

VENC 25/04/2025

v3.22.4.1

Banpará

**Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)**

MultiServ Net

**Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 01
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 07/05/2025
**Total de Registros:** 8
**Total de Créditos:** 100.893,06

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

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

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

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

**06/05/2025 14:15:06** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

**P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI**

**UA 28 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO**
**REDUTO - BELEM - PA**
**66053-355 - (91)3225-1673**

**DANFE**
**Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica**

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

**Nº 0029892 - FL 1/1**
**SÉRIE 1**

CHAVE DE ACESSO
**1525 0315 0785 9600 0110 5500 1000 0298 9217 9933 3652**

**Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
**215250012029205** **11/03/2025 T17:00:10**

| Natureza da Operação | | |
|---|---|---|
| **VENDA DENTRO DO ESTADO** | | |
| Inscrição Estadual: **153629622** | Inscr Estadual do Subst. tributário: | CNPJ: **15.078.596/0001-10** |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| Nome / Razão Social | CNPJ/CPF | Data da Emissão |
|---|---|---|
| **INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH** | **23.453.830/0015-75** | **11/03/2025** |
| **Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 .** | **Bairro / Distrito: UMARIZAL** — **Cep: 66055-000** | **Data da Saída: 11/03/2025** |
| **Município: BELEM** — **Fone / Fax: 9132393800** — **UF: PA** — Inscrição Estadual | | **Hora da Saída: 16:59** |

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

| Base de Cálculo do ICMS | Valor do ICMS | Base de Cálculo ICMS Substituição | Valor do ICMS Substituição | Valor Total dos Produtos |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 88,00 |

| Valor do Frete | Valor do Seguro | Desconto | Outras Despesas Acessórias | Valor do IPI | Valor Total da Nota |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 88,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| Razão Social | Frete por Conta (0-Remetente 1-Destinatário) [9] | Código ANTT | Placa do Veículo | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| Endereço | Município | UF | Inscrição Estadual |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Quantidade | Espécie | Marca | Numeração | Peso Bruto | Peso Líquido |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 0,00 | 0,00 |

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | BASE CALC ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01083 | FOTOCONDUTOR PREMIUM DR3442/3472 | 84439933 | 102 | 5102 | UN | 1,00 | 88,00 | 88,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

FINANCEIRO - PJL
25/03/2025

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares - Emitido por SISTEMBRA SISTEMAS 91-99982-8229
**DOC F238537000 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitavel o credito de ICMS de 3, 10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. RS 9.68PC ID 3791709f8.1**

Jene 10/03/2025 Wellington Malato Setor: Almoxarifado Hospital Jean Bitar 12/03/25. 11:45

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA____

| Banpará | Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações) | MultiServ Net |
|---|---|---|

**Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 01
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 07/05/2025
**Total de Registros:** 8
**Total de Créditos:** 100.893,06

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

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

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

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

| 06/05/2025 14:15:06 | CDI - Consultoria e Informática |
|---|---|

IMPRIMIR FECHAR

P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI
UA 28 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66053-355 - (91)3225-1673

**DANFE**
**Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica**
0-ENTRADA 1-SAÍDA [1]
**Nº 9029910 - FL 1/1**
**SÉRIE 1**

CHAVE DE ACESSO
**1525 0315 0785 9600 0110 5500 1000 0299 1011 3191 6635**

**Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
**215250012397575 13/03/2025 T10:41:56**

| Natureza da Operação | | |
|---|---|---|
| VENDA DENTRO DO ESTADO | | |
| Inscrição Estadual: 153629622 | Insc Estadual do Subst. tributário: | CNPJ: 15.078.596/0001-10 |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| Nome / Razão Social | CNPJ/CPF | Data de Emissão |
|---|---|---|
| INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH | 23.453.830/0015-75 | 13/03/2025 |

| Endereço | Bairro / Distrito | Cep | Data da Saída |
|---|---|---|---|
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 . | UMARIZAL | 66055-000 | 13/03/2025 |

| Município | Fone / Fax | UF | Inscrição Estadual | Hora da Saída |
|---|---|---|---|---|
| BELEM | 9132393800 | PA | | 10:41 |

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

| Base de Cálculo do ICMS | Valor do ICMS | Base de Cálculo ICMS Substituição | Valor do ICMS Substituição | Valor Total dos Produtos |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 585,00 |

| Valor do Frete | Valor do Seguro | Desconto | Outras Despesas Acessórias | Valor do IPI | Valor Total da Nota |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 585,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| Razão Social | Frete por Conta 0-Emitente 1-Destinatário [9] | Código ANTT | Placa do Veículo | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| Endereço | Município | UF | Inscrição Estadual |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Quantidade | Espécie | Marca | Numeração | Peso Bruto | Peso Líquido |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 0,00 | 0,00 |

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | BASE CALC ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 05276 | TONER PREMIUM HP W1105-A C/CHIP | 84439933 | 102 | 5102 | UN | 9,00 | 65,00 | 585,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

FINANCEIRO-HJB
25/03/2025

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Joan Bitar
INDSH
13/03/25
17:33

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares — Emitido por SISTEMBRA SISTEMAS 91-99982-8229
**DOC F239147000 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitavel o credito de ICMS de 3, 10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT, RS 64.35PC ID 381447852.1**

Vence 15/04/2025

Banpará

**Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)**

MultiServ Net

**Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 01
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 07/05/2025
**Total de Registros:** 8
**Total de Créditos:** 100.893,06

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

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

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

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

**06/05/2025 14:15:06** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI
AV 28 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66053-355 - (91)3225-1673

**DANFE**
**Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica**
0-ENTRADA 1-SAÍDA [1]
**Nº 0029959 - FL 1/1**
**SÉRIE 1**

CHAVE DE ACESSO
**1525 0315 0785 9600 0110 5500 1000 0299 5916 2166 6857**

**Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
**215250013420899** **19/03/2025 T08:07:22**

| Natureza da Operação | | |
|---|---|---|
| VENDA DENTRO DO ESTADO | | |
| Inscrição Estadual: 153629622 | Insc Estadual do Subst. tributário: | CNPJ: 15.078.596/0001-10 |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| Nome / Razão Social | | CNPJ/CPF | Data da Emissão |
|---|---|---|---|
| INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH | | 23.453.830/0015-75 | 19/03/2025 |
| **Endereço** | **Bairro / Distrito** | **Cep** | **Data da Saída** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 . | UMARIZAL | 66055-000 | 19/03/2025 |
| **Município** | **Fone / Fax** | **UF** | **Inscrição Estadual** |
| BELEM | 9132393800 | PA | |

**Hora da Saída:** 08:06

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

| Base de Cálculo do ICMS | Valor do ICMS | Base de Cálculo ICMS Substituição | Valor do ICMS Substituição | Valor Total dos Produtos |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 224,45 |

| Valor do Frete | Valor do Seguro | Desconto | Outras Despesas Acessórias | Valor do IPI | Valor Total da Nota |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 224,45 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| Razão Social | Frete por Conta 0-Emitente 1-Destinatário | Código ANTT | Placa do Veículo | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 | | | | |

| Endereço | Município | UF | Inscrição Estadual |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Quantidade | Espécie | Marca | Numeração | Peso Bruto | Peso Líquido |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 0,00 | 0,00 |

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | BASE CÁLC ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO IPI | ALÍQ ICMS | ALÍQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 05402 | ETIQUETA ADESIVA BOPP 100X50 BRANCA | 48219000 | 102 | 5102 | RL | 5,00 | 44,89 | 224,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Lini'-er Cardoso
SEC. Almoxarifado
HOSP... JEANETTE
19.03.25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO - RJB
26/03/2025

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares — Emitido por SISTEMBRA SISTEMAS 91-99982-8229

**DOC F239339000 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitavel o credito de ICMS de 3, 10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. RS 24,69PC ID 380900523.1**

Vence 18/04/2025

| Banpará | Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações) | MultiServ Net |
|---|---|---|

**Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 01
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 07/05/2025
**Total de Registros:** 8
**Total de Créditos:** 100.893,06

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

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

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

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

| 06/05/2025 14:15:06 | CDI - Consultoria e Informática |
|---|---|

IMPRIMIR FECHAR

P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI

UA 28 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66053-355 - (91)3225-1673

**DANFE**
**Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica**

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

**Nº 0029946 - FL 1/1**
**SÉRIE 1**

CHAVE DE ACESSO
1525 0315 0785 9600 0110 5500 1000 0299 4616 9907 2086

**Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora**

| Natureza da Operação | | | |
|---|---|---|---|
| VENDA DENTRO DO ESTADO | | | |
| Inscrição Estadual | Base Estadual do Subst. tributário | CNPJ | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
| 153629622 | | 15.078.596/0001-10 | 215250013246316 18/03/2025 T11:03:02 |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| Nome / Razão Social | | | CNPJ/CPF | Data de Emissão |
|---|---|---|---|---|
| INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH | | | 23.453.830/0015-75 | 18/03/2025 |
| Endereço | | Bairro / Distrito | Cep | Data de Saída |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 . | | UMARIZAL | 66055-000 | 18/03/2025 |
| Município | Fone / Fax | UF | Inscrição Estadual | Hora de Saída |
| BELEM | 9132393800 | PA | | 11:02 |

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

| Base de Cálculo do ICMS | Valor do ICMS | Base de Cálculo ICMS Substituição | Valor do ICMS Substituição | Valor Total dos Produtos |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.498,00 |

| Valor do Frete | Valor do Seguro | Desconto | Outras Despesas Acessórias | Valor do IPI | Valor Total da Nota |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.498,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| Razão Social | Frete por Conta (0-Emitente 1-Destinatário) | Código ANTT | Placa do Veículo | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 | | | | |

| Endereço | Município | UF | Inscrição Estadual |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Quantidade | Espécie | Marca | Numeração | Peso Bruto | Peso Líquido |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 0,00 | 0,00 |

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | BASE CÁLC ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 05135 | PASTA PRENDEDOR OP A4 811DST YES PRET/ | 42021210 | 102 | 5102 | UN | 60,00 | 38,00 | 2.280,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 04108 | DISPLAY A4 ACETATO CRISTAL ACP | 39261000 | 102 | 5102 | UN | 40,00 | 6,80 | 272,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 04975 | QUADRO BRANCO 90X60 ALUMINIO. FREE | 96100000 | 102 | 5102 | UN | 6,00 | 55,00 | 330,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 01017 | TONER BROTHER TN 450 PRETO | 84439933 | 102 | 5102 | UN | 2,00 | 308,00 | 616,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

FINANCEIRO - HJB
26/03/2025

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

Lini[illegible]er Cardoso
Set. [illegible]moxarifado
HOSP[illegible]JEAN BITAR

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares — Emitido por SISTEMBRA SISTEMAS 91-99982-8226

**DOC F239293000 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitavel o credito de ICMS de 3, 10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. RS 384.78PC ID 376475452.1 376476052.1 381 702385.1**

Vence 17/04/2025

| Banpará | Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações) | MultiServ Net |
|---|---|---|

**Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 01
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 07/05/2025
**Total de Registros:** 8
**Total de Créditos:** 100.893,06

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

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

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

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

| 06/05/2025 14:15:06 | CDI - Consultoria e Informática |
|---|---|

IMPRIMIR FECHAR

P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI

UA 28 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66053-355 - (91)3225-1673

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 0029990 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0315 0785 9600 0110 5500 1000 0299 9014 1427 5488

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora

| Natureza da Operação | | |
|---|---|---|
| VENDA DENTRO DO ESTADO | | |
| Inscrição Estadual | Inscr Estadual do Subst. tributário | CNPJ |
| 153629622 | | 15.078.596/0001-10 |

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250013742356 20/03/2025 T15:02:23

DESTINATARIO/REMETENTE

| Nome / Razão Social | | | CNPJ/CPF | Data da Emissão |
|---|---|---|---|---|
| INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH | | | 23.453.830/0015-75 | 20/03/2025 |
| Endereço | | Bairro / Distrito | Cep | Data da Saída |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 . | | UMARIZAL | 66055-000 | 20/03/2025 |
| Município | Fone / Fax | UF | Inscrição Estadual | Hora da Saída |
| BELEM | 9132393800 | PA | | 15:01 |

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

| Base de Cálculo do ICMS | Valor do ICMS | Base de Cálculo ICMS Substituição | Valor do ICMS Substituição | Valor Total dos Produtos |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 989,00 |

| Valor do Frete | Valor do Seguro | Desconto | Outras Despesas Acessórias | Valor do IPI | Valor Total da Nota |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 989,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| Razão Social | Frete por Conta (0-Emitente 1-Destinatário) | Código ANTT | Placa do Veículo | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 | | | | |

| Endereço | Município | UF | Inscrição Estadual |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Quantidade | Espécie | Marca | Numeração | Peso Bruto | Peso Líquido |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 0,00 | 0,00 |

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | BASE CALC ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 05327 | RIBBON DATACARD COLOR 525100-004-S100D | 84439199 | 102 | 5102 | UN | 1,00 | 989,00 | 989,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

FINANCEIRO-PMB
27 | 03 | 2025

Maria Conceição
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares — Emitido por SISTEMBRA SISTEMAS 91-99982-8229

**DOC F239427000 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitavel o credito de ICMS de 3, 10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. RS 108.79PC ID 381285889.1**

Vence. 13/04/2025

| Banpará | Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações) | MultiServ Net |
|---|---|---|

**Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 01
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 07/05/2025
**Total de Registros:** 8
**Total de Créditos:** 100.893,06

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

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

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

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

| 06/05/2025 14:15:06 | CDI - Consultoria e Informática |
|---|---|

IMPRIMIR FECHAR

P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI

RUA 28 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66053-355 - (91)3225-1023

**DANFE**
**Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica**

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

**Nº 0030092 - FL 1/1**
**SÉRIE 1**

CHAVE DE ACESSO
**1525 0415 0785 9600 0110 5500 1000 0300 9215 4430 8671**

**Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora**

| Natureza da Operação | | | |
|---|---|---|---|
| VENDA DENTRO DO ESTADO | | | |
| Inscrição Estadual | Inscr Estadual do Subst tributário | CNPJ | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
| 153629622 | | 15.078.596/0001-10 | 215250016040166 01/04/2025 T10:46:36 |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| Nome / Razão Social | | | CNPJ/CPF | Data da Emissão |
|---|---|---|---|---|
| INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH | | | 23.453.830/0015-75 | 01/04/2025 |
| Endereço | | Bairro / Distrito | Cep | Data da Saída |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, N 543, | | UMARIZAL | 66055-000 | 01/04/2025 |
| Município | Fone / Fax | UF | Inscrição Estadual | Hora da Saída |
| BELEM | 9132393800 | PA | | 10:45 |

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

| Base de Cálculo do ICMS | Valor do ICMS | Base de Cálculo ICMS Substituição | Valor do ICMS Substituição | Valor Total dos Produtos |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 616,00 |

| Valor do Frete | Valor do Seguro | Desconto | Outras Despesas Acessórias | Valor do IPI | Valor Total da Nota |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 616,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| Razão Social | | Frete por Conta 0-Emitente 1-Destinatário | Código ANTT | Placa do Veículo | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 9 | | | | |
| Endereço | | Município | | | UF | Inscrição Estadual |
| | | | | | | |

| Quantidade | Espécie | Marca | Numeração | Peso Bruto | Peso Líquido |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 0,00 | 0,00 |

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | BASE CÁLC ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01017 | TONER BROTHER TN-450 PRETO | 84439933 | 102 | 5102 | UN | 2,00 | 308,00 | 616,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Lini... Cardoso
Almoxarifado
HOJ... 04/25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA___HORA___

PEDIDO 04
04/04/25

DADOS ADICIONAIS

| Informações Complementares | Emitido por: INTEGRA SISTEMAS 91-98082-8229 |
|---|---|
| **DOC F239295000 Empresa optante pelo Simples nacional sendo aproveitavel o credito de ICMS de 3, 10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT, 6S 67.76PC ID 381702385.1** | Vence 01/05/2025 |

| Banpará | Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações) | MultiServ Net |
|---|---|---|

**Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 01
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 07/05/2025
**Total de Registros:** 8
**Total de Créditos:** 100.893,06

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

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

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

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

| 06/05/2025 14:15:06 | CDI - Consultoria e Informática |
|---|---|

IMPRIMIR FECHAR

# WHITE MARTINS

Unidade: FILIAL BELEM
Endereço ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
Bairro: COL PINHEIRO
Cidade: BELEM Uf: PA
CEP: 66820-000 Fone 91 3211 7268

**Nota de Débito** 0097525173

| CNPJ | Data Emissão |
|---|---|
| 34.597.955/0013-23 | 15.03.2025 |
| Inscrição Estadual | |
| 151450706 | |

**Destinatário**

| Nome Razão Social | | CNPJ/CPF |
|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO | | 23.453.830/0015-75 |
| **Endereço** | **Bairro** | **CEP** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 | UMARIZAL | 66055-000 |
| **Município** / **FONE/FAX** | **UF** | **Inscrição Estadual** |
| BELEM / 9132393800 | PA | |

**Dados do Documento** **Moeda** BRL

**Valor Total da Nota** 3.531,28

Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 3.531,28
ISS ____ % Valor R$ —
PCC ____ % Valor R$ —
IR ____ % Valor R$ —
INSS ____ % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3.531,28
Dt. lançamento 19/03/2025

Marlene Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

C/C 03090101 - 100%

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
IDSH

- SE VOCÊ NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.: FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DE EQUIPAMENTO, INSTRUÇÃO DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS, TANQUES, ETC.), SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS ATRAVÉS DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO.

- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS, SOLICITE ORIENTAÇÃO.

- ANTES DE SEUS FUNCIONÁRIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELES AS INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

**Informações Adicionais**

**Referência Anterior**

**Cond.Pagto** D028 028 Dias Data Líquida **Vencimento** 12.04.2025

**Centro** 2236

**Tipo da OV** ZVLO **Motivo** Y16 - Locação mensal

**Cliente Recebedor** 0010045894 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO - RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Waldeci Viana
Supervisor de Manutenção

**OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.**

---

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO

**Data** **Assinatura** **Nome Legível** **Nota Débito** 0097525173

| Banpará | Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações) | MultiServ Net |
|---|---|---|

**Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 01
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 07/05/2025
**Total de Registros:** 8
**Total de Créditos:** 100.893,06

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

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

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

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

| 06/05/2025 14:15:06 | CDI - Consultoria e Informática |
|---|---|

IMPRIMIR FECHAR

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 19
SÉRIE 614
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0334 5979 5500 1323 5561 4000 0000 1919 8958 6682

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab. | | 215250011548655 2025-03-08T11:20:16-03:00 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA** | **CNPJ** |
| 151450706 | | 34.597.955/0013-23 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN | | 23.453.830/0015-25 | | | 08.03.2025 |
| **ENDEREÇO** | **Nº** | **COMPLEMENTO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **DATA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL | 543 | | UMARIZAL | | 08.03.2025 |
| **MUNICÍPIO** | | **FONE/FAX** | **UF** | **CEP** | **HORA DA SAÍDA** |
| BELEM | | 9132393800 | PA | 66055-000 | 11:18:54 |

**FATURA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 19 | | 6.859,99 | 001 | 05/04/2025 | 6.859,99 | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO FCP | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.859,99 | 1.303,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.691,75 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 2.168,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.859,99 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|---|
| JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA | | 0 - Remetente | | OGN6932 | RJ | 03.299.955/0004-22 |
| **ENDEREÇO** | | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO 0 KM 12 SALA 10 | | BELEM | | | PA | 151972230 |
| **QUANTIDADE** | **ESPÉCIE** | **MARCA** | **NUMERAÇÃO** | **PESO BRUTO** | | **PESO LÍQUIDO** |
| 1.225,000 | Unidade | | | 1.625,575 | | 1.625,575 |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | C.S.T | CFOP | UN | QTD | V.UNIT | V.TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS.ST | V.ICMS.ST | V.ICMS | V.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000015 | OXIGENIO LIQUIDO CAMINH TANQUE<br>ONU 1073, OXIGENIO LIQUIDO, REFRIGERADO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 000 | 5104 | M3 | 1.225,000 | 3,83 | 4.691,75 | 6.859,99 | 0,00 | 0,00 | 1.303,40 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 1036202 | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 1459, VIAGEM: 841051 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida, Codigo do cliente: 0090002916, Nome do cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN, Numero White: 29416, Endereco de instalacao: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, UMARIZAL, BELEM, PA, CEP: 66055-000.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000015 Lote: 2506700123, na35 pol nd 120 pol descarregado 85 pol . | |

FINANCEIRO-RJS
27/03/2025

Mario Cemeglia
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 27/03/2025 HORA

Waldecir Viana
Supervisor de Manutenção

| RECEBEMOS DE ( WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA. ) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e<br>Nº 19 - SÉRIE 614 |

Banpará

**Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)**

MultiServ Net

**Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 01
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 07/05/2025
**Total de Registros:** 8
**Total de Créditos:** 100.893,06

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

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

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

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

**06/05/2025 14:15:06** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [I]
Nº 208
SÉRIE 654
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0334 5979 5500 1323 5565 4000 0002 0812 6000 2000

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab. | 215250014332347 2025-03-24T14:39:12-03:00 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA** | **CNPJ** |
| 151450706 | | 34.597.955/0013-23 |

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN | | 23.453.830/0015-75 | | | 24.03.2025 |
| **ENDEREÇO** | **Nº** | **COMPLEMENTO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **DATA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL | 543 | | UMARIZAL | | 24.03.2025 |
| **MUNICÍPIO** | | **FONE/FAX** | **UF** | **CEP** | **HORA DA SAÍDA** |
| BELEM | | 9132393800 | PA | 66055-000 | 14:38:28 |

## FATURA

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 208 | | 6.294,39 | 001 | 21/04/2025 | 6.294,39 | | | | | | |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO FCP | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.294,39 | 1.195,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.304,92 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 1.989,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.294,39 |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| BBM LOGISTICA SA | 0 - Remetente | | BEB5A17 | PR | 01.107.327/0008-04 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RODOVIA BR 101 SUL, KM 96,4 5225 BLOCO CENTRAL DE FRETE | CABO DE SANTO AGOSTINHO | | | PE | 065062590 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.124,000 | Unidade | | | 1.491,548 | 1.491,548 |

## DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | C.S.T | CFOP | UN | QTD | V.UNIT | V.TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS.ST | V.ICMS.ST | V.ICMS | V.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000015 | OXIGENIO LIQUIDO CAMINH TANQUE<br>ONU 1073, OXIGENIO LIQUIDO, REFRIGERADO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 000 | 5104 | M3 | 1.124,000 | 3,83 | 4.304,92 | 6.294,39 | 0,00 | 0,00 | 1.195,93 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |

## CÁLCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 1036202 | | | |

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0536, VIAGEM: 854216 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida, Codigo do cliente: 6090002916, Nome do cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN, Numero White: 29416, Endereco de instalacao: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, UMARIZAL, BELEM, PA, CEP: 66055-000.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000015 Lote: 2508300110. Nivel antes 42 Nivel Depois 120. | |

FINANCEIRO-HJB
31/03/2025

Mario Gemaque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INSAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA____

Supervisor de Manutenção

| RECEBEMOS DE ( WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA. ) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº 208 - SÉRIE 654 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| Banpará | Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações) | MultiServ Net |
|---|---|---|

**Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 01
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 07/05/2025
**Total de Registros:** 8
**Total de Créditos:** 100.893,06

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

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

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

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

| 06/05/2025 14:15:06 | CDI - Consultoria e Informática |
|---|---|

IMPRIMIR FECHAR

P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI

UA 28 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66053-355 - (91)3225-1673

**DANFE**
**Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica**

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

**Nº 0030042 - FL 1/1**
**SÉRIE 1**

CHAVE DE ACESSO
**1525 0315 0785 9600 0110 5500 1000 0300 4218 1415 5389**

**Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora**

| Natureza da Operação | Inscrição Estadual | Insc Estadual do Subst. tributário | CNPJ |
|---|---|---|---|
| VENDA DENTRO DO ESTADO | 153629622 | | 15.078.596/0001-10 |

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 215250014753295 — 26/03/2025 T08:30:07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| Nome / Razão Social | CNPJ/CPF | Data da Emissão |
|---|---|---|
| INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH | 23.453.830/0015-75 | 26/03/2025 |

| Endereço | Bairro / Distrito | Cep | Data da Saída |
|---|---|---|---|
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 . | UMARIZAL | 66055-000 | 26/03/2025 |

| Município | Fone / Fax | UF | Inscrição Estadual | Hora da Saída |
|---|---|---|---|---|
| BELEM | 9132393800 | PA | | 08:29 |

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

| Base de Cálculo do ICMS | Valor do ICMS | Base de Cálculo ICMS Substituição | Valor do ICMS Substituição | Valor Total dos Produtos |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.669,89 |

| Valor do Frete | Valor do Seguro | Desconto | Outras Despesas Acessórias | Valor do IPI | Valor Total da Nota |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.669,89 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| Razão Social | Frete por Conta 0-Emitente 1-Destinatário | Código ANTT | Placa do Veículo | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 | | | | |

| Endereço | Município | UF | Inscrição Estadual |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Quantidade | Espécie | Marca | Numeração | Peso Bruto | Peso Liquido |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 0,00 | 0,00 |

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | BASE CALC ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 03818 | BOBINA RELOGIO DE PONTO 57X300 METRO | 48162000 | 102 | 5102 | RL | 12,00 | 29,50 | 354,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00359 | BORRACHA BRANCA ESCOLAR | 40169200 | 102 | 5102 | UN | 6,00 | 0,34 | 2,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00380 | CANETA ESF. VERMELHA. BIC | 96081000 | 102 | 5102 | UN | 10,00 | 0,65 | 6,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 04385 | CANETA P/ CD/DVD RETRO AZUL 2.0 | 96082000 | 102 | 5102 | UN | 5,00 | 2,20 | 11,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 03291 | CAPA P/ ENCADERNACAO A4 CRISTAL LINE | 48203000 | 102 | 5102 | UN | 50,00 | 0,38 | 19,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 01083 | FOTOCONDUTOR PREMIUM DR3442/3472 | 84439933 | 102 | 5102 | UN | 1,00 | 88,00 | 88,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00420 | CLIPS 2/0 GALV. CX C/ 100 UND - BACCHI | 83059000 | 102 | 5102 | CX | 15,00 | 1,90 | 28,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 01237 | CLIPS 4/0 GALV.CX C/ 50 UND BACCHI | 83059000 | 102 | 5102 | CX | 12,00 | 1,90 | 22,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 01073 | CONTRA CAPA P/ ENCADER. A4 PRETO C/50 | 48203000 | 102 | 5102 | UN | 50,00 | 0,38 | 19,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00894 | ENVELOPE SACO 229 X 324MM KRAFT | 48171000 | 102 | 5102 | UN | 500,00 | 0,37 | 185,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 01605 | GRAMPEADOR ALICATE CAP. 25 FLS BRW | 84729040 | 102 | 5102 | UN | 4,00 | 28,40 | 113,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 03825 | GRAMPO 26/6 CX C/5000 GALVANIZADO BRW | 83052000 | 102 | 5102 | CX | 15,00 | 4,15 | 62,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 05202 | GRAMPO TRILHO METAL 80MM JOCAR CX ( | 83051000 | 102 | 5102 | CX | 5,00 | 12,00 | 60,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 05141 | LIVRO PROTOCOLO C/100 FLS BAHIA | 48202000 | 102 | 5102 | UN | 5,00 | 9,00 | 45,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 05112 | PAPEL FOTO A4 180GR 20 FLS MASTERPRIN | 48115129 | 102 | 5102 | PT | 30,00 | 10,00 | 300,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00774 | PASTA CATALAGO C/ 50 SACOS COLCHETE A | 42021210 | 102 | 5102 | UN | 5,00 | 13,16 | 65,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 05416 | PILHA ALCALINA AAA MAXPRINT | 85061011 | 102 | 5102 | UN | 100,00 | 1,85 | 185,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 05511 | PILHA MEDIA ALCALINA MAXPRINT | 85065010 | 102 | 5102 | UN | 4,00 | 6,50 | 26,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 05417 | PILHA ALCALINA AA MAXPRINT | 85061011 | 102 | 5102 | UN | 40,00 | 1,91 | 76,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

FINANCEIRO - HJB
31 / 03 / 2025

Wellington Malato
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
26/03/25
10:50

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares — Emitido por SISTEMBRA SISTEMAS 91-99882-8229

DOC F239607000 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitavel o credito de ICMS de 3, 10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. R$ 183.69PC ID 382048753.1

Vene. 25/04/2025

| Banpará | Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações) | MultiServ Net |
|---|---|---|

**Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 01
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 07/05/2025
**Total de Registros:** 8
**Total de Créditos:** 100.893,06

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

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

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

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

| 06/05/2025 14:15:06 | CDI - Consultoria e Informática |
|---|---|

IMPRIMIR FECHAR

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1514
SÉRIE 657
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0434 5979 5500 1323 5565 7000 0015 1417 1066 8950

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento | 215250016334241 2025-04-02T15:12:08-03:00 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 151450706 | | 34.597.955/0013-23 |

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN | | 23.453.830/0015-75 | | | 02.04.2025 |
| **ENDEREÇO** | **Nº** | **COMPLEMENTO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **DATA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL | 543 | | UMARIZAL | | 02.04.2025 |
| **MUNICÍPIO** | | **FONE/FAX** | **UF** | **CEP** | **HORA DA SAÍDA** |
| BELEM | | 9132393800 | PA | 66055-000 | 15:11:32 |

## FATURA

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1514 | | 662,22 | 001 | 30/04/2025 | 662,22 | | | | | | |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO FCP | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 662,22 | 125,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 642,51 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 19,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 662,22 |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| GOLD TRANSPORTES EIRELI | 0 - Remetente | | SLD3F98 | PB | 29.882.605/0001-35 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RUA LUIZ CARLOS CRISPIM PIMENTEL 631 SALA 02 | JOAO PESSOA | | | PB | 163138281 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1,000 | Unidade | | | 11,502 | 4,500 |

## DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | C.S.T | CFOP | UN. | QTD. | V.UNIT | V.TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS.ST | V.ICMS.ST | V.ICMS | V.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000153 | DIOXIDO CARBONO USP CIL G 4,5KG GAS P/R ONU 1013, DIOXIDO DE CARBONO, 2.2 | 28112100 | 000 | 5103 | KG | 4,500 | 142,78 | 642,51 | 662,22 | 0,00 | 0,00 | 125,82 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |

## CÁLCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 1036202 | | | |

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 7647, VIAGEM: 862325 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000153 Lote: 2509100409 Cilindro: 041321410. jean bita. | |

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Supervisor de Manutenção

14/04/25

RECEBEMOS DE ( WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e Nº 1514 - SÉRIE 657 |
|---|---|---|
| | | |

| Banpará | Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações) | MultiServ Net |
|---|---|---|

**Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 01
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 07/05/2025
**Total de Registros:** 8
**Total de Créditos:** 100.893,06

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

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

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

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

| 06/05/2025 14:15:06 | CDI - Consultoria e Informática |
|---|---|

IMPRIMIR FECHAR

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 700
SÉRIE 629
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0434 5979 5500 1323 5562 9000 0007 0011 7696 9149

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab. | 215250016138139 2025-04-01T16:45:01-03:00 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 151450706 | | 34.597.955/0013-23 |

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN | | 23.453.830/0015-75 | | | 01.04.2025 |
| **ENDEREÇO** | **Nº** | **COMPLEMENTO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **DATA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL | 543 | | UMARIZAL | | 01.04.2025 |
| **MUNICÍPIO** | | **FONE/FAX** | **UF** | **CEP** | **HORA DA SAÍDA** |
| BELEM | | 91323938000 | PA | 66055-000 | 16:44:09 |

## FATURA

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 700 | | 6.053,60 | 001 | 29/04/2025 | 6.053,60 | | | | | | |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO FCP | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.053,60 | 1.150,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.140,23 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 1.913,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.053,60 |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA | 0 - Remetente | | RKT0J79 | RJ | 03.299.955/0004-22 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO 0 KM 12 SALA 10 | BELEM | | | PA | 151972230 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.081,000 | Unidade | | | 1.434,487 | 1.434,487 |

## DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | C.S.T | CFOP | UN | QTD | V.UNIT | V.TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS.ST | V.ICMS.ST | V.ICMS | V.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000015 | OXIGENIO LIQUIDO CAMINH TANQUE<br>ONU 1073, OXIGENIO LIQUIDO, REFRIGERADO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 000 | 5104 | M3 | 1.081,000 | 3,83 | 4.140,23 | 6.053,60 | 0,00 | 0,00 | 1.150,18 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |

## CÁLCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 1036202 | | | |

## DADOS ADICIONAIS

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3267, VIAGEM: 861692 Cond.Pgto :D028 028 Dias Data Liquida, Codigo do cliente: 0090002916, Nome do cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN, Numero White: 29416, Endereco de instalacao: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, UMARIZAL, BELEM, PA. CEP: 66055-000.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000015 Lote: 2509100139. H JAN BITAR N A 42POL N D 117POL DESC 75POL MCT CLAUDENER E RAFAEL . .

**RESERVADO AO FISCO**

Wanderley Viana
Supervisor de Manutenção

Mario Lemos Luc
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 02/04/25

FINANCEIRO-HJB
10/04/25

RECEBEMOS DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e Nº 700 - SÉRIE 629 |
|---|---|---|
| | | |

| Banpará | Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações) | MultiServ Net |
|---|---|---|

**Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 01
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 07/05/2025
**Total de Registros:** 8
**Total de Créditos:** 100.893,06

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

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

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

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

| 06/05/2025 14:15:06 | CDI - Consultoria e Informática |
|---|---|

IMPRIMIR FECHAR

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 1316
SÉRIE 657
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0334 5979 5500 1323 5565 7000 0013 1617 6198 4434

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento | | 215250010826779 2025-03-05T10:42:56-03:00 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA** | **CNPJ** |
| 151450706 | | 34.597.955/0013-23 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN | | 23.453.830/0015-75 | | | 05/03/2025 |
| **ENDEREÇO** | **Nº** | **COMPLEMENTO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **DATA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL | 543 | | UMARIZAL | | 05/03/2025 |
| **MUNICÍPIO** | | **FONE/FAX** | **UF** | **CEP** | **HORA DA SAÍDA** |
| BELEM | | 9132393800 | PA | 66055-000 | 10:09:15 |

**FATURA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1316 | | 728,90 | 001 | 02/04/2025 | 728,90 | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO FCP | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 728,90 | 138,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 613,27 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 115,63 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 728,90 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| GOLD TRANSPORTES EIRELI | 0 - Remetente | | SLD3F98 | PB | 29.882.605/0001-35 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RUA LUIZ CARLOS CRISPIM PIMENTEL 631 SALA 02 | JOAO PESSOA | | | PB | 163138281 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 4,000 | Unidade | | | 271,656 | 31,680 |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | C.S.T | CFOP | UN | QTD | V.UNIT | V.TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS.ST | V.ICMS.ST | V.ICMS | V.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000932 | AR MEDICINAL CIL.K 6.6M3 NC ONU 1002, AR COMPRIMIDO 2.2 | 28539090 | 000 | 5103 | M3 | 26,400 | 23,23 | 613,27 | 728,90 | 0,00 | 0,00 | 138,49 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 1036202 | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 7647, VIAGEM: 837170 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigências da regulamentacao. - Item: 40000932 Lote: 2506300283 Cilindro: 041383623 - Item: 40000932 Lote: 2506300283 Cilindro: 036779376 - Item: 40000932 Lote: 2506300283 Cilindro: 041300338 - Item: 40000932 Lote: 2506300283 Cilindro: 041387434. jean bita. | |

FINANCEIRO-HJB
27/03/2025

Mario Conceição
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INLSH

CONFERIDO
RECEBIDO
32/03/25

Waldecy Viana
Supervisor de Manutenção

RECEBEMOS DE ( WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA. ) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e Nº 1316 - SÉRIE 657 |
|---|---|---|
| | | |

| Banpará | Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações) | MultiServ Net |
|---|---|---|

**Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 01
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 07/05/2025
**Total de Registros:** 8
**Total de Créditos:** 100.893,06

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

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

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

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

| 06/05/2025 14:15:06 | CDI - Consultoria e Informática |
|---|---|

IMPRIMIR FECHAR

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 1358
SÉRIE 657
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0334 5979 5500 1323 5565 7000 0013 5814 4007 2279

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento | 215250012031845 2025-03-11T17:07:31-03:00 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL: 151450706 | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: | CNPJ: 34.597.955/0013-23 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN | | 23.453.830/0015-75 | | 11.03.2025 |
| ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL | Nº: 543 | COMPLEMENTO: | BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL | DATA SAÍDA/ENTRADA: 11.03.2025 |
| MUNICÍPIO: BELEM | | FONE/FAX: 9132393800 | UF: PA / CEP: 66055-000 | HORA DA SAÍDA: 17:06:42 |

**FATURA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1358 | | 844,14 | 001 | 08/04/2025 | 844,14 | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO FCP | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 844,14 | 160,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 811,29 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 32,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 844,14 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| GOLD TRANSPORTES EIRELI | 0 - Remetente | | SLD3F98 | PB | 29.882.605/0001-35 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RUA LUIZ CARLOS CRISPIM PIMENTEL 631 SALA 02 | JOAO PESSOA | | | PB | 163138281 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 4,000 | Unidade | | | 31,902 | 8,100 |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | C.S.T | CFOP | UN | QTD | V.UNIT | V.TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS.ST | V.ICMS.ST | V.ICMS | V.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000618 | OXIGENIO MED CARG CIL WHITEMED<br>ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) | 2804.4000 | 000 | 5103 | CDA | 3,000 | 56,26 | 168,78 | 181,92 | 0,00 | 0,00 | 34,56 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |
| 40000153 | DIOXIDO CARBONO USP CIL C 4,5KG GAS PUR<br>ONU 1013, DIOXIDO DE CARBONO, 2.2 | 28112100 | 000 | 5103 | KG | 4,500 | 142,78 | 642,51 | 662,22 | 0,00 | 0,00 | 125,82 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 1036202 | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| CENTRO/DEPOSITO: 2235/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 7647, VIAGEM: 842184 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000153 Lote: 2506000332 Cilindro: 033834681 - Item: 40000618 Lote: 2506300478 Cilindro: 039381747 - Item: 40000618 Lote: 2505200727 Cilindro: 031926924 - Item: 40000618 Lote: 2505200727 Cilindro: 041324958, hospital Jean Briar. | |

FINANCEIRO-HJB
26.03.2025 Mario Cemag
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INCSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA____

Wanderlei Viana
Supervisor de Manutenção

RECEBEMOS DE ( WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA. ) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e Nº 1358 - SÉRIE 657 |
|---|---|---|
| | | |

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)

MultiServ Net

**Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 01
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 07/05/2025
**Total de Registros:** 8
**Total de Créditos:** 100.893,06

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

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

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

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



IMPRIMIR FECHAR

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 1364
SÉRIE 657
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0334 5979 5500 1323 5565 7000 0013 6416 0773 6083

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento | | 215250012172980 2025-03-12T11:37:42-03:00 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA** | **CNPJ** |
| 151450706 | | 34.597.955/0013-23 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN | | 23.453.830/0015-75 | | | 12.03.2025 |
| **ENDEREÇO** | **Nº** | **COMPLEMENTO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **DATA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL | 543 | | UMARIZAL | | 12.03.2025 |
| **MUNICÍPIO** | | **FONE/FAX** | **UF** | **CEP** | **HORA DA SAÍDA** |
| BELEM | | 9132393800 | PA | 66055-000 | 11:36:55 |

**FATURA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1364 | | 181,92 | 001 | 09/04/2025 | 181,92 | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO FCP | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 181,92 | 34,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 168,78 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 13,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 181,92 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|---|
| GOLD TRANSPORTES EIRELI | | 0 - Remetente | | SLD3F98 | PB | 29.882.605/0001-35 |
| **ENDEREÇO** | | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RUA LUIZ CARLOS CRISPIM PIMENTEL 631 SALA 02 | | JOAO PESSOA | | | PB | 163138281 |
| **QUANTIDADE** | **ESPÉCIE** | **MARCA** | **NUMERAÇÃO** | **PESO BRUTO** | | **PESO LÍQUIDO** |
| 3,000 | Unidade | | | 20,400 | | 3,600 |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | C.S.T | CFOP | UN. | QTD | V.UNIT | V.TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS.ST | V.ICMS.ST | V.ICMS | V.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000618 | OXIGENIO MED CARG CIL WHITEMED<br>ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 000 | 5103 | CDA | 3,000 | 56,26 | 168,78 | 181,92 | 0,00 | 0,00 | 34,56 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 1036202 | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 7647, VIAGEM: 843086 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000618 Lote: 2506300478 Cilindro: 041262126 - Item: 40000618 Lote: 2506400578 Cilindro: 041330384 - Item: 40000618 Lote: 2506500637 Cilindro: 041262296. hospital jean bita. | |

FINANCEIRO-HJB
26/03/2025

Mario Cesar
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INLOH

CONFERIDO
RECEBIDO
HORA

Supervisor de Alimentação

RECEBEMOS DE ( WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA. ) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e Nº 1364 - SÉRIE 657 |
|---|---|---|
| | | |

| Banpará | Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações) | MultiServ Net |
|---|---|---|

**Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 01
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 07/05/2025
**Total de Registros:** 8
**Total de Créditos:** 100.893,06

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

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

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

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

| 06/05/2025 14:15:06 | CDI - Consultoria e Informática |
|---|---|

IMPRIMIR FECHAR

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 1402
SÉRIE 657
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0334 5979 5500 1323 5565 7000 0014 0219 5370 5770

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento | 215250013243417 2025-03-18T10:54:19-03:00 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 151450706 | | 34.597.955/0013-23 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN | | 23.453.830/0015-75 | | | 18.03.2025 |
| **ENDEREÇO** | **Nº** | **COMPLEMENTO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **DATA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL | 543 | | UMARIZAL | | 18.03.2025 |
| **MUNICÍPIO** | | **FONE/FAX** | **UF** | **CEP** | **HORA DA SAÍDA** |
| BELEM | | 9132393800 | PA | 66055-000 | 10:39:19 |

**FATURA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1402 | | 884,80 | 001 | 15/04/2025 | 884,80 | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO FCP | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 884,80 | 168,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 852,62 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 32,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 884,80 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| GOLD TRANSPORTES EIRELI | 0 - Remetente | | SLD3F98 | PB | 29.882.605/0001-35 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RUA LUIZ CARLOS CRISPIM PIMENTEL 631 SALA 02 | JOAO PESSOA | | | PB | 163138281 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 4,000 | Unidade | | | 29,552 | 7,650 |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | C.S.T | CFOP | UN | QTD | V.UNIT | V.TOTAL | BC ICMS | BC ICMS ST | V.ICMS ST | V.ICMS | V.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40001245 | CARGA 02 GRAB'N GO VIPROXY<br>ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2(5.1) | 28044000 | 000 | 5103 | CDA | 1,000 | 97,59 | 97,59 | 101,36 | 0,00 | 0,00 | 19,25 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |
| 40000153 | DIOXIDO CARBONO USP CIL G 4,5KG GAS PUR<br>ONU 1013, DIOXIDO DE CARBONO, 2.2 | 28112100 | 000 | 5103 | KG | 4,500 | 142,78 | 642,51 | 662,22 | 0,00 | 0,00 | 125,82 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |
| 40000618 | OXIGENIO MED CARG CIL WHITEMED<br>ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2(5.1) | 28044000 | 000 | 5103 | CDA | 2,000 | 56,26 | 112,52 | 121,28 | 0,00 | 0,00 | 23,04 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 1036202 | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 7647, VIAGEM: 848335 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000153 Lote: 2507000719 Cilindro: 036547360 - Item: 40000618 Lote: 2507300908 Cilindro: 041314863 - Item: 40000618 Lote: 2507300908 Cilindro: 041266398 - Item: 40001245 Lote: 2507600732 Cilindro: 041405572 jean bita. | |

Maria Conceição
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
IXCSM

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

Wanderley Viana
Supervisor de Manutenção

PINHEIRO - PA
31/03/2025

| RECEBEMOS DE ( WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA. ) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e Nº 1402 - SÉRIE 657 |

| Banpará | Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações) | MultiServ Net |
|---|---|---|

**Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 01
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 07/05/2025
**Total de Registros:** 8
**Total de Créditos:** 100.893,06

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

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

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

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

| 06/05/2025 14:15:06 | CDI - Consultoria e Informática |
|---|---|

IMPRIMIR FECHAR

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 1427
SÉRIE 657
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0334 5979 5500 1323 5565 7000 0014 2715 1271 0097

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento | 215250013934225 2025-03-21T13:12:46-03:00 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 151450706 | | 34.597.955/0013-23 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN | | 23.453.830/0015-75 | | | 21.03.2025 |
| **ENDEREÇO** | **Nº** | **COMPLEMENTO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **DATA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL | 543 | | UMARIZAL | | 21.03.2025 |
| **MUNICÍPIO** | | **FONE/FAX** | **UF** | **CEP** | **HORA DA SAÍDA** |
| BELEM | | 9132393800 | PA | 66055-000 | 10:43:26 |

**FATURA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1427 | | 662,22 | 001 | 18/04/2025 | 662,22 | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO FCP | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 662,22 | 125,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 642,51 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 19,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 662,22 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| GOLD TRANSPORTES EIRELI | 0 - Remetente | | SLD3F98 | PB | 29.882.605/0001-35 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RUA LUIZ CARLOS CRISPIM PIMENTEL 631 SALA 02 | JOAO PESSOA | | | PB | 163138281 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.000 | Unidade | | | 11,502 | 4,500 |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | C.S.T | CFOP | UN | QTD | V.UNIT | V.TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS.ST | V.ICMS.ST | V.ICMS | V.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000153 | DIOXIDO CARBONO USP CIL G 4,5KG GAS PUR<br>ONU 1013, DIOXIDO DE CARBONO, 2.2 | 28112100 | 000 | 5103 | KG | 4,500 | 142,78 | 642,51 | 662,22 | 0,00 | 0,00 | 125,82 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 1036202 | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| CENTRO/DEPOSITO: 2236/---. Tipo de Ordem: WOR. VEICULO: 7647. VIAGEM: 851894 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000153 Lote: 2507000719 Cilindro: 041308437. jean bita. | |

FINANCEIRO - RJB
31 / 03 / 2025

Maria Gonçalves
Auxiliar de Almoxarifado
Capital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Supervisor de Armazenagem

RECEBEMOS DE ( WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA. ) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e Nº 1427 - SÉRIE 657 |
|---|---|---|
| | | |

Banpará

**Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)**

MultiServ Net

**Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 01
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 07/05/2025
**Total de Registros:** 8
**Total de Créditos:** 100.893,06

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

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

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

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

**06/05/2025 14:15:06** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1449
SÉRIE 657
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0334 5979 5500 1323 5565 7000 0014 4916 0949 3101

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento | 215250014544773 2025-03-25T11:19:56-03:00 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 151450706 | | 34.597.955/0013-23 |

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN | | 23.453.830/0015-75 | | | 25.03.2025 |
| **ENDEREÇO** | **Nº** | **COMPLEMENTO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **DATA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL | 543 | | UMARIZAL | | 25.03.2025 |
| **MUNICÍPIO** | | **FONE/FAX** | **UF** | **CEP** | **HORA DA SAÍDA** |
| BELEM | | 9132393800 | PA | 66055-000 | 10:59:27 |

## FATURA

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1449 | | 1.486,38 | 001 | 22/04/2025 | 1.486,38 | | | | | | |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO FCP | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.486,38 | 282,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.438,87 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 47,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.486,38 |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| GOLD TRANSPORTES EIRELI | 0 - Remetente | | SLD3F98 | PB | 29.882.605/0001-35 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RUA LUIZ CARLOS CRISPIM PIMENTEL 631 SALA 02 | JOAO PESSOA | | | PB | 163138281 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 4,000 | Unidade | | | 34,254 | 10,950 |

## DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | C.S.T | CFOP | UN | QTD | V.UNIT | V.TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS.ST | V.ICMS.ST | V.ICMS | V.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000153 | DIOXIDO CARBONO USP CIL G 4,5KG GAS PUR<br>ONU 1013, DIOXIDO DE CARBONO, 2.2 | 28112100 | 000 | 5103 | KG | 9,000 | 142,28 | 1.285,02 | 1.324,44 | 0,00 | 0,00 | 251,64 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |
| 40001245 | CARGA O2 GRAU"N GO VIPROXY<br>ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 000 | 5103 | CDA | 1,000 | 97,59 | 97,59 | 101,30 | 0,00 | 0,00 | 19,25 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |
| 40000618 | OXIGENIO MED CARG CIL WHITEMED<br>ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 000 | 5103 | CDA | 1,000 | 56,26 | 56,26 | 60,64 | 0,00 | 0,00 | 11,52 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |

## CÁLCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 1036202 | | | |

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 7647, VIAGEM: 854700 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000153 Lote: 2507700515 Cilindro: 041268014 - Item: 40000153 Lote: 2507700515 Cilindro: 041324170 - Item: 40000618 Lote: 2507200667 Cilindro: 041326567 - Item: 40001245 Lote: 2507700590 Cilindro: 036533547. jean bita. | |

FINANCEIRO - HJB
31 / 03 / 2025

Mario Gemaque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Wagner Vieira
Supervisor de Manutenção

RECEBEMOS DE ( WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA. ) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e Nº 1449 - SÉRIE 657 |
|---|---|---|
| | | |

| Banpará | Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações) | MultiServ Net |
|---|---|---|

**Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 01
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 07/05/2025
**Total de Registros:** 8
**Total de Créditos:** 100.893,06

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

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

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

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

| 06/05/2025 14:15:06 | CDI - Consultoria e Informática |
|---|---|

IMPRIMIR FECHAR

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 1467
SÉRIE 657
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0334 5979 5500 1323 5565 7000 0014 6712 8588 6357

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento | | 215250015039015 2025-03-27T09:34:59-03:00 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA** | **CNPJ** |
| 151450706 | | 34.597.955/0013-23 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN | | 23.453.830/0015-75 | | | 27.03.2025 |
| **ENDEREÇO** | **Nº** | **COMPLEMENTO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **DATA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL | 543 | | UMARIZAL | | 27.03.2025 |
| **MUNICÍPIO** | | **FONE/FAX** | **UF** | **CEP** | **HORA DA SAÍDA** |
| BELEM | | 9132393800 | PA | 66055-000 | 09:33:42 |

**FATURA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1467 | | 1.324,44 | 001 | 24/04/2025 | 1.324,44 | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO FCP | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.324,44 | 251,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.285,02 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 39,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.324,44 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|---|
| GOLD TRANSPORTES EIRELI | | 0 - Remetente | | SLD3F98 | PB | 29.882.605/0001-35 |
| **ENDEREÇO** | | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RUA LUIZ CARLOS CRISPIM PIMENTEL 631 SALA 02 | | JOAO PESSOA | | | PB | 163138281 |
| **QUANTIDADE** | **ESPÉCIE** | **MARCA** | **NUMERAÇÃO** | **PESO BRUTO** | | **PESO LÍQUIDO** |
| 2,000 | Unidade | | | 23,004 | | 9,000 |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | C.S.T | CFOP | UN | QTD | V.UNIT | V.TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS.ST | V.ICMS.ST | V.ICMS | V.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000153 | DIOXIDO CARBONO LNP CIL G 4,5KG GAS PUR<br>ONU 1013: DIOXIDO DE CARBONO, 2.2 | 28112100 | 000 | 5103 | KG | 9,000 | 142,78 | 1.285,02 | 1.324,44 | 0,00 | 0,00 | 251,64 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 1036202 | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 7647, VIAGEM: 856872 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000153 Lote: 2508300999 Cilindro: 035731810 - Item: 40000153 Lote: 2507700515 Cilindro: 041398218. jean bita. | |

FINANCEIRO-HJB
31/03/2025

Mario Gemaque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

Walcilett Viana
Supervisor de Manutenção

RECEBEMOS DE ( WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA. ) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e Nº 1467 - SÉRIE 657 |
|---|---|---|
| | | |

Banpará

**Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)**

MultiServ Net

**Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 01
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 07/05/2025
**Total de Registros:** 8
**Total de Créditos:** 100.893,06

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

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

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

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

**06/05/2025 14:15:06** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 1494
SÉRIE 657
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0334 5979 5500 1323 5565 7000 0014 9413 6796 2852

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento | 215250015814438 2025-03-31T16:13:35-03:00 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA** | **CNPJ** |
| 151450706 | | 34.597.955/0013-23 |

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN | | 23.453.830/0015-75 | | | 31.03.2025 |
| **ENDEREÇO** | **Nº** | **COMPLEMENTO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **DATA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL | 543 | | UMARIZAL | | 31.03.2025 |
| **MUNICÍPIO** | | **FONE/FAX** | **UF** | **CEP** | **HORA DA SAÍDA** |
| BELEM | | 9132393800 | PA | 66055-000 | 14:26:59 |

## FATURA

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1494 | | 1.559,11 | 001 | 28/04/2025 | 1.559,11 | | | | | | |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO FCP | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.559,11 | 296,23 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.324,13 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 234,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.559,11 |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| GOLD TRANSPORTES EIRELI | 0 - Remetente | | SLD3F98 | PB | 29.882.605/0001-35 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RUA LUIZ CARLOS CRISPIM PIMENTEL 631 SALA 02 | JOAO PESSOA | | | PB | 163138281 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 9,000 | Unidade | | | 547,762 | 64,110 |

## DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | C.S.T | CFOP | UN | QTD | V.UNIT | V.TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS.ST | V.ICMS.ST | V.ICMS | V.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000932 | AR MEDICINAL CIL K 6,6M3 NC<br>ONU 1002, AR, COMPRIMIDO, 2,2 | 28539090 | 000 | 5103 | M3 | 52,800 | 23,23 | 1.226,54 | 1.457,81 | 0,00 | 0,00 | 276,98 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |
| 40001245 | CARGA O2 GRAL"N GO VIPROXY<br>ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2,2 (5,1) | 28044000 | 000 | 5103 | UDA | 1,000 | 97,59 | 97,59 | 101,50 | 0,00 | 0,00 | 19,25 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |

## CÁLCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 1036202 | | | |

## DADOS ADICIONAIS

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 7647, VIAGEM: 860089 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000932 Lote: 2508800236 Cilindro: 041390605 - Item: 40000932 Lote: 2508800236 Cilindro: 041392852 - Item: 40000932 Lote: 2508800236 Cilindro: 041263189 - Item: 40000932 Lote: 2508800236 Cilindro: 037033952 - Item: 40000932 Lote: 2508800236 Cilindro: 041269411 - Item: 40000932 Lote: 2508800236 Cilindro: 041329573 - Item: 40000932 Lote: 2508800236 Cilindro: 039047630 - Item: 40000932 Lote: 2508800236 Cilindro: 041397431 - Item: 40001245 Lote: 2508800217 Cilindro: 041408728. jean bita.

**RESERVADO AO FISCO**

Waldecir Viana
Supervisor de Manutenção

FINANCEIRO - HJB
31/03/2025

Mario Cerqueira
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
HJB-H

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA

RECEBEMOS DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e Nº 1494 - SÉRIE 657 |
|---|---|---|
| | | |

| Banpará | Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações) | MultiServ Net |
|---|---|---|

**Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 01
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 07/05/2025
**Total de Registros:** 8
**Total de Créditos:** 100.893,06

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

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

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

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

| 06/05/2025 14:15:06 | CDI - Consultoria e Informática |
|---|---|

IMPRIMIR FECHAR

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1527
SÉRIE 657
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0434 5979 5500 1323 5565 7000 0015 2715 4131 9294

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento | | 215250016774269 2025-04-04T13:36:54-03:00 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA** | **CNPJ** |
| 151450706 | | 34.597.955/0013-23 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN | | 23.453.830/0015-75 | | | 04.04.2025 |
| **ENDEREÇO** | **Nº** | **COMPLEMENTO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **DATA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL | 543 | | UMARIZAL | | 04.04.2025 |
| **MUNICÍPIO** | | **FONE/FAX** | **UF** | **CEP** | **HORA DA SAÍDA** |
| BELEM | | 9132393800 | PA | 66055-000 | 10:11:01 |

**FATURA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1527 | | 101,30 | 001 | 02/05/2025 | 101,30 | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO FCP | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 101,30 | 19,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 97,59 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 3,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 101,30 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| GOLD TRANSPORTES EIRELI | 0 - Remetente | | SLD3F98 | PB | 29.882.605/0001-35 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RUA LUIZ CARLOS CRISPIM PIMENTEL 631 SALA 02 | JOAO PESSOA | | | PB | 163138281 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1,000 | Unidade | | | 4,450 | 0,750 |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | C.S.T | CFOP | U.N | QTD | V.UNIT | V.TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS.ST | V.ICMS.ST | V.ICMS | V.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40001245 | CARGA O2 GRAB'N GO VIPROXY<br>ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 000 | 5103 | CDA | 1,000 | 97,59 | 97,59 | 101,30 | 0,00 | 0,00 | 19,25 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 1036202 | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 7647, VIAGEM: 864242 Cond.Pgto.: D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40001245 Lote: 2509200643 Cilindro: 039380809. jean bita. | |

17/04/2025

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 08/04/25

Maria Conceição
Téc. de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
COREN

Waldeir Viana
Supervisor de Manutenção

| RECEBEMOS DE ( WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA. ) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e<br>Nº 1527 - SÉRIE 657 |

| Banpará | Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações) | MultiServ Net |
|---|---|---|

**Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 01
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 07/05/2025
**Total de Registros:** 8
**Total de Créditos:** 100.893,06

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

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

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

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

| 06/05/2025 14:15:06 | CDI - Consultoria e Informática |
|---|---|

IMPRIMIR FECHAR

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
68007099000 CEP: 66820-000

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 1644
SÉRIE 659
FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
1525 0334 5979 5500 1323 5565 9000 0016 4417 7269 9314

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento | 215250010746283 2025-03-04T11:32:52-03:00 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 151450706 | | 34.597.955/0013-23 |

**DESTINATARIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN | | 23.453.830/0015-75 | | | 04/03/2025 |
| **ENDEREÇO** | **Nº** | **COMPLEMENTO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **DATA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL | 543 | | UMARIZAL | | 04/03/2025 |
| **MUNICÍPIO** | | **FONE/FAX** | **UF** | **CEP** | **HORA DA SAÍDA** |
| BELEM | | 9132393800 | PA | 66055-000 | 10:40:41 |

**FATURA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1644 | | 1.492,42 | 001 | 01/04/2025 | 1.492,42 | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO FCP | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.492,42 | 283,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.353,37 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 139,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.492,42 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| GOLD TRANSPORTES EIRELI | 0 - Remetente | | SLD3C98 | PB | 29.882.605/0001-35 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RUA LUIZ CARLOS CRISPIM PIMENTEL 631 SALA 02 | JOAO PESSOA | | | PB | 163138281 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 6,000 | Unidade | | | 287,608 | 36,930 |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | C.S.T | CFOP | UN | QTD | V.UNIT | V.TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS.ST | V.ICMS.ST | V.ICMS | V.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000932 | AR MEDICINAL CIL K 6,6M3 NC<br>ONU 1002, AR, COMPRIMIDO, 2.2 | 28539090 | 000 | 5103 | M3 | 26,400 | 23,23 | 613,27 | 728,90 | 0,00 | 0,00 | 118,49 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |
| 40001245 | CARGA O2 GRAFN GO VIPROXY<br>ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 000 | 5103 | CDA | 1,000 | 97,59 | 97,59 | 101,30 | 0,00 | 0,00 | 19,25 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |
| 40000153 | DIOXIDO CARBONO USP CIL G 4,5KG GAS PUR<br>ONU 1013, DIOXIDO DE CARBONO, 2.2 | 28112100 | 000 | 5103 | KG | 4,500 | 142,28 | 642,51 | 662,22 | 0,00 | 0,00 | 125,82 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 1036202 | | | |

FINANCEIRO-HJB
27/03/2025

Mario Cemeges
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INSSH

RECEBIDO
31/03/25

Waldecir Viana
Supervisor de Manutenção

RECEBEMOS DE ( WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA. ) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e Nº 1644 - SÉRIE 659 |
|---|---|---|
| | | |

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 01
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 07/05/2025
**Total de Registros:** 8
**Total dos Créditos:** 100.893,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**06/05/2025 14:36:54** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | 00008749 |
| Data e Hora da Emissão | 13/03/2025 08:50:22 |
| Código de Verificação | CCC5.DD86.DEF2.4DE6.8C2F.D78D.FAC8.4CCB |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA. | | |
| CPF / CNPJ: | 34.597.955/0013-23 | Inscrição | 1036202 |
| Endereço: | RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº S/N KM 12 PARTE | BAIRRO | COLONIA |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | especialista_fiscal_campo@linde.com | Telefone: | (81) 3476-8017 |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | | |
| CPF/CNPJ: | 23.453.830/0015-75 | Inscrição | 2677821 |
| Endereço: | RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | financeiro1.hjb@indsh.org.br | Telefone: | (11) 3672-5136 |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REQ.L:4907003
CC:2236
BP:10045894
ITEM:85001307 ASS TEC PREVENTIVA BASICA
COND.PAGTO:D028
OBS:REF MARÇO/25

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | 85001307 ASS TEC PREVENTIVA BASICA | 1 | 712,65 | 712,65 |

Contrato GMS nº 007/2021
Valor Bruto R$ 712,65
IRRF ___ % Valor R$ ___
CSLL ___ % Valor R$ ___
PIS ___ % Valor R$ ___
ISS ___ % Valor R$ ___
Valor Líquido R$ 712,65
Dt. lançamento 04/04/2025
C.C.: 03090303-3001

| PIS (0,0000%): | COFINS (0,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (0,0000%): | CSLL (0,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 712,65**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 712,65 | 5,00 % | R$ 35,63 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 03/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 331980000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO |
| Serviço: | 1402 - ASSISTENCIA TECNICA. |
| Obrigação Tributária: | Normal |

Tácio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Venc. 10/04/25

Wanderley Viana
Supervisor de Manutenção

| Banpará | Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações) | MultiServ Net |
|---|---|---|

**Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 01
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 07/05/2025
**Total de Registros:** 8
**Total de Créditos:** 100.893,06

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

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

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

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

| 06/05/2025 14:15:06 | CDI - Consultoria e Informática |
|---|---|

IMPRIMIR FECHAR

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 29382
SÉRIE 400
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0334 5979 5500 1323 5540 0000 0293 8216 5339 0527

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda merc.adq.receb.de terceiros | 215250012947629 2025-03-16T17:54:35-03:00 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA | CNPJ |
| 151450706 | | 34.597.955/0013-23 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN | | 23.453.830/0015-75 | | 16.03.2025 |
| ENDEREÇO | Nº | COMPLEMENTO | BAIRRO/DISTRITO | DATA SAÍDA/ENTRADA |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL | 543 | | UMARIZAL | 16.03.2025 |
| MUNICÍPIO | | FONE/FAX | UF / CEP | HORA DA SAÍDA |
| BELEM | | 9132393800 | PA / 66055-000 | 17:54:30 |

**FATURA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0097535637 | | 7.022,40 | 001 | 13/04/2025 | 7.022,40 | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO FCP | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 7.022,40 | 1.334,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.802,82 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 2.219,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7.022,40 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - Remetente | | | | |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.254,000 | Unidade | | | 1.664,058 | 1.664,058 |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | C.S.T | CFOP | UN | QTD | V.UNIT | V.TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS.ST | V.ICMS.ST | V.ICMS | V.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000015 | Oxigenio Liquido Criotrk Torque<br>ONU 1073, OXIGENIO LIQUIDO, REFRIGERADO, 2.2,5.1) | 2804.4000 | 000 | 5102 | M3 | 1.254,000 | 3,83 | 4.802,82 | 7.022,40 | 0,00 | 0,00 | 1.334,26 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 1036202 | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| - Ordem: 5046273 Centro: 2236 Deposito: T236 Tipo de Ordem: ZVDA Cond.Pgte.: D028 028 Dins Data Liquida - ABASTECIMENTO REALIZADO DIA 16/03/2025, VG 738442, FROTA 604. - Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Numero White: 29416 - Endereco da instalacao: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543 , UMARIZAL , BELEM , PA , CEP: 66055-000 - Item: 40000015 Lote: 2507000711 | |

Mario Campos
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INCOR

26/03/2025

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Wanessa Oliveira
Supervisora de Abastecimento

RECEBEMOS DE ( WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA. ) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e Nº 29382 - SÉRIE 400 |
|---|---|---|
| | | |

Banpará

**Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)**

MultiServ Net

**Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 01
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 07/05/2025
**Total de Registros:** 8
**Total de Créditos:** 100.893,06

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

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

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

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

**06/05/2025 14:15:06** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

| JEAN BITAR | FORMULÁRIO - Departamento Pessoal | | |
|---|---|---|---|
| | Solicitação de Pagamento | | |
| | Codigo: FO.HJB.DP.003 | Versão: 001 | Página 1 de 1 |

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 06/05/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( x ) Salário ( ) Férias ( ) Outros:

Código :

Favorecido : SALÁRIOS 04/2025

Descrição do Evento : 1

2

3

4

(X ) Multiservice ( ) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.

| Vencimentos : | | | |
|---|---|---|---|
| 1) Data : | 07/05/2025 | R$ | 842.928,64 |
| 2) Data : | | R$ | |
| 3) Data : | | R$ | |
| 4) Data : | | R$ | |
| 5) Data : | | R$ | |
| | | TOTAL R$ | 842.928,64 |

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP.
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Financeiro

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Diretoria

Banpará

**Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)**

MultiServ Net

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

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** NORMAL
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 07/05/2025
**Total de Registros:** 330
**Total de Créditos:** 842.928,64

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

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

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

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

**06/05/2025 13:22:40** | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

# PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

# MOVIMENTO BANCARIO

# 08/05/2025

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARA

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº 000.013.727**
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**BRASIL SHOPPING LTDA**

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.013.727** fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0334 5774 3900 0101 5500 1000 0137 2710 1137 2718

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| 5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO | 215250012404123 13/03/2025 10:59:23 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 156915014 | | 34.577.439/0001-01 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR | | | 23.453.830/0015-75 | 13/03/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | 13/03/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BELEM | (91)3349-1159 | PA | | 10:59:11 |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 12/04/2025 | 272,25 | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CALC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 272,25 | 51,73 | 0,00 | 0,00 | 272,25 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 272,25 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - SEM FRETE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 55 | VOLUME | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CALC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 74237 | FITA ADESIVA HOSPITALAR 19X50MM - MAXICOR N/L: 202409 QTD/L: 55.00 VAL/L: 31/08/2027 | 48114110 | 000 | 5102 | UN | 55,00 | 4,95000 | 272,25 | 0,00 | 272,25 | 51,73 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |

Lin[illegible] Cardoso
Se[illegible] Almoxarifado
HOSP[illegible] JEAN BITAR

D[illegible]

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA____

FINANCEIRO - HJB
29/03/2025

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PC. 378789843.1. Pedido(s): 291616 NESTA NFE HAVERÁ RETENÇÃO DOS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 3,27, CSLL 1.08% R$ 2,94, COFINS 3% R$ 8,17, PIS 0.65% R$ 1,77, ICMS R$ 51,73 - ADRIANA MAGALHÃES (91)99283-9597, Email: adriana@grupobrshopping.com.br | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388231643336500000 |
| **Data da Operação** | 08/05/2025 15:58 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3860 |
| **Conta** | 269220 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 22.861,22 (Vinte e Dois Mil e Oitocentos e Sessenta e Um Reais e Vinte e Dois Centavos) |
| **Descrição** | BRASIL SHOPPING NF 13557 NF 13584A NF 13606 NF 13610 NF 13615 NF 13727 NF 13750 NF 13756 NF 13765 NF 13807 NF 13822 NF 13835 NF 13855 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 08/05/2025 |
| **Autenticação** | 638823167137220000 |

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 17:33

...OS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

...IMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 000.013.557
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**BRASIL SHOPPING LTDA**

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**N° 000.013.557** fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0234 5774 3900 0101 5500 1000 0135 5710 1135 5710

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| 5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO | 215250009376684 24/02/2025 17:38:04 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 156915014 | | 34.577.439/0001-01 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR | | | 23.453.830/0015-75 | 24/02/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | 24/02/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BELEM | (91)3349-1159 | PA | | 17:37:10 |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 26/03/2025 | 925,45 | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 925,45 | 175,84 | 0,00 | 0,00 | 925,45 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 925,45 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - SEM FRETE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 665 | VOLUME | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5200 | MARMITA DE ALUMINIO C/ TAMPA DE PAPELAO N.8 C/ TAMPA CX/100 BOREDA 2 | 76061190 | 000 | 5102 | UN | 500,00 | 0,36000 | 180,00 | 0,00 | 180,00 | 34,20 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |
| 70563 | SACO PLASTICO TRANSP.1/2KG 13X25X0,02 PCT C/100 - FAMA EMBALAGENS 3 | 39232110 | 000 | 5102 | CT | 25,00 | 1,45000 | 36,25 | 0,00 | 36,25 | 6,89 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |
| 70567 | SACO PLASTICO TRANSP. 10KG 40X55X0,02 PCT C/100 - FAMA EMBALAGENS 4 | 39232110 | 000 | 5102 | CT | 40,00 | 8,53000 | 341,20 | 0,00 | 341,20 | 64,83 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |
| 70808 | TAMPA PLASTICA P/COPO DESC 150/180/200 PCT C/50 UND - ULTRACOPOS 5 | 39235000 | 000 | 5102 | PC | 100,00 | 3,68000 | 368,00 | 0,00 | 368,00 | 69,92 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |

Lir...r Cardoso
Sa... oxarifado
HOSP...JEAN BIT...

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO-HJB
28/02/25

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PEDI.379070530.1. PEDIDO N:290086, ORCAMENTO N:290086, B.BRASIL - AG 3860 I CC 26922-0 NESTA NFE HAVERÁ RETENÇÃO DOS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 11,11, CSLL 1.08% R$ 9,99, COFINS 3% R$ 27,77, PIS 0.65% R$ 6,02, ICMS R$ 175,84 - ADRIANA MAGALHÃES (91)99283-9597, Email: adriana@grupobrshopping.com.br | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882316433365000O |
| **Data da Operação** | 08/05/2025 15:58 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3860 |
| **Conta** | 269220 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 22.861,22 (Vinte e Dois Mil e Oitocentos e Sessenta e Um Reais e Vinte e Dois Centavos) |
| **Descrição** | BRASIL SHOPPING NF 13557 NF 13584A NF 13606 NF 13610 NF 13615 NF 13727 NF 13750 NF 13756 NF 13765 NF 13807 NF 13822 NF 13835 NF 13855 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 08/05/2025 |
| **Autenticação** | 638823167137220000 |

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 17:33

G LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
**Nº 000.013.750**
SÉRIE 001

E

**IL SHOPPING LTDA**

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.013.750** fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0334 5774 3900 0101 5500 1000 0137 5010 1137 5014

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| 5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO | 215250012626567 14/03/2025 10:25:22 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 156915014 | | 34.577.439/0001-01 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR | | | 23.453.830/0015-75 | 14/03/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** | | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543 | UMARIZAL | 66055-000 | | 14/03/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BELEM | (91)3349-1159 | PA | | 10:25:06 |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 14/04/2025 | 532,20 | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 532,20 | 101,12 | 0,00 | 0,00 | 532,20 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 532,20 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - SEM FRETE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1540 | VOLUME | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 74639 | SERINGA INSULINA 01ML LUER SLIP C/AG 13X0,45 S/DISP.SEG - SR<br>N/L 3254C4 QTD/L 1300 VAL/L 30/07/2029 | 90183111 | 000 | 5102 | UN | 1.300,00 | 0,24000 | 312,00 | 0,00 | 312,00 | 59,28 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |
| 73799 | SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/ VALVULA 12FR CX C/ 100 -FOYOMED<br>N/L FY2302089 QTD/L 200 VAL/L 17/04/2028 | 90183929 | 000 | 5102 | UN | 200,00 | 0,87000 | 174,00 | 0,00 | 174,00 | 33,06 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |
| 74149 | SONDA NASOGASTRICA LONGA 16FR CX C/50 - FOYOMED<br>N/L FY2302089 QTD/L 20 VAL/L 18/04/2028 | 90183929 | 000 | 5102 | UN | 20,00 | 1,17000 | 23,40 | 0,00 | 23,40 | 4,45 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |
| 74234 | SONDA NASOGASTRICA LONGA N 20 PCT C/10 - BIOBASE<br>N/L 5460R QTD/L 20 VAL/L 30/03/2027 | 90183929 | 000 | 5102 | UN | 20,00 | 1,14000 | 22,80 | 0,00 | 22,80 | 4,33 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA___

FINANCEIRO-HJB
26/03/2025

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PEDIDO 378789843.4 / 381450171.1. B.BRASIL - AG 3860 I CC 26922-0. Pedido(s): 291795<br>NESTA NFE HAVERÁ RETENÇÃO DOS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 6,39, CSLL 1.08% R$ 5,75, COFINS 3% R$ 15,96, PIS 0.65% R$ 3,46, ICMS R$ 101,12 - ADRIANA MAGALHÃES (91)99283-9597, Email: adriana@grupobrshopping.com.br | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388231643336500000 |
| **Data da Operação** | 08/05/2025 15:58 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3860 |
| **Conta** | 269220 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 22.861,22 (Vinte e Dois Mil e Oitocentos e Sessenta e Um Reais e Vinte e Dois Centavos) |
| **Descrição** | BRASIL SHOPPING NF 13557 NF 13584A NF 13606 NF 13610 NF 13615 NF 13727 NF 13750 NF 13756 NF 13765 NF 13807 NF 13822 NF 13835 NF 13855 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 08/05/2025 |
| **Autenticação** | 638823167137220000 |

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 17:33

| RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO | | NF-e<br>Nº 000.013.584<br>SÉRIE 001 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |
| | | |

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**BRASIL SHOPPING LTDA**

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.013.584** fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0234 5774 3900 0101 5500 1000 0135 8410 1135 8415

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| 5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO | 215250009685438 26/02/2025 09:38:26 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 156915014 | | 34.577.439/0001-01 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR | | | 23.453.830/0015-75 | 26/02/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | 26/02/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BELEM | (91)3349-1159 | PA | | 09:37:55 |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 28/03/2025 | 8.431,68 | 002 | 27/04/2025 | 8.431,67 | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 16.863,35 | 3.204,04 | 0,00 | 0,00 | 16.863,35 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 16.863,35 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - SEM FRETE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2330 | VOLUME | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 74395 | CURATIVO FILME TRANSP. ACESSO PERIFERICO 6CMX7CM CX/50 UNID - COPERTINA 2<br>N/L:902231027 QTD/L:6 VAL/L:01/09/2026; | 30059090 | 000 | 5102 | UN | 300,00 | 0,80000 | 240,00 | 0,00 | 240,00 | 45,60 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |
| 74383 | COLCHAO CASCA DE OVO D20 SOLTEIRO 80X1.86X3,5CM - ORTOFIRME 3<br>N/L:000 QTD/L:40 VAL/L:29/04/2025; | 94042100 | 000 | 5102 | UN | 40,00 | 38,57000 | 1.542,80 | 0,00 | 1.542,80 | 293,13 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |
| 74008 | LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL LIFE PLUS C/PO 7.0 - BECARE 4<br>N/L:280624 QTD/L:700 VAL/L:27/06/2029; | 40151200 | 000 | 5102 | PR | 700,00 | 1,50000 | 1.050,00 | 0,00 | 1.050,00 | 199,50 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |
| 73799 | SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/ VALVULA 12FR CX C/ 100 -FOYOMED 5<br>N/L:FY2302089 QTD/L:300 VAL/L:17/04/2028; | 90183929 | 000 | 5102 | UN | 300,00 | 0,86000 | 258,00 | 0,00 | 258,00 | 49,02 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |
| 74293 | SONDA FOLEY 2 VIAS 18FR 30CC CX C/10 - NAYR 6<br>N/L:23A79 QTD/L:5 VAL/L:30/12/2027; | 90183921 | 000 | 5102 | UN | 5,00 | 2,90000 | 14,50 | 0,00 | 14,50 | 2,76 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |
| 74918 | SONDA ENDOTRAQUEAL (TUBO) C/ BALAO N 7.5 CX C/10 - WELLLEAD 7<br>N/L:2403010846 QTD/L:60 VAL/L:09/03/2029; | 90183928 | 000 | 5102 | UN | 60,00 | 4,05000 | 243,00 | 0,00 | 243,00 | 46,17 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |
| 72333 | EQUIPO MACROGOTAS C/ INJETOR LATERAL E FILTRO AR LUER SLIP -BIOBASE 8<br>N/L:125 QTD/L:300 VAL/L:01/09/2026; | 90189099 | 000 | 5102 | UN | 300,00 | 1,09000 | 327,00 | 0,00 | 327,00 | 62,13 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |
| 74345 | SONDA END. ARAMADA C/ BALAO N 5.0 CX C/10 - WELL LEAD 9<br>N/L:2309012474 QTD/L:10 VAL/L:24/09/2028; | 90183929 | 000 | 5102 | UN | 20,00 | 14,86000 | 297,20 | 0,00 | 297,20 | 56,47 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |
| 71222 | LUVA EM LATEX C/PO TAM. M CX C/100UND - MEDIX 10 | 40151900 | 000 | 5102 | CX | 500,00 | 24,30000 | 12.150,00 | 0,00 | 12.150,00 | 2.308,50 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PEDIDO 378789843.1. Pedido(s): 290113 NESTA NFE HAVERÁ RETENÇÃO DOS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 202,36, CSLL 1.08% R$ 182,12, COFINS 3% R$ 505,91, PIS 0.65% R$ 109,62, ICMS R$ 3204,04 - ADRIANA MAGALHÃES (91)99283-9597, Email: sdriana@grupobrshopping.com.br | |

18/03/25

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
26/03/25
16:10

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 24/03/2025 09:38:48 - ACBr

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**BRASIL SHOPPING LTDA**

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.013.584** fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0234 5774 3900 0101 5500 1000 0135 8410 1135 8415

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| 5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO | 215250009685438 26/02/2025 09:38:26 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 156915014 | | 34.577.439/0001-01 |

**CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 73517 | LUVA NITRILICA S/PO TM G AZUL CX C/ 100 UN - TALGE 11<br>N/L:TLNIT012 QTD/L:10 VAL/L:01/08/2028; | 62160000 | 000 | 5102 | CX | 10,00 | 27,06000 | 270,60 | 0,00 | 270,60 | 51,41 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |
| 74068 | FITA ADESIVA HOSPITALAR 19X50MM - EUROCEL 12<br>N/L:649204R082 QTD/L:95 VAL/L:01/03/2027; | 39199010 | 000 | 5102 | UN | 95,00 | 4,95000 | 470,25 | 0,00 | 470,25 | 89,35 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882316433365000O |
| **Data da Operação** | 08/05/2025 15:58 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3860 |
| **Conta** | 269220 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 22.861,22 (Vinte e Dois Mil e Oitocentos e Sessenta e Um Reais e Vinte e Dois Centavos) |
| **Descrição** | BRASIL SHOPPING NF 13557 NF 13584A NF 13606 NF 13610 NF 13615 NF 13727 NF 13750 NF 13756 NF 13765 NF 13807 NF 13822 NF 13835 NF 13855 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 08/05/2025 |
| **Autenticação** | 638823167137220000 |

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 17:33

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e<br>Nº 000.013.606<br>SÉRIE 001 |
|---|---|---|
| | | |

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**BRASIL SHOPPING LTDA**

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL.: (91)3216-0106

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.013.606** fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0234 5774 3900 0101 5500 1000 0136 0610 1136 0613

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| 5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO | 215250009915592 27/02/2025 09:46:18 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 156915014 | | 34.577.439/0001-01 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR | | | 23.453.830/0015-75 | | 27/02/2025 |
| ENDEREÇO | | BAIRRO / DISTRITO | | CEP | DATA SAÍDA / ENTRADA |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543 | | UMARIZAL | | 66055-000 | 27/02/2025 |
| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA DA SAÍDA |
| BELEM | (91)3349-1159 | PA | | | 09:45:49 |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 29/03/2025 | 1.201,80 | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 1.201,80 | 228,34 | 0,00 | 0,00 | 1.201,80 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.201,80 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - SEM FRETE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1540 | VOLUME | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 67460 | LUVA EM LATEX C/ PO TAM. G CX C/100UND - NOBRE<br>N/L:022021 QTD/L:40 VAL/L:28/02/2026 | 40151900 | 000 | 5102 | CX | 40,00 | 24,42000 | 976,80 | 0,00 | 976,80 | 185,59 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |
| 73812 | SERINGA 03ML LUER LOCK S/AG. S/DISP. SEG. CX C/1000 - INJEX<br>N/L:5085/23 QTD/L:1500 VAL/L:30/08/2028 | 90183929 | 000 | 5102 | UN | 1.500,00 | 0,15000 | 225,00 | 0,00 | 225,00 | 42,75 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Wellington Malato
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INBSH
27/02/25.
16:35

FINANCEIRO - HJB
18/03/25

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PEDIDO 378789843.2. Pedido(s): 290330 NESTA NFE HAVERÁ RETENÇÃO DOS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1,2% R$ 14,42, CSLL 1,08% R$ 12,98, COFINS 3% R$ 36,05, PIS 0,65% R$ 7,81, ICMS R$ 228,34 - ADRIANA MAGALHÃES (91)99283-9597, Email: adriana@grupobrshopping.com.br | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388231643336500000 |
| **Data da Operação** | 08/05/2025 15:58 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3860 |
| **Conta** | 269220 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 22.861,22 (Vinte e Dois Mil e Oitocentos e Sessenta e Um Reais e Vinte e Dois Centavos) |
| **Descrição** | BRASIL SHOPPING NF 13557 NF 13584A NF 13606 NF 13610 NF 13615 NF 13727 NF 13750 NF 13756 NF 13765 NF 13807 NF 13822 NF 13835 NF 13855 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 08/05/2025 |
| **Autenticação** | 638823167137220000 |

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 17:33

| RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO | | NF-e<br>Nº 000.013.610<br>SÉRIE 001 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**BRASIL SHOPPING LTDA**

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.013.610** fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0234 5774 3900 0101 5500 1000 0136 1010 1136 1019

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| 5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO | | 215250009983627 27/02/2025 14:20:26 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB** | **CNPJ / CPF** |
| 156915014 | | 34.577.439/0001-01 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR | | | 23.453.830/0015-75 | 27/02/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | 27/02/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BELEM | (91)3349-1159 | PA | | 14:20:02 |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 29/03/2025 | 6.642,50 | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 6.642,50 | 1.262,08 | 0,00 | 0,00 | 6.642,50 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.642,50 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - SEM FRETE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 250 | VOLUME | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 71762 | LUVA EM LATEX C/PO TAM. P CX C/100UND MEDIX 2<br>N/L: MB-SRI73/24. QTD/L: 250.00 VAL/L: 30/10/2029 | 40151900 | 000 | 5102 | CX | 250,00 | 26,57000 | 6.642,50 | 0,00 | 6.642,50 | 1.262,08 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Maria Conceição
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
HJBSH

FINANCEIRO - HJB
18/03/25

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PEDIDO 378789843 ; Pedido(s): 290485 NESTA NFE HAVERÁ RETENÇÃO DOS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 79,71, CSLL 1,08% R$ 71,74, COFINS 3% R$ 199,28, PIS 0.65% R$ 43,18, ICMS R$ 1262,08 - ADRIANA MAGALHÃES (91)99283-9597, Email: adriana@grupobrshopping.com.br | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

| Reemissão de Comprovante | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882316433365000O |
| **Data da Operação** | 08/05/2025 15:58 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3860 |
| **Conta** | 269220 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 22.861,22 (Vinte e Dois Mil e Oitocentos e Sessenta e Um Reais e Vinte e Dois Centavos) |
| **Descrição** | BRASIL SHOPPING NF 13557 NF 13584A NF 13606 NF 13610 NF 13615 NF 13727 NF 13750 NF 13756 NF 13765 NF 13807 NF 13822 NF 13835 NF 13855 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 08/05/2025 |
| **Autenticação** | 638823167137220000 |

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 17:33

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**BEL PORT-Tecnol. e Comercio de Informatica Ltda.**
R LOPES CHAVES, 354
STA CECILIA - 01154-010
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1125951680

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº. 000.020.403**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**3525 0543 9207 9200 0125 5500 1000 0204 0314 3259 0978**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **NF-e - VENDA NAO CONTRIBUINTE** | **135251296001039 - 15/05/2025 17:11:58** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| **111085485115** | | **43.920.792/0001-25** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| **INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUM. INDSH** | | | **23.453.830/0015-75** | **15/05/2025** |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543** | **UMARIZAL** | | **66055-000** | **15/05/2025** |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| **BELEM** | **PA** | **9132393800** | | **17:11:00** |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Núm. | 001 |
| Venc. | 15/05/2025 |
| Valor | R$ 1.920,00 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **1.920,00** | **76,80** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **31,68** | **1.920,00** |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL DO IPI** | **VALOR DA COFINS** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **145,92** | **1.920,00** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| **AVIAT CARGO EXPRESS TRANSPORTES LTDA** | **(0) Emitente** | | | | **17.452.926/0001-10** |
| **ENDEREÇO** | | **MUNICÍPIO** | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| **AV BOM CLIMA, 684 - JARDIM BOM CLIMA** | | **GUARULHOS** | | **SP** | **796063575115** |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| **1** | **VOLUME** | | | **1,000** | **1,000** |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CT102472BD160B | 8GB DDR3L ECC 1600MHZ CRUCIAL | 84733042 | 200 | 6108 | PC | 3,0000 | 640,0000 | 1.920,00 | 1.920,00 | 76,80 | | 4,00 | |

Compensado
FINANCEIRO-HJB
29/05/2025

21/05/25

21/05/25

Mario Gemaque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Inf. Contribuinte: MERCADORIA PARA USO E CONSUMO - ORDEM DE COMPRA N 704 / 2025 - SERIES : BB2598 / BB2599 / BB2600\n MERCADORIA PARA USO E CONSUMO Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$288,00 DIFAL da UF origem R$0,00. Valor aprox. dos tributos: R$ 550,46 Federal, R$ 230,40 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br (8AFAC7). Nr. pedido do cliente: 704 / 2025 Pedido: 704 / 2025 Email do Destinatário: compras.hjb@indsh.org.br email.transp: kelly.bueno@aviatcargo.com.br | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388231643336500000 |
| **Data da Operação** | 08/05/2025 15:54 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 341 - ITAU UNIBANCO S.A. |
| **Agência** | 161 |
| **Conta** | 545181 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 1.920,00 (Um Mil e Novecentos e Vinte Reais) |
| **Descrição** | BEL PORT S-NF O.C 704-2025-0 (PA) - À VISTA |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 08/05/2025 |
| **Autenticação** | 638823164734750000 |

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 16:37

Assunto: **RES: RES: RES: Fwd: RES: Ordem de compras 704 / 2025 - Hospital Jean Bitar**

De FERNANDA RIBEIRO <fernanda_ribeiro@bestbyte.com.br>
Para: TIC - Rubinaldo Natividade <suportetic2.hjb@indsh.org.br>
Cc: Francisco Vieira <compras.hjb@indsh.org.br>
Data 24/04/2025 09:25

Prezados, bom dia!

Segue dados bancário para pagamento:

Banco ITAU 341
Agência: 0161
C/C: 54518-1
BEL PORT IMP E COMERCIO LTDA

Favor enviar o comprovante.

Francisco V. Chaves
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar INDSH

P/ Pgto à vista S/ NF
PH 1 92000

Aproveito para questionar o horário de recebimento e informar o contato do responsável pelo recebimento.
☺




**Fernanda Ribeiro**
*Analista Customer Service*
+55 (11) 2595.1682
fernanda_ribeiro@bestbyte.com.br
www.bestbyte.com.br
R.Lopes Chaves, 354
São Paulo - SP


BEST Byte 48 ANOS

#TransformaçãoDigital

**De:** TIC - Rubinaldo Natividade <suportetic2.hjb@indsh.org.br>
**Enviada em:** quarta-feira, 23 de abril de 2025 17:24
**Para:** FERNANDA RIBEIRO <fernanda_ribeiro@bestbyte.com.br>
**Cc:** Francisco Vieira <compras.hjb@indsh.org.br>
**Assunto:** Re: RES: RES: Fwd: RES: Ordem de compras 704 / 2025 - Hospital Jean Bitar

Tatiane Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Boa tarde,

Ok, autorizado então a compra das memórias.

Att,

---

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE (Compras)
DATA 29/04/25

Fonn.: 033440

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882316433365000O |
| **Data da Operação** | 08/05/2025 15:54 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 341 - ITAU UNIBANCO S.A. |
| **Agência** | 161 |
| **Conta** | 545181 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 1.920,00 (Um Mil e Novecentos e Vinte Reais) |
| **Descrição** | BEL PORT S-NF O.C 704-2025-0 (PA) - À VISTA |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 08/05/2025 |
| **Autenticação** | 638823164734750000 |

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 16:37

| RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO | | NF-e<br>**Nº 000.013.615**<br>SÉRIE 001 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |
| | | |

| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE | **DANFE** | |
|---|---|---|
| **BRASIL SHOPPING LTDA**<br>AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203<br>brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -<br>CEP.66093-029 - BELEM - PA<br>TEL.: (91)3216-0106 | **DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA **1**<br>**Nº 000.013.615** fl. 1 /1<br>SÉRIE 001 | CHAVE DE ACESSO<br>1525 0234 5774 3900 0101 5500 1000 0136 1510 1136 1511<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| 5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO | | 215250010016913 27/02/2025 15:58:22 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.** | **CNPJ / CPF** |
| 156915014 | | 34.577.439/0001-01 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR | | | 23.453.830/0015-75 | 27/02/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | 27/02/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BELEM | (91)3349-1159 | PA | | 15:57:52 |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 29/03/2025 | 297,20 | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 297,20 | 56,47 | 0,00 | 0,00 | 297,20 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 297,20 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - SEM FRETE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 20 | VOLUME | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 74345 | SONDA END. ARAMADA C/ BALAO N 5 0 CX C/10 - WELL LEAD 2<br>N/L:2304010996 QTD/L:10 VAL/L:19/04/2028;<br>N/L:2311013089 QTD/L:10 VAL/L:29/11/2028; | 90183929 | 000 | 5102 | UN | 20,00 | 14,86000 | 297,20 | 0,00 | 297,20 | 56,47 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
21/02/25

Mario Gemaque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

FINANCEIRO - HJB
18/03/25

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PEDIDO 379294354.1.. Pedido(s): 290550 NESTA NFE HAVERÁ RETENÇÃO DOS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 3,57, CSLL 1.08% R$ 3,21, COFINS 3% R$ 8,92, PIS 0.65% R$ 1,93, ICMS R$ 56,47 - ADRIANA MAGALHÃES (91)99283-9597, Email: adriana@grupobrshopping.com.br | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882316433365000O |
| **Data da Operação** | 08/05/2025 15:58 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3860 |
| **Conta** | 269220 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 22.861,22 (Vinte e Dois Mil e Oitocentos e Sessenta e Um Reais e Vinte e Dois Centavos) |
| **Descrição** | BRASIL SHOPPING NF 13557 NF 13584A NF 13606 NF 13610 NF 13615 NF 13727 NF 13750 NF 13756 NF 13765 NF 13807 NF 13822 NF 13835 NF 13855 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 08/05/2025 |
| **Autenticação** | 638823167137220000 |

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 17:33

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº 000.013.756**
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**BRASIL SHOPPING LTDA**

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.013.756** fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0334 5774 3900 0101 5500 1000 0137 5610 1137 5611

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| 5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO | 215250012677139 14/03/2025 13:56:30 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 156915014 | | 34.577.439/0001-01 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR | | | 23.453.830/0015-75 | 14/03/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | 14/03/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BELEM | (91)3349-1159 | PA | | 13:56:14 |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 13/04/2025 | 305,60 | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CALC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 305,60 | 58,06 | 0,00 | 0,00 | 305,60 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 305,60 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - SEM FRETE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 60 | VOLUME | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CALC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 72400 | GARFO DESC. BRANCO PCT C/ 50UND - RIO FESTA | 39261000 | 000 | 5102 | PC | 30,00 | 3,80000 | 114,00 | 0,00 | 114,00 | 21,66 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |
| 70567 | SACO PLASTICO TRANSP. 10KG.40X55X0,02 PCT C/100 - FAMA EMBALAGENS | 39232110 | 000 | 5102 | CT | 10,00 | 11,56000 | 115,60 | 0,00 | 115,60 | 21,96 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |
| 70608 | TAMPA PLASTICA P/COPO DESC. 150/180/200 PCT C/50 UND - ULTRACOPOS | 39235000 | 000 | 5102 | PC | 20,00 | 3,80000 | 76,00 | 0,00 | 76,00 | 14,44 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |

FINANCEIRO-HJB
26/03/2025

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA____

Wellington Malat
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
17/03/25
11:44

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PEDIDO 38166714.1. B.BRASIL - AG 3860 1 CC 26922-0. Pedido(s): 291890 NESTA NFE HAVERÁ RETENÇÃO DOS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 3,67, CSLL 1.08% R$ 3,3, COFINS 3% R$ 9,17, PIS 0.65% R$ 1,98, ICMS R$ 58,06 - ADRIANA MAGALHÃES (91)99283-9597, Email: adriana@grupobrshopping.com.br | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388231643336500000 |
| **Data da Operação** | 08/05/2025 15:58 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3860 |
| **Conta** | 269220 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 22.861,22 (Vinte e Dois Mil e Oitocentos e Sessenta e Um Reais e Vinte e Dois Centavos) |
| **Descrição** | BRASIL SHOPPING NF 13557 NF 13584A NF 13606 NF 13610 NF 13615 NF 13727 NF 13750 NF 13756 NF 13765 NF 13807 NF 13822 NF 13835 NF 13855 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 08/05/2025 |
| **Autenticação** | 638823167137220000 |

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 17:33

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e<br>Nº 000.013.765<br>SÉRIE 001 |
|---|---|---|
| | | |

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**BRASIL SHOPPING LTDA**

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.765 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0334 5774 3900 0101 5500 1000 0137 6510 1137 6510

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| 5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO | 215250013024535 17/03/2025 11:27:48 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 156915014 | | 34.577.439/0001-01 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR | | | 23.453.830/0015-75 | 17/03/2025 |
| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | | DATA SAÍDA / ENTRADA |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543 | UMARIZAL | 66055-000 | | 17/03/2025 |
| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
| BELEM | (91)3349-1159 | PA | | 11:27:41 |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 16/04/2025 | 305,14 | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CALC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 305,14 | 57,98 | 0,00 | 0,00 | 305,14 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 305,14 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - SEM FRETE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | VOLUME | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 68502 | QUADRO BRANCO ALUMINIO 150X120 CORTIARTE | 96100000 | 000 | 5102 | UN | 2,00 | 152,57000 | 305,14 | 0,00 | 305,14 | 57,98 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

FINANCEIRO - HJB
26/03/2025

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
18/03/25

11:32.

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PEDIDO 376476052.1, B.BRASIL - AG 3860 1 CC 26922-0. Pedido(s): 291947 NESTA NFE HAVERÁ RETENÇÃO DOS SEGUINTES IMPOSTOS. IR 1.2% R$ 3,66, CSLL 1.08% R$ 3,3, COFINS 3% R$ 9,15, PIS 0.65% R$ 1,98, ICMS R$ 57,98 - ADRIANA MAGALHÃES (91)99283-9597, Email: adriana@grupobrshopping.com.br | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agi¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882316433365000O |
| **Data da Operação** | 08/05/2025 15:58 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3860 |
| **Conta** | 269220 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 22.861,22 (Vinte e Dois Mil e Oitocentos e Sessenta e Um Reais e Vinte e Dois Centavos) |
| **Descrição** | BRASIL SHOPPING NF 13557 NF 13584A NF 13606 NF 13610 NF 13615 NF 13727 NF 13750 NF 13756 NF 13765 NF 13807 NF 13822 NF 13835 NF 13855 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 08/05/2025 |
| **Autenticação** | 638823167137220000 |

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 17:33

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº 000.013.807**
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**BRASIL SHOPPING LTDA**

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 000.013.807** fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0334 5774 3900 0101 5500 1000 0138 0710 1138 0713

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| 5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO | 215250013706821 20/03/2025 12:07:12 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 156915014 | | 34.577.439/0001-01 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR | | | 23.453.830/0015-75 | 20/03/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | 20/03/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BELEM | (91)3349-1159 | PA | | 12:06:46 |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 19/04/2025 | 2.450,60 | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 2.450,60 | 465,61 | 0,00 | 0,00 | 2.450,60 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.450,60 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - SEM FRETE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2010 | VOLUME | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 73745 | LUVA NITRILICA S/PO TM P AZUL CX C/ 100 UN - TALGE 2 N/L:TLNIT004 QTD/L:5 VAL/L:01/05/2028; | 62160000 | 000 | 5102 | CX | 5,00 | 27,06000 | 135,30 | 0,00 | 135,30 | 25,71 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |
| 73517 | LUVA NITRILICA S/PO TM G AZUL CX C/ 100 UN - TALGE 3 N/L:TLNIT012 QTD/L:5 VAL/L:01/08/2028; | 62160000 | 000 | 5102 | CX | 5,00 | 27,06000 | 135,30 | 0,00 | 135,30 | 25,71 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |
| 73782 | EQUIPO MACROGOTAS C/ INJETOR LATERAL E FILTRO AR LUER SLIP - MEDIX 4 N/L:20230810 QTD/L:2000 VAL/L:30/07/2028; | 90189010 | 000 | 5102 | UN | 2.000,00 | 1,09000 | 2.180,00 | 0,00 | 2.180,00 | 414,20 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |

Lin[illegible]er Cardoso
Se[illegible] moxarifado
HOS[illegible] JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA____

FINANCEIRO - HJB
27 / 03 / 2025

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PROCESSO 3842051221.1.. Pedido(s): 292432 NESTA NFE HAVERÁ RETENÇÃO DOS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 29,41, CSLL 1.08% R$ 26,47, COFINS 3% R$ 73,52, PIS 0.65% R$ 15,93, ICMS R$ 465,61 - ADRIANA MAGALHÃES (91)99283-9597, Email: adriana@grupobrshopping.com.br | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388231643336500000 |
| **Data da Operação** | 08/05/2025 15:58 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3860 |
| **Conta** | 269220 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 22.861,22 (Vinte e Dois Mil e Oitocentos e Sessenta e Um Reais e Vinte e Dois Centavos) |
| **Descrição** | BRASIL SHOPPING NF 13557 NF 13584A NF 13606 NF 13610 NF 13615 NF 13727 NF 13750 NF 13756 NF 13765 NF 13807 NF 13822 NF 13835 NF 13855 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 08/05/2025 |
| **Autenticação** | 638823167137220000 |

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 17:33

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº 000.013.855**
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**BRASIL SHOPPING LTDA**

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL.: (91)3216-0106

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.013.855** fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0334 5774 3900 0101 5500 1000 0138 5510 1138 5518

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| 5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO | 215250014559202 25/03/2025 12:03:06 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 156915014 | | 34.577.439/0001-01 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR | | | 23.453.830/0015-75 | 25/03/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | 25/03/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BELEM | (91)3349-1159 | PA | | 12:02:43 |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 24/04/2025 | 132,00 | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CALC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 132,00 | 25,08 | 0,00 | 0,00 | 132,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 132,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - SEM FRETE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 12 | VOLUME | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CALC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 72805 | LUVA CANO LONGO RANHURADA TAM. M CA15100 CX C/ 100 PARES- VOLK 2 | 40151900 | 000 | 5102 | PR | 12,00 | 11,00000 | 132,00 | 0,00 | 132,00 | 25,08 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |

FINANCEIRO - HJB
31/03/2025

Lorena Hatue de S. Oliveira
Téc. Segurança do Trabalho Jr.
Hospital Jean Bitar / INDSH
STR nº 46523-PR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
26/03/25 - 11:34

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PEDIDO 382066958.1, B.BRASIL - AG 3860 1 CC 26922-0. Pedido(s): 292920 NESTA NFE HAVERÁ RETENÇÃO DOS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1,2% R$ 1,58, CSLL 1,08% R$ 1,43, COFINS 3% R$ 3,96, PIS 0,65% R$ 0,86, ICMS R$ 25,08 - ADRIANA MAGALHÃES (91)99283-9597, Email: adriana@grupobrshopping.com.br | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

| Reemissão de Comprovante | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388231643336500000 |
| **Data da Operação** | 08/05/2025 15:58 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3860 |
| **Conta** | 269220 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 22.861,22 (Vinte e Dois Mil e Oitocentos e Sessenta e Um Reais e Vinte e Dois Centavos) |
| **Descrição** | BRASIL SHOPPING NF 13557 NF 13584A NF 13606 NF 13610 NF 13615 NF 13727 NF 13750 NF 13756 NF 13765 NF 13807 NF 13822 NF 13835 NF 13855 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 08/05/2025 |
| **Autenticação** | 638823167137220000 |

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 17:33

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº 000.013.822**
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**BRASIL SHOPPING LTDA**

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP 66093-029 - BELEM - PA
TEL. (91)3216-0106

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.013.822** fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0334 5774 3900 0101 5500 1000 0138 2210 1138 2216

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| 5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO | 215250013886300 21/03/2025 09:53:22 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 156915014 | | 34.577.439/0001-01 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR | | | 23.453.830/0015-75 | | 21/03/2025 |
| **ENDEREÇO** | | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543 | | UMARIZAL | | 66055-000 | 21/03/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | | **HORA DA SAÍDA** |
| BELEM | (91)3349-1159 | PA | | | 09:51:57 |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 20/04/2025 | 256,00 | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 256,00 | 48,64 | 0,00 | 0,00 | 256,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 256,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - SEM FRETE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 200 | VOLUME | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 74446 | EQUIPO P/ ADM DE NUTRICAO ENTERAL SLIP C/ FILTRO AR - VITALGOLD N/L 202405301 QTD/L:200 VAL/L 29/05/2029 | 90189099 | 000 | 5102 | UN | 200,00 | 1,28000 | 256,00 | 0,00 | 256,00 | 48,64 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |

HOSPITAL JEAN BITAR
27 / 03 / 2025

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
21/03/25.
15:20

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PEDIDO.382498837.1. Pedido(s): 292518 NESTA NFE HAVERÁ RETENÇÃO DOS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 3,07, CSLL 1.08% R$ 2,76, COFINS 3% R$ 7,68, PIS 0. 65% R$ 1,66, ICMS R$ 48,64 - ADRIANA MAGALHÃES (91)99283-9597, Email: adriana@grupobrshopping.com.br | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388231643336500000 |
| **Data da Operação** | 08/05/2025 15:58 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3860 |
| **Conta** | 269220 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 22.861,22 (Vinte e Dois Mil e Oitocentos e Sessenta e Um Reais e Vinte e Dois Centavos) |
| **Descrição** | BRASIL SHOPPING NF 13557 NF 13584A NF 13606 NF 13610 NF 13615 NF 13727 NF 13750 NF 13756 NF 13765 NF 13807 NF 13822 NF 13835 NF 13855 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 08/05/2025 |
| **Autenticação** | 638823167137220000 |

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 17:33

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

NF-e
**Nº 000.013.835**
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**BRASIL SHOPPING LTDA**

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.013.835** fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0334 5774 3900 0101 5500 1000 0138 3510 1138 3512

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| 5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO | 215250013990295 21/03/2025 16:38:38 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 156915014 | | 34.577.439/0001-01 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR | 23.453.830/0015-75 | 21/03/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA SAÍDA / ENTRADA |
|---|---|---|---|
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543 | UMARIZAL | 66055-000 | 21/03/2025 |

| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| BELEM | (91)3349-1159 | PA | | 16:38:16 |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 20/04/2025 | 1.108,80 | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CALC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 1.108,80 | 210,67 | 0,00 | 0,00 | 1.108,80 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.108,80 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - SEM FRETE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1700 | VOLUME | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 63223 | SACO P/LIXO 100LTS PRETO PCT C/5 UND - KTALIXO 2 | 63053200 | 000 | 5102 | UN | 1.200,00 | 0,50400 | 604,80 | 0,00 | 604,80 | 114,91 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |
| 5194 | SACO P/LIXO 200LTS PRETO PCT C/ 5UND - KTA LIXO 3 | 63053200 | 000 | 5102 | UN | 500,00 | 1,00800 | 504,00 | 0,00 | 504,00 | 95,76 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |

FINANCEIRO-HJB
27.03.2025

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA____

Wellington Maiato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
21/03/25
17:22.

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| ID. 82625377. OC. 539/2025-0. B.BRASIL - AG 3860 1 CC 26922-0. Pedido(s): 292631 NESTA NFE HAVERÁ RETENÇÃO DOS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 13,31, CSLL 1.08% R$ 11,98, COFINS 3% R$ 33,26, PIS 0.65% R$ 7,21, ICMS R$ 210,67 - ADRIANA MAGALHÃES (91)99283-9597, Email: adriana@grupobrshopping.com.br | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388231643336500000 |
| **Data da Operação** | 08/05/2025 15:58 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3860 |
| **Conta** | 269220 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 22.861,22 (Vinte e Dois Mil e Oitocentos e Sessenta e Um Reais e Vinte e Dois Centavos) |
| **Descrição** | BRASIL SHOPPING NF 13557 NF 13584A NF 13606 NF 13610 NF 13615 NF 13727 NF 13750 NF 13756 NF 13765 NF 13807 NF 13822 NF 13835 NF 13855 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 08/05/2025 |
| **Autenticação** | 638823167137220000 |

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 17:33

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | 00000549 |
| Data e Hora da Emissão | 05/05/2025 13:31:33 |
| Codigo de Verificação | 4702.2964.E516.0000.9FFC.1D7D.B225.D425 |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | LAGE DERMOCLIN LTDA | | |
| CPF / CNPJ: | 22.368.783/0001-01 | Inscrição | 2546175 |
| Endereço: | TRAVESSA CHACO Nº 1975 BAIRRO MARCO CEP 66093-541 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | dermoclinmed@outlook.com | Telefone: | (32) 239751 |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | | |
| CPF/CNPJ: | 23.453.830/0015-75 | Inscrição | 2677821 |
| Endereço: | RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | selma@indsh.org.br | Telefone: | (11) 3672-5136 |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS REFERENTE A ABRIL REALIZADO 94 PAAFS (PUNÇÃO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | SERVIÇOS MÉDICOS REFERENTE A ABRIL REALIZADO 94 PAAFS (PUNÇÃO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA | 1 | 9.400,00 | 9.400,00 |

RJD - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor bruto R$ 9.400,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 9.400,00
Dt. lançamento 05 / 05 / 2025
FINANCEIRO
C-C 01011520-1001

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 05 / 05 / 2025
Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

| PIS (0,0000%): | COFINS (0,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (0,0000%): | CSLL (0,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 9.400,00**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 9.400,00 | | |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 05/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | ISS Simples Nacional |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 863050100 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE |
| Serviço: | 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. |
| Obrigação Tributária: | Simples Nacional |

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

VRnc. 20.05.25

Dr. Rafael Maia
CRM 9627
Diretor Técnico
Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

| Reemissão de Comprovante | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388231643336500000 |
| **Data da Operação** | 08/05/2025 15:56 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 237 - BCO BRADESCO S.A. |
| **Agência** | 6718 |
| **Conta** | 86355 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 9.400,00 (Nove Mil e Quatrocentos Reais) |
| **Descrição** | LAGE E RABELO NF 549 COMP 04.2025 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 08/05/2025 |
| **Autenticação** | 638823165732860000 |

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 16:48

Belém, PA, 25 de Abril de 2025

Ao CARTORIO DO 1 OFICIO DE PROTESTO DE BELEM

**Autorização para Cancelamento de Protesto**

Lance Capital Factoring & Fomento Eireli, PP LANCE CAPITAL FACTORING, tendo em vista a quitação do título 20258/001 emitido em decorrência de débito junto a(o) PAULO CARNEIRO DE LUCENA ME, CPF/CNPJ 59.250.290/0001-74, vem, pela presente, autorizar o cancelamento do protesto lavrado em 19 de Fevereiro de 2024 em que figura como devedor INST.NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL, CPF/CNPJ 23.453.830/0015-75 relativo ao titulo Nº 20258/001, com data de emissão 28/12/2023, protocolado sob o no 1796896 em 05/02/2024 no valor de título de R$ 1.450,00 (um mil e quatrocentos e cinquenta reais), com vencimento em 27/01/2024 mediante o recolhimento dos emolumentos de protesto pelo interessado.

Atenciosamente

Lance Capital Factoring & Fomento Eireli

Assinado eletronicamente por Lance Capital Factoring & Fomento Eireli - 08.429.971/0001-63, por meio de acesso ao portal https://sso.acesso.gov.br/

GOV_ID_TOKEN:

eyJraWQiOiJyc2ExIiwiYWxnIjoiUlMyNTYifQ.eyJhdWQiOiJzaXRlLmNlbnByb3RuYWNpb25hbC5vcmcuYnIiLCJzdWIiOiI1MzYzOTQzMDg1OSIsInNjb3BlIjpbIm9wZW5pZCIsImdvdmJyX2NvbmZpYWJpbGlkYWRlcyIsInByb2ZpbGUiLCJlbWFpbCJdLCJhbXIiOlsieDUwOSIsIng1MDlfdG9rZW4iLCJjYXB0Y2hhIl0sImlzcyI6Imh0dHBzOlwvXC9zc28uYWNlc3NvLmdvdi5iclwvIiwicHJlZmVycmVkX3VzZXJuYW1lIjoiNTM2Mzk0MzA4NTkiLCJjbnBqIjoiMDg0Mjk5NzEwMDAxNjMiLCJleHAiOjE3NDU2MTAzNDIsImlhdCI6MTc0NTYwNjc0MiwianRpIjoiNGUyYzJkMGEtMzczYS00NTdkLWFiODgtMjdlYzNjNWMyYjBkIn0.mWTSNOD9JNTHXLVVh781fF6Gh88HfGWWMBhUYf2o2a4Sj5iMhaGKcUCjfNTQ6RSGBXGghru1c1B7LSVrZXBjQRakC1-cWDsktz6TzP7P6O8v9rjvM9ZCizyYoiMbTBkhrtYeuiawBFwkfj4RKOo3GLEU-i2Hcfynykn8DK_meT0aU4bF9-YwLKXkCZoLEVg-OCvNpixuZwyvH7_VAoioyQOSiWADyGNT-L6Svy-2O3y_GjXlmIHbFC7e_7sNSlFfBCocz2S43Zf41e0nqEfwmKIYOhRU9QllAZGRhMmM4rFN5zo6tik0fHHDG4AdcEuwksLPe-9q3S0Rm1-vj7WBVg

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

| Reemissão de Comprovante | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882316433365000O |
| **Data da Operação** | 08/05/2025 16:00 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 237 - BCO BRADESCO S.A. |
| **Agência** | 2398 |
| **Conta** | 1464825 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 384,13 (Trezentos e Oitenta e Quatro Reais e Treze Centavos) |
| **Descrição** | CARTORIO DO 1 OFICIO DE PROTESTO - CUSTAS DE CANCELAMENTO PAULO CARNEIRO NF 20258 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 08/05/2025 |
| **Autenticação** | 638823168282540000 |

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 17:43

001934
31/03

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
**00000590**

Data e Hora da Emissão
**21/03/2025 11:38:11**

Código de Verificação
**0804.20A7.97DC.9B32.E22A.427F.9BA1.0ACB**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **CASA DAS JUNTAS SERVIÇOS DE MÁQUINAS MOTORES E EQUIPAMENTOS LTDA** | | |
| CPF / CNPJ: | **05.570.403/0001-90** | Inscrição | **3131** |
| Endereço: | **TRAVESSA ANTÔNIO BAENA Nº 233 BAIRRO PEDREIRA CEP 66085-050** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **casadasjuntaspa@gmail.com** | Telefone: | **(91) 98898-6911** |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH** | | |
| CPF/CNPJ: | **23.453.830/0015-75** | Inscrição | **2677821** |
| Endereço: | **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | | | |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

LIMPEZA GERAL INTERNA E EXTERNA DOS DUTOS COM USO DE PRODUTOS DESENGRAXANTES PARA REMOÇÃO TOTAL DOS RESÍDUOS GORDUROSOS E SUJIDADES DIVERSAS, INCLUINDO DUTOS ATÉ AS PARTES EXTERNAS E GRADES DE PROTEÇÕES.
BANCO INTER - 077.
AG 0001.
CC 30336542-0.
CASA DAS JUNTAS SERVICOS DE MAQUINAS MOTORES E EQUIPAMENTOS LTDA

Nº Contrato Gestão INDSH007/2021
Valor Bruto R$ 3000,00
ISS ___ % Valor R$ ___
PCC ___ % Valor R$ ___
IR ___ % Valor R$ ___
INSS ___ % Valor R$ ___
Valor Líquido R$ 3000,00
Dt. lançamento 01/04/2025
Contadora
Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | 1 | 1 | 3.000,00 | 3.000,00 |

30/ entrada
Cristiane Sena
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH

CIC-010220 20 - 100%

| PIS (0,0000%): | COFINS (0,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (0,0000%): | CSLL (0,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 3.000,00** | | |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 03/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | ISS Simples Nacional |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 331471000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USO |
| Serviço: | 1406 - INSTALACAO E MONTAGEM DE APARELHOS, MAQUINAS E EQUIPAMENTOS, INCLUSIVE MONTAGEM INDUSTRIAL, PRESTADOS AO USUARIO FINAL, EXCLUSIVAMENTE |
| Obrigação Tributária: | Simples Nacional |

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE Compras
DATA 28/03/25

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 01/04/2025.

Venc. 25/04/25 - 1.500,00 - 08/05/2025
Venc. 20/05/25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882316433365000O |
| **Data da Operação** | 08/05/2025 15:57 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 077 - BANCO INTER |
| **Agência** | 1 |
| **Conta** | 303365420 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 1.500,00 (Um Mil e Quinhentos Reais) |
| **Descrição** | CASA DAS JUNTAS NF 590 - 50% ENTRADA |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 08/05/2025 |
| **Autenticação** | 638823166532070000 |

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 17:26

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

# DANFSe v1.0
## Documento Auxiliar da NFS-e

**Chave de Acesso da NFS-e**
15013032397294110001580000000000012503331705005O

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Número da NFS-e**<br>1 | **Competência da NFS-e**<br>26/03/2025 | **Data e Hora da emissão da NFS-e**<br>26/03/2025 09:51:42 | |
| **Número da DPS**<br>1 | **Série da DPS**<br>900 | **Data e Hora da emissão da DPS**<br>26/03/2025 09:51:42 | A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e |

### EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CNPJ / CPF / NIF**<br>39.729.411/0001-58 | **Inscrição Municipal**<br>- | **Telefone**<br>(91) 9298-3032 | |
| **Nome / Nome Empresarial**<br>39.729.411 CLAUDEMIR OLIVEIRA NEGREIROS | **E-mail**<br>CLAUDEMIRNEGREIROS477@GMAIL.COM | | |
| **Endereço**<br>CONEGO SILVESTRE Q.234 L.34, 34, VILA DOS CABANOS | **Município**<br>Barcarena - PA | **CEP**<br>68445-000 | |
| **Simples Nacional na Data de Competência**<br>Optante - Microempreendedor Individual (MEI) | **Regime de Apuração Tributária pelo SN**<br>- | | |

### TOMADOR DO SERVIÇO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CNPJ / CPF / NIF**<br>23.453.830/0015-75 | **Inscrição Municipal**<br>- | **Telefone**<br>- | |
| **Nome / Nome Empresarial**<br>INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | **E-mail**<br>- | | |
| **Endereço**<br>CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, UMARIZAL | **Município**<br>Belém - PA | **CEP**<br>66055-000 | |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

### SERVIÇO PRESTADO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código de Tributação Nacional**<br>14.06.01 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipament... | **Código de Tributação Municipal**<br>- | **Local da Prestação**<br>Ananindeua - PA | **País da Prestação**<br>- |

**Descrição do Serviço**
INSTALAÇÃO PELICULA JATEADA
INSTALAÇÃO DA PORTA DE VIDRO PULSOTERAPIA
INSTALAÇÃO PUXADOR E FECHADURA
INSTALAÇÃO MOLA DORMA
PROPOSTA Nº38

### TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tributação do ISSQN**<br>Operação Tributável | **País Resultado da Prestação do Serviço**<br>- | **Município de Incidência do ISSQN**<br>Barcarena - PA | **Regime Especial de Tributação**<br>Nenhum |
| **Tipo de Imunidade**<br>- | **Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**<br>Não | **Número Processo Suspensão**<br>- | **Benefício Municipal**<br>- |
| **Valor do Serviço**<br>R$ 2.880,00 | **Desconto Incondicionado**<br>- | **Total Deduções/Reduções**<br>- | **Cálculo do BM**<br>- |
| **BC ISSQN**<br>- | **Alíquota Aplicada**<br>- | **Retenção do ISSQN**<br>Não Retido | **ISSQN Apurado**<br>- |

### TRIBUTAÇÃO FEDERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IRRF**<br>- | **CP**<br>- | **CSLL**<br>- | |
| **PIS**<br>- | **COFINS**<br>- | **Retenção do PIS/COFINS**<br>- | **TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**<br>- |

### VALOR TOTAL DA NFS-E

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Valor do Serviço**<br>R$ 2.880,00 | **Desconto Condicionado**<br>R$ | **Desconto Incondicionado**<br>R$ | **ISSQN Retido**<br>- |
| **IRRF, CP,CSLL - Retidos**<br>R$ 0,00 | **PIS/COFINS Retidos**<br>- | | **Valor Líquido da NFS-e**<br>R$ 2.880,00 |

### TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

| Federais | Estaduais | Municipais |
|---|---|---|
| - | - | - |

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A - AGÊNCIA: 0804 - CONTA: 38161-4 - RAZÃO SOCIAL: CLAUDEMIR OLIVEIRA NEGREIROS

Saldo restante R$ 1.440,00 - 06/05/2025

Solicitante Sena
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Supervisor de Manutenção

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE Compras
DATA 31/03/25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

| Reemissão de Comprovante | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388231643336500000 |
| **Data da Operação** | 08/05/2025 15:58 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. |
| **Agência** | 804 |
| **Conta** | 381614 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 1.440,00 (Um Mil e Quatrocentos e Quarenta Reais) |
| **Descrição** | CLAUDEMIR OLIVEIRA NEGREIROS NF 202501 - 50% FINAL |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 08/05/2025 |
| **Autenticação** | 638823166994680000 |

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 17:32

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARITUBA**
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ORÇAMENTO E FINANÇAS**
**Departamento de Tributos**
**CNPJ: 01.611.666/0001-49**
Rod. Br 316, km 13 - SN - Centro - CEP: 67.200-000

**Número da Nota:** 202500000000011

**Código de Verificação:** SKXC-7XEJ

# NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Data de Emissão: **03/05/2025 01:46:15**
Período de Tributação: **05/2025**
Local de Tributação: **LOCAL DA PRESTAÇÃO**
Local da Prestação: **BELEM/PA**
RPS:

Natureza da Operação: **EXIGÍVEL**
Tributação: **OUTRO MUNICÍPIO**

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **DJ SL COMERCIO & SERVICOS LTDA**
Enquadramento: **ISS SIMPLES NACIONAL**
Endereço Completo: **RUA JOÃO PAULO II 11 - BAIRRO CENTRO - CEP:67.201-200**
Cidade-UF: **MARITUBA-PA**
Telefone: **91981765664**
Email: **DJSERVICOS1@HOTMAIL.COM**

CPF/CNPJ: **38.288.739/0001-13**
Insc. Municipal: **4827**
Insc.Estadual:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**
Endereço Completo: **R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, N° 543 - UMARIZAL**
Cidade-UF: **BELEM-PA**
Email: **FINANCEIRO1.HJB@INDSH.ORG.BR**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**
CEP: **66055000**
Telefone: **9132393800**

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço: **0702-EXECUÇÃO, POR ADMINISTRAÇÃO, EMPREITADA OU SUBEMPREITADA, DE OBRAS DE CONSTRUÇÃO CIVIL, HIDRÁULICA OU ELÉTRICA E DE OUTRAS OBRAS SEMELHANTES, INCLUSIVE SONDAGEM, PERFURAÇÃO DE POÇOS, ESCAVAÇÃO,**

Atividade: **4330499-OUTRAS OBRAS DE ACABAMENTO DA CONSTRUCAO**

serviço de reforço de solda do portão de acesso ao ambulatório com com troca de posição de abertura do portão.

## VALORES DA NOTA

| Vlr. dos Serviços (R$) | Deduções (R$) | Acréscimos (R$) | Desc. Condicionado (R$) | Desc. Incodicionado (R$) | Crédito (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$1.800,00** | **R$0,00** | **R$0,00** | **R$0,00** | **R$0,00** | **R$0,00** |
| PIS(R$) | COFINS(R$) | INSS(R$) | IR(R$) | CSLL(R$) | Outras Retenções (R$) |
| **R$0,00** | **R$0,00** | **R$0,00** | **R$0,00** | **R$0,00** | **R$0,00** |
| **Base de Cálculo (R$)** | Alíquota (%) | ISS (R$) | ISS Retido (R$) | Total Retenções (R$) | **Valor Líquido (R$)** |
| **R$1.800,00** | ****** | ****** | **R$0,00** | **R$0,00** | **R$1.800,00** |

## OBSERVAÇÕES DA NOTA

pix para pagamento: 38288739000113 (cnpj)

Valor aproximado dos tributos: R$ 292.88 (16.26%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei nº 12.741/2012.
Tributos Federais: R$ 242.10 (13.45%)
Tributos Estaduais: R$ 0.00 (0.00%)
Tributos Municipais: R$ 50.58 (2.81%)
Fonte: Instituto Brasileiro de Planejamento e Tributação (IBPT).

Venc. 16.05.25

---

**Nota de Número: 202500000000011** **Código de Verificação: SKXC-7XEJ** **Emitida em: 03/05/2025 às 01:46:15**

Recebi da empresa DJ SL COMERCIO & SERVICOS LTDAos serviços constantes desta NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO. Consulte a autenticidade das informações desta NFS-e no site https://portaltributario.marituba.pa.gov.br/ ou por meio de aparelho com aplicativo para código QR.

Entrada 50% R$ 900,00 - 08/05/2025

N: 202533

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 03 / 05 / 2025

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 1.800,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.800,00
Dt. lançamento 03 / 05 / 2025
FINANCEIRO

C-C 020201144 - 100%

Andréa Santos
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388231643336500000 |
| **Data da Operação** | 08/05/2025 15:57 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 077 - BANCO INTER |
| **Agência** | 1 |
| **Conta** | 77978137 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 900,00 (Novecentos Reais) |
| **Descrição** | DJ E SL COMERCIO NF 202511 - 50% ENTRADA |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 08/05/2025 |
| **Autenticação** | 638823166205920000 |

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 17:13

# EXPANSAO DIAGNOSTICOS LTDA

EXPANSÃO diagnósticos

RUA PLOMBAGINA, 181
Bairro: COLEGIO BATISTA
BELO HORIZONTE - MG - 31110-090
Fone: (31)3335-7323 Fax: (31)3335-7276
OPCBH@EXPANSAO-MG.COM.BR

Alv. Sanit.: 2023007020
Aut. Func.: 8038351

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº **000.024.888**
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
3125 0404 3657 9800 0126 5500 1000 0248 8818 8299 3221

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO |
|---|---|
| VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC. | 131256578558581 - 07/04/2025 17:12:42 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 062124085.00-76 | | 04.365.798/0001-26 |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CÓDIGO | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH | 001011 | 23.453.830/0015-75 | 07/04/2025 17:13 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA DA ENTRADA/SAÍDA |
|---|---|---|---|
| R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 | UMARIZAL | 66.055-000 | 07/04/2025 17:13:28 |

| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| BELEM | (11) 36725136 | PA | | 17:13 |

| FATURA | FATURA 1 | FATURA 2 | FATURA 3 | FATURA 4 | FATURA 5 | FATURA 6 | FATURA 7 | FATURA 8 | FATURA 9 | FATURA 10 | FATURA 11 | FATURA 12 | FATURA 13 | FATURA 14 | FATURA 15 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERO | 024888-1/1 | | | | | | | | | | | | | | |
| VENCIMENTO | 07/05/2025 | | | | | | | | | | | | | | |
| VALOR | 4.512,00 | | | | | | | | | | | | | | |

CALCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CALCULO | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 4.512,00 | 314,19 | 0,00 | 0,00 | 4.512,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.512,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME/RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| SUPER URGENTE TRANSP AEREO E ROD LTDA - ME | 0 - Remetente (CIF) | | | MG | 13.642.117/0001-10 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| RUA LÍBERO BADARÓ, 370, LOJA - CONJUNTO 1 | BELO HORIZONTE | MG | 001772644.00-07 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | CAIXA | BIO-RAD | | 0,97 | 0,97 |

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | PMC | NCM/SH | CST | CFOP | UND | QUANT | VALOR UNIT. | VLR TOTAL BRUTO | VALOR DESC | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR ST | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001234V | ID-DIACLON ABO/D+PROVA REVERSA (4X12) - BIO-RAD - DI<br>LT: 1983924711 Val: 31/01/2026 Qtd: 1 | 0 | 38221300 | 500 | 6108 | UN | 1,00 | 947,36 | 947,36 | | 947,36 | 66,32 | | 7,00 | ,00 |
| 003613V | ID-DIACELL I-II (2X10ML) - BIO-RAD<br>LT: 199141221 Val: 12/05/2025 Qtd: 1 | 0 | 38221300 | 500 | 6108 | UN | 1,00 | 268,40 | 268,40 | | 268,40 | 18,79 | | 7,00 | ,00 |
| 003624V | ID-DIACELL ABO(A1-B)(2X10ML) - BIO-RAD<br>LT: 199140751 Val: 12/05/2025 Qtd: 1 | 0 | 38221300 | 500 | 6108 | UN | 1,00 | 183,63 | 183,63 | | 183,63 | 12,85 | | 7,00 | ,00 |
| 004014V | ID-LISS/COOMBS (4X12) - BIO-RAD<br>LT: 1984661117 Val: 31/07/2026 Qtd: 1 | 0 | 38221300 | 000 | 6108 | UN | 1,00 | 1.360,66 | 1.360,66 | | 1.360,66 | 95,25 | | 7,00 | ,00 |
| 009260V | ID-DILUENTE 2 (2X100ML) - BIO-RAD<br>LT: 1979811901 Val: 11/12/2026 Qtd: 1 | 0 | 38221300 | 500 | 6108 | UN | 1,00 | 300,07 | 300,07 | | 300,07 | 21,00 | | 7,00 | ,00 |
| 009925V | ID-CONTROLE DE QUALIDADE INTERNO(5X4ML+3X3ML) - BIO-RAD<br>LT: 199153821 Val: 12/05/2025 Qtd: 1 | 0 | 38221300 | 000 | 6108 | UN | 1,00 | 1.244,88 | 1.244,88 | | 1.244,88 | 87,14 | | 7,00 | ,00 |
| 100715V | DIACLON II ANTI-A (ABO1) (1X10ML) - BIO-RAD<br>LT: 1976161501 Val: 12/05/2026 Qtd: 1 | 0 | 38221300 | 500 | 6108 | UN | 1,00 | 55,00 | 55,00 | | 55,00 | 3,85 | | 7,00 | ,00 |
| 100815V | DIACLON II ANTI-B (ABO2) (1X10ML) - BIO-RAD<br>LT: 1982831201 Val: 30/03/2026 Qtd: 1 | 0 | 38221300 | 300 | 6108 | UN | 1,00 | 55,00 | 55,00 | | 55,00 | 2,20 | | 4,00 | ,00 |
| 101075V | DIACLON II ANTI-D (RH1) (1X10ML) - BIO RAD<br>LT: 1975781401 Val: 13/05/2026 Qtd: 1 | 0 | 38221300 | 500 | 6108 | UN | 1,00 | 97,00 | 97,00 | | 97,00 | 6,79 | | 7,00 | ,00 |

FINANCEIRO - HJB
06/05/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REF. 1º TA AO CONTRATO Nº 2023-23453830001575 - INDSH Nº HJB/006/2023 - FORNECIMENTO DE REAGENTES COM EQPTOS EM COMODATO - VIGÊNCIA: 01/06/2024 À 31/05/2025 - ATENDIMENTO DO PEDIDO DA AGT VIA E-MAIL DE 27/03/2025. REAGENTES PARA DIAGNÓSTICO CLINICO EM IMUNO-HEMATOLOGIA TECNICA DE GEL-TESTE - HEMACIAS E CQI COM VENCIMENTO EM 12/05/2025. DESTINADOS AGÊNCIA TRANSFUSIONAL DO HOSPITAL JEAN BITAR PARA ROTINA DE EXAMES PRE-TRANSFUSONAIS

ENTREGA: AGÊNCIA TRANSFUSIONAL DO HOSPITAL JEAN BITAR - A/C: DRA. ALYNE PARDAUIL
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº 543 - UMARIZAL - CEP 66055-000 - BELEM-PA
PAGAMENTO: 001 - BANCO DO BRASIL S.A - AGÊNCIA: 3014-7 - CONTA CORRENTE: 37497-0

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 05/05/25 HORA

Alyne Cristhielle dos Santos Pardauil
Biomédica
CRBM 1815

01VOL 4.5 · 33x24x28 ,00 - PR 193958
01VOL 1.0 40x18x19 PL 246,73/7
A EXP BEL

RECEBEMOS DE
FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº 000.012.876**
**SÉRIE : 001**

**FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME**

Passagem Curuaru, Entre Pass. Guimaraes e Sao Pedro, 11
Marco
CEP 66095-080
Belem - PA
Telefone: (91) 3223-2320

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [I]

**Nº 000.012.876**
**SÉRIE 001**
**FOLHA 01 / 02**

CHAVE DE ACESSO
**1525 0410 4681 6200 0102 5500 1000 0128 7614 9538 6188**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250017340518 08/04/2025 13:17:53

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | |
|---|---|---|
| Venda Estadual | | |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO** | **CNPJ** |
| 152796614 | | 10.468.162/0001-02 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS | | 23.453.830/0015-75 | 08/04/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** | **DATA DA ENTRADA / SAÍDA** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - HOSP JEAN | UMARIZAL | 66055-000 | **08/04/2025** |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA ENTRADA / SAÍDA** |
| BELEM | (91) 3239-3800 | PA | **14:17** |

**FATURA**

001 08/05/25 389,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR ICMS DESONERADO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 389,00 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **389,00** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 3 - Próp. Emit. | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CAIXA | HYPOFAR | | 0,000 | 0,000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | V. UNIT. | V. TOTAL | V. DESC. | BC ICMS | V. ICMS | ICMS ST | V. IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1330 | FITOMENADIONA 10MG/ML IM. INJETIM (CX 50 HYVIT E) | 30045090 | 060 | 5102 | AMP | 100 | 3,89 | 389,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0 | |
| Lote: 25010086 - Fab.: 08/01/2025 - Val.: 31/01/2027 | | | | | | | | | | | | | | | |

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA

17 / 04 / 2025

Wellington Malato
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

08/04/25

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 1773769 | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| CONTATO/ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: FONE: (91) 3223-2320 E-MAIL: farmaceuticadistribuidora@hotmail.com<br>PESQUISA DE SATISFAÇÃO: https://forms.jotform.com/230783920516514 / @INDS: instagram.com/farmaceuticadistribuidora/<br>AUTORIZAÇÃO DA EMPRESA NA ANVISA: 1.68.579-4<br>FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. RECLAMAÇÕES EM ATÉ 24H | |

Desenvolvido por IDEALSOFT

| RECEBEMOS DE FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME | OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | NF-e N°000.012.876 SÉRIE: 001 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

**FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME**

Passagem Cumaru, Entre Pass. Guimaraes e Sao Pedro, 11
Marco
CEP 66095-080
Belem - PA
Telefone: (91) 3223-2320

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N° 000.012.876
SÉRIE 001
FOLHA 02 / 02

CHAVE DE ACESSO
**1525 0410 4681 6200 0102 5500 1000 0128 7614 9538 6188**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250017340518 08/04/2025 13:17:53

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | |
|---|---|---|
| Venda Estadual | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
| 152796614 | | 10.468.162/0001-02 |

OBSERVAÇÕES

NOTA FISCAL REFERENTE AO
PEDIDO Nro 384355913.1 - PORTAL DE COMPRAS BIONEXO
COTACAO Nro 212933111
PAGAMENTO VIA BOLETO BANCARIO EM 30 DIAS
VENCIMENTO EM 08/05/2025 - BOLETO EM ANEXO
FRETE POR CONTA DA EMPRESA - "CIF"
ENTREGAR NO ALMOXARIFADO DO HOSP. JEAN BITTAR
SEQUENCIA DE VENDA Nro 23611
AGRADECEMOS A PREFERENCIA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882316433365000O |
| **Data da Operação** | 08/05/2025 15:58 |
| **Cï¿½digo de Barras** | 00190000090290456300000006811178210750000038900 |
| **Descrïï¿½ï¿½o** | FARMACEUTICA NF 12876 |
| **Banco Cedente** | 1 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto** | 3025040806411347256 |
| **CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original** | 10468162000102 |
| **Razï¿½o Social** | FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME |
| **Nome Fantasia** | FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME |
| **CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final** | 0 |
| **Razï¿½o Social** | |
| **Nome Fantasia** | |
| **CPF/CNPJ do Pagador** | 23453830001575 |
| **Nome do Pagador** | INSTITUTO NAC DE DESENVO SOCIAL E HUMANO- HOSP JEA |
| **Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista** | |
| **Razï¿½o Social Sacador Avalista** | |
| **Data/Hora do Pagamento** | 08/05/2025 15:58:09 |
| **Valor Nominal** | 389,00 |
| **Encargos** | 0,00 |
| **Descontos** | 0,00 |
| **Abatimento** | 0,00 |
| **Valor do Pagamento** | R$ 389,00 (Trezentos E Oitenta E Nove Reais) |
| **Data da operação** | 08/05/2025 |
| **Autenticação** | 638823166897760000 |

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 17:31

| RECEBEMOS DE GKY DISTRIBUIDORA EIRELI - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | VALOR NOTA R$ 2.674,08 | NF-e Nº: 000.008.778 SÉRIE : 1 |
|---|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO | |

IMPLA

**GKY DISTRIBUIDORA EIRELI - ME**

AV. MAGALHAES BARATA SALA 06, 651
SAO BRAZ, BELEM, PA
CEP: 66060281 TEL/FAX: 9130382763

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.008.778
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0322 3171 5200 0155 5500 1000 0087 7810 0009 4923

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA ADQUI DE TERCEIROS | 215250011166687 - 06/03/2025 18:06:02 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 154840963 | | 22.317.152/0001-55 |

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO | | | 23.453.830/0015-75 | 06/03/2025 |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | | CEP | DATA DE SAÍDA/ENTRADA |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | 06/03/2025 |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
| BELEM | 3239-3800 | PA | | 17:33:00 |

## FATURA

| Número | Data Vcto | Valor |
|---|---|---|
| 001 | 05/04/2025 | 2.674,08 |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.674,08 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.674,08 |

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| CARRO PROPRIO | 0 - Emitente | | | PA | 22.317.152/0001-55 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| TV HUMAITA | BELEM | PA | 154840963 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A1500 | ALG/POLIESTER 0 S/AG. 15X45CM (CX 24 ENV) 1 LT. 1900125077 Val. 01/30Reg.Min.Saude: 10243410032 | 30061090 | 0 40 | 5102 | 1 | 1,00 | 98,1600 | 98,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| A1530 | ALG/POLIESTER 3-0 S/AG. 15X45CM (CX 24 ENV) 1 LT. 1881124053 Val. 11/29Reg.Min.Saude: 10243410032 | 30061090 | 0 40 | 5102 | 1 | 2,00 | 98,1600 | 196,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| V202MRV20 | POLIESTER TRANC 2-0 C/2AG.2MRV (CX 24 ENV) 1 LT. 2690125045 Val. 01/30Reg.Min.Saude: 10243410023 | 30061090 | 0 40 | 5102 | 1 | 4,00 | 277,2000 | 1.108,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| P202MRV20 | POLIPROPILENO 2-0 C/2AG.2 MRV (CX 24 ENV) 1 LT. 2371024023 Val. 10/29Reg.Min.Saude: 10243410014 | 30061090 | 0 40 | 5102 | 1 | 1,00 | 240,7200 | 240,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| P202MRV20 | POLIPROPILENO 2-0 C/2AG.2 MRV (CX 24 ENV) 1 LT. 2371024042 Val. 10/29Reg.Min.Saude: 10243410014 | 30061090 | 0 40 | 5102 | 1 | 1,00 | 240,7200 | 240,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| P903MRV30 | POLIPROPILENO 3-0 C/2AG.3 MRV(90CM) (CX 24 ENV) 1 LT. 2321124043 Val. 11/29Reg.Min.Saude: 10243410014 | 30061090 | 0 40 | 5102 | 1 | 1,00 | 240,7200 | 240,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| S700CR30 | SEDA PTA TRANC 0 C/AG.3 CR (CX 24 ENV) 1 LT. 2511024071 Val. 10/29Reg.Min.Saude: 10243410013 | 30061090 | 0 40 | 5102 | 1 | 6,00 | 91,4400 | 548,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |

FINANCEIRO HUJB
21 / 03 / 2025

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| I - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.<br><br>ORDEM DE COMPRA 264/2025<br>Vend: 0001 - ESCRITORIO<br>Fatura: 00009492-1 HOSPITAL JEAN BITAR - Cliente: 000146 | Mario Gemaque<br>Auxiliar de Almoxarifado<br>Hospital Jean Bitar<br>HJB |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388231643336500000 |
| **Data da Operação** | 08/05/2025 15:57 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 341 - ITAU UNIBANCO S.A. |
| **Agência** | 3183 |
| **Conta** | 292667 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 144.974,08 (Cento e Quarenta e Quatro Mil e Novecentos e Setenta e Quatro Reais e Oito Centavos) |
| **Descrição** | GKY DISTRIBUIDORA (IMPLA) NF 8778 NF 8787 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 08/05/2025 |
| **Autenticação** | 638823166340810000 |

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 17:25

| RECEBEMOS DE GKY DISTRIBUIDORA EIRELI - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | VALOR NOTA R$ 142.300,00 | NF-e Nº: 000.008.787 SÉRIE : 1 |
|---|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO | |

IMPLA

GKY DISTRIBUIDORA EIRELI - ME

AV. MAGALHAES BARATA SALA 06, 651
SAO BRAZ, BELEM, PA
CEP: 66060281 TEL/FAX: 9130382763

**DANFE**
**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.008.787
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 3

CHAVE DE ACESSO
1525 0322 3171 5200 0155 5500 1000 0087 8710 0009 4833

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA ADQUI DE TERCEIROS | 215250011763197 - 10/03/2025 15:26:58 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 154840963 | | 22.317.152/0001-55 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO | | | 23.453.830/0015-75 | 10/03/2025 |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | | CEP | DATA DE SAÍDA/ENTRADA |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | 10/03/2025 |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
| BELEM | 3239-3800 | PA | | 13:41:31 |

**FATURA**

| Número | Data Vcto | Valor |
|---|---|---|
| 001 | 09/04/2025 | 142.300,00 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 142.300,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 142.300,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| CARRO PROPRIO | 0 - Emitente | | | PA | 22.317.152/0001-55 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| TV HUMAITA | BELEM | PA | 154840963 |

| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| COD PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 129249 | CARGA ENDOSCOPICA HYBRID 60MM ROXA SCTTECH UN LT: 089811 Val: 01/27/Reg Min Saude: 10413960240 | 90189095 | 0 40 | 5102 | UN | 61,00 | 650,0000 | 39.650,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 129249 | CARGA ENDOSCOPICA HYBRID 60MM ROXA SCTTECH UN LT: 090629 Val: 02/27/Reg Min Saude: 10413960240 | 90189095 | 0 40 | 5102 | UN | 9,00 | 650,0000 | 5.850,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 129249 | CARGA ENDOSCOPICA HYBRID 60MM ROXA SCTTECH UN LT: 090982 Val: 02/27/Reg Min Saude: 10413960240 | 90189095 | 0 40 | 5102 | UN | 4,00 | 650,0000 | 2.600,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 129244 | CARGA ENDOSCOPICA U-LOCK 45MM BEGE SCTTECH UN LT: 090359 Val: 01/27/Reg Min Saude: 10413960240 | 90189095 | 0 40 | 5102 | UN | 1,00 | 650,0000 | 650,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 128576 | CARGA ENDOSCOPICA U-LOCK 45MM BRANCA SCTTEC UN LT: 075580 Val: 09/25/Reg Min Saude: 10413960233 | 90189095 | 0 40 | 5102 | UN | 1,00 | 650,0000 | 650,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 128576 | CARGA ENDOSCOPICA U-LOCK 45MM BRANCA SCTTEC UN LT: 085804 Val: 09/26/Reg Min Saude: 10413960233 | 90189095 | 0 40 | 5102 | UN | 2,00 | 650,0000 | 1.300,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 128576 | CARGA ENDOSCOPICA U-LOCK 45MM BRANCA SCTTEC UN LT: 086617 Val: 09/26/Reg Min Saude: 10413960233 | 90189095 | 0 40 | 5102 | UN | 2,00 | 650,0000 | 1.300,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| 1 - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 07/07/11.<br>20 CIRCULAS DO MES DE FEVEREIRO/2025<br>Venda: 0301 - ESCRITORIO<br>Pedidos: 0000008483-1 HOSPITAL JEAN BITAR - Cliente: 000146 | 27/03/2025<br>Mario Gemaque<br>Auxiliar de Almoxarifado<br>Hospital Jean Bitar<br>INDEX |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388231643336500000 |
| **Data da Operação** | 08/05/2025 15:57 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 341 - ITAU UNIBANCO S.A. |
| **Agência** | 3183 |
| **Conta** | 292667 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 144.974,08 (Cento e Quarenta e Quatro Mil e Novecentos e Setenta e Quatro Reais e Oito Centavos) |
| **Descrição** | GKY DISTRIBUIDORA (IMPLA) NF 8778 NF 8787 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 08/05/2025 |
| **Autenticação** | 638823166340810000 |

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 17:25

| RECEBEMOS DE IFS NASCIMENTO E CIA LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | VALOR NOTA R$ 324,20 | NF-e Nº: 000.018.558 SÉRIE : 1 |
|---|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATARIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO - INDSH | |

DISMEMBEL

IFS NASCIMENTO E CIA LTDA EPP

TV. ENEAS PINHEIRO, 875
PEDREIRA, BELEM, PA
CEP: 66083156 TEL/FAX: 9132766675

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.018.558
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0463 8724 9300 0170 5500 1000 0185 5810 0043 7048

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda de Mercadorias | 215250017148804 - 07/04/2025 15:27:14 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 151629056 | | 63.872.493/0001-70 |

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO - INDSH | | | 23.453.830/0015-75 | 07/04/2025 |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | | CEP | DATA DE SAIDA/ENTRADA |
| R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | 07/04/2025 |
| MUNICIPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
| BELEM | 3672-5136 | PA | | 15:26:40 |

## FATURA

| Número | Data Vcto | Valor |
|---|---|---|
| 001 | 07/05/2025 | 324,20 |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CALCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 324,20 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 324,20 |

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEIC | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| SAO LUIZ EPP | 0 - Emitente | | | PA | 63.872.493/0001-70 |

| ENDEREÇO | MUNICIPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| TV. ENEAS PINHEIRO, 875 | BELEM | PA | 151629056 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 02 | | | | | |

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00009327 | TELA INORG CIRURGICA 7,5X15 INTRACORP VENKURI ESTERIL UN LT T33080 Val 05/27 | 30061090 | 0 | 40 | 5102 | UN | 10,00 | 32,4200 | 324,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Venc: 0010 - TESOURENDAS
Fatura: 00063704-1 HOSPITAL JEAN BITAR - Cliente: 006005

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
07/04/25
16:04

07/04/2025

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| I - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.<br>I-004: DEPOSITO C/C BANCO DO BRASIL.lx R$ 324,20<br>BANCO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 1686-1, C/C: 119604-9<br>PEDIDO 384494337-1<br>RECLAMACOES: (91)3276.6675 / 3276.5116 OU POR E-MAIL tfsnascimento@hotmail.com<br>Chave PIX: 63.872.493/0001-70 | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

| Reemissão de Comprovante | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388231643336500000 |
| **Data da Operação** | 08/05/2025 15:58 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 1686 |
| **Conta** | 1196049 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 324,20 (Trezentos e Vinte e Quatro Reais e Vinte Centavos) |
| **Descrição** | I F S NASCIMENTO (DISMEMBEL) NF 18558 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 08/05/2025 |
| **Autenticação** | 638823166758410000 |

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 17:29

Assunto: **Re: ordem de compra compra hospital Jean Bitar**
De <astecomp@astecomp.com.br>
Para: Cristiane Sena <compras1.hjb@indsh.org.br>
Data 10/04/2025 09:11

Bom dia!

DADOS BANCÁRIOS: COOPERATIVA SICOOB

BANCO: 756

AGÊNCIA: 4169

C/C: 7839-5

CNPJ: 13.798.898/0001-37

FAVORECIDO: JPR DE SOUZA

PIX: 13.798.898/0001-37

Cristiane Sena
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH

Em 09/04/2025 15:47, Cristiane Sena escreveu:

> Boa tarde
>
> Conforme orçamento, segue a ordem de compra dos itens, favor envie os dados bancarios para pagamento
>
> **Favor acusar o recebimento deste e-mail.**
>
> **Atentar-se para os horários de entrega de segunda a sexta-feira, das 08:00hs às 11:30hs e das 13:30hs às 17:30hs**
>
> Att:
>
> Cristiane Sena
> Auxiliar de compras
> Hospital Jean Bitar - INDSH
> Fone: (91) 3239-3800 Ramal: 3871
> Cel: (91) 981273467
> CNPJ: 23.453.830/0015-75

Tania Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

R$ 636,84
ADIANTAMENTO
SOLICITANTE compras
DATA 15/04/25

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388231643336500000 |
| **Data da Operação** | 08/05/2025 15:59 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 756 - BANCO SICOOB S.A. |
| **Agência** | 4169 |
| **Conta** | 78395 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 636,84 (Seiscentos e Trinta e Seis Reais e Oitenta e Quatro Centavos) |
| **Descrição** | J P R DE SOUZA S-NF O.C. 649-2025-0 (PA) - À VISTA |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 08/05/2025 |
| **Autenticação** | 638823167513040000 |

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 17:39

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

# DANFSe v1.0
## Documento Auxiliar da NFS-e

**Chave de Acesso da NFS-e**
15014022227989264000176000000000001925040989029969

| Número da NFS-e | Competência da NFS-e | Data e Hora da emissão da NFS-e |
|---|---|---|
| 19 | 10/04/2025 | 10/04/2025 14:38:02 |
| **Número da DPS** | **Série da DPS** | **Data e Hora da emissão da DPS** |
| 19 | 900 | 10/04/2025 14:38:02 |

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

### EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

| CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
|---|---|---|
| 27.989.264/0001-76 | - | (91) 8502-9119 |

**Nome / Nome Empresarial**
27.989.264 JOAO CLAUDIO NERY LOBATO

**E-mail**
JOAONERY_6@HOTMAIL.COM

| Endereço | Município | CEP |
|---|---|---|
| TRES DE MAIO, 2401, CREMACAO | Belém - PA | 66045-335 |

**Simples Nacional na Data de Competência**
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

**Regime de Apuração Tributária pelo SN**
-

### TOMADOR DO SERVIÇO

| CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
|---|---|---|
| 23.453.830/0015-75 | - | - |

**Nome / Nome Empresarial**
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

**E-mail**
-

| Endereço | Município | CEP |
|---|---|---|
| CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, UMARIZAL | Belém - PA | 66055-000 |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

### SERVIÇO PRESTADO

| Código de Tributação Nacional | Código de Tributação Municipal | Local da Prestação | País da Prestação |
|---|---|---|---|
| 16.01.01 - Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário de p... | - | Belém - PA | - |

**Descrição do Serviço**
SERVICO DE TRANSPORTE REFERENTE AO MES DE ABRIL DE 2025.

### TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| Tributação do ISSQN | País Resultado da Prestação do Serviço | Município de Incidência do ISSQN | Regime Especial de Tributação |
|---|---|---|---|
| Operação Tributável | - | Belém - PA | Nenhum |
| **Tipo de Imunidade** | **Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** | **Número Processo Suspensão** | **Benefício Municipal** |
| - | Não | - | - |
| **Valor do Serviço** | **Desconto Incondicionado** | **Total Deduções/Reduções** | **Cálculo do BM** |
| R$ 4.000,00 | - | - | - |
| **BC ISSQN** | **Alíquota Aplicada** | **Retenção do ISSQN** | **ISSQN Apurado** |
| - | - | Não Retido | - |

### TRIBUTAÇÃO FEDERAL

| IRRF | CP | CSLL | |
|---|---|---|---|
| - | - | - | |
| **PIS** | **COFINS** | **Retenção do PIS/COFINS** | **TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** |
| - | - | - | - |

### VALOR TOTAL DA NFS-E

| Valor do Serviço | Desconto Condicionado | Desconto Incondicionado | ISSQN Retido |
|---|---|---|---|
| R$ 4.000,00 | R$ | R$ | - |
| **IRRF, CP,CSLL - Retidos** | **PIS/COFINS Retidos** | | **Valor Líquido da NFS-e** |
| R$ 0,00 | - | | R$ 4.000,00 |

### TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

| Federais | Estaduais | Municipais |
|---|---|---|
| - | - | - |

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Adm. Ednani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Andréa Santos
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

N: 202519
RJS - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 4.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 4.000,00
Dt. lançamento 10 / 04 / 2025
FINANCEIRO
C.C 044401 01 - 1007

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Venc. 07.05.25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882316433365000O |
| **Data da Operação** | 08/05/2025 15:56 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL |
| **Agência** | 3079 |
| **Conta** | 457214 |
| **Tipo da Conta** | Conta Poupança |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 4.000,00 (Quatro Mil Reais) |
| **Descrição** | JOAO CLAUDIO NF 202519 COMP 04.2025 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 08/05/2025 |
| **Autenticação** | 638823166092380000 |

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 17:00

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

# DANFSe v1.0
## Documento Auxiliar da NFS-e

**Chave de Acesso da NFS-e**
15014022257083723000119000000000022250464148902O7

| Número da NFS-e | Competência da NFS-e | Data e Hora da emissão da NFS-e |
|---|---|---|
| 22 | 25/04/2025 | 25/04/2025 15:37:15 |
| **Número da DPS** | **Série da DPS** | **Data e Hora da emissão da DPS** |
| 22 | 900 | 25/04/2025 15:37:15 |

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

### EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

| CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
|---|---|---|
| 57.083.723/0001-19 | - | (91) 9837-2020 |

**Nome / Nome Empresarial**
57.083.723 JOAO MARTINS DO COUTO

**E-mail**
COUTO9336@GMAIL.COM

| Endereço | Município | CEP |
|---|---|---|
| UNIAO, 24, CONDOR | Belém - PA | 66033-820 |

| Simples Nacional na Data de Competência | Regime de Apuração Tributária pelo SN |
|---|---|
| Optante - Microempreendedor Individual (MEI) | - |

### TOMADOR DO SERVIÇO

| CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
|---|---|---|
| 23.453.830/0015-75 | 2677821 | (11) 3672-5136 |

**Nome / Nome Empresarial**
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

**E-mail**
selma@indsh.org.br

| Endereço | Município | CEP |
|---|---|---|
| CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, UMARIZAL | Belém - PA | 66055-000 |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

### SERVIÇO PRESTADO

| Código de Tributação Nacional | Código de Tributação Municipal | Local da Prestação | País da Prestação |
|---|---|---|---|
| 26.01.01 - Serviços de coleta, remessa ou entrega de correspondência... | - | Belém - PA | - |

**Descrição do Serviço**
SERVIÇO DE TRANSPORTE DE BOLSA DE SANGUE E ENVIO DE DOCUMENTOS A SER REALIZADO 24H POR DIA 7 ( SETE ) DIAS POR SEMANA, INCLUINDO NOS FERIADOS, REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2025, REALIZADO NA CIDADE DE BELÉM/PA. ORIENTAÇÕES DE PAGAMENTO: BANCO: NU PAGAMENTOS ( 0260 ) AGÊNCIA Nº 0001 CONTACORRENTE Nº 356498098-1

### TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| Tributação do ISSQN | País Resultado da Prestação do Serviço | Município de Incidência do ISSQN | Regime Especial de Tributação |
|---|---|---|---|
| Operação Tributável | - | Belém - PA | Nenhum |
| **Tipo de Imunidade** | **Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** | **Número Processo Suspensão** | **Benefício Municipal** |
| - | Não | - | - |
| **Valor do Serviço** | **Desconto Incondicionado** | **Total Deduções/Reduções** | **Cálculo do BM** |
| R$ 3.000,00 | - | - | - |
| **BC ISSQN** | **Alíquota Aplicada** | **Retenção do ISSQN** | **ISSQN Apurado** |
| - | - | Não Retido | - |

### TRIBUTAÇÃO FEDERAL

| IRRF | CP | CSLL | |
|---|---|---|---|
| - | - | - | |
| **PIS** | **COFINS** | **Retenção do PIS/COFINS** | **TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** |
| - | - | - | - |

### VALOR TOTAL DA NFS-E

| Valor do Serviço | Desconto Condicionado | Desconto Incondicionado | ISSQN Retido |
|---|---|---|---|
| R$ 3.000,00 | R$ | R$ | - |
| **IRRF, CP, CSLL - Retidos** | **PIS/COFINS Retidos** | | **Valor Líquido da NFS-e** |
| R$ 0,00 | - | | R$ 3.000,00 |

### TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

| Federais | Estaduais | Municipais |
|---|---|---|
| - | - | - |

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: SERVIÇO DE TRANSPORTE DE HEMOCOMPONENTES | NBS: 107020000

Nº 202522

Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 3.000,00
ISS ____ % Valor R$ ____
PCC ____ % Valor R$ ____
IR ____ % Valor R$ ____
INSS ____ % Valor R$ ____
Valor Líquido R$ 3.000,00
Dt. lançamento 29/04/2025

Contador
CRC/PA 013815/O-3

C.C 02010101 - 100%

Venc. 07.05.2025

André Santos
Assistente Administrativo
Hospital Ruy Barbosa
INDSH

Thiago Xavier
Analista de Contratos
Hospital Ruy Barbosa
INDSH

Cristielle dos Santos Pardauil
Biomédica
CRBM 1515

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

| Reemissão de Comprovante | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388231643336500000 |
| **Data da Operação** | 08/05/2025 15:56 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 260 - NU PAGAMENTOS - IP |
| **Agência** | 1 |
| **Conta** | 3564980981 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 3.000,00 (Três Mil Reais) |
| **Descrição** | JOAO MARTINS NF 202522 COMP 04.2025 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 08/05/2025 |
| **Autenticação** | 638823165984880000 |

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 16:59

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000340**

Data e Hora da Emissão: **12/02/2025 11:28:12**

Código de Verificação: **95E9.EC8D.8FE1.96B8.2F3B.D14E.C9AA.32F0**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **L A C DA CUNHA** | | |
| CPF / CNPJ: | **28.522.869/0001-15** | Inscrição | **2893011** |
| Endereço: | **RUA OLIVEIRA BELO Nº 434 LOJA A BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-380** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **belemimpressos@gmail.com** | Telefone: | **(91) 9148-2151** |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH** | | |
| CPF/CNPJ: | **23.453.830/0015-75** | Inscrição | **2677821** |
| Endereço: | **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **selma@indsh.org.br** | Telefone: | **(11) 3672-5136** |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A SERVIÇOS GRAFICOS PROFISIONAIS

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Unl. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | ETIQUETA ADESIVA PAPEL 11,5 X 11,5 2.000,00 CM PERSON. ROTULO P/ SORO | 8.000 | 0,25 | 2.000,00 |
| SIM | ETIQUETAS ADESIVAS PARA 4.000,00 MATERIAIS ESTERELIZADOS 8CM/5CM | 20.000 | 0,20 | 4.000,00 |

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Liniker Cardoso
Set... Almoxarifado
HOSP... JEAN BITAR

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 6.000,00
ISS ___ % Valor R$ ___
PCC ___ % Valor R$ ___
IR ___ % Valor R$ ___
INSS ___ % Valor R$ ___
Valor Líquido R$ 6.000,00
Dt. lançamento 12/02/2025
FINANCEIRO
CC 03150101 - 66%
CC 03210126 - 34%

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

| PIS (0,0000%): | COFINS (0,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (0,0000%): | CSLL (0,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.000,00**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 6.000,00** | **5,00 %** | **R$ 300,00** |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 02/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 181300100 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA USO PUBLICITARIO |
| Serviço: | 1305 - COMPOSICAO GRAFICA, INCLUSIVE CONFECCAO DE IMPRESSOS GRAFICOS, FOTOCOMPOSICAO, CLICHERIA, ZINCOGRAFIA, LITOGRAFIA E FOTOLITOGRAFIA, EXCETO |
| Obrigação Tributária: | Normal |

14.03.25

André Santos
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388231643336500000 |
| **Data da Operação** | 08/05/2025 15:59 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 260 - NU PAGAMENTOS - IP |
| **Agência** | 1 |
| **Conta** | 409919070 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 6.000,00 (Seis Mil Reais) |
| **Descrição** | L A C DA CUNHA NF 340 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 08/05/2025 |
| **Autenticação** | 638823167627320000 |

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 16:30

30/04

| RECEBEMOS DE L S INDUSTRIA E DISTRIBUIDORA DE PESCADOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e<br>Nº 000.000.526<br>SÉRIE: 1 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

**L S INDUSTRIA E DISTRIBUIDORA DE PESCADOS LTDA**

AVE SERZEDELO CORREA, 725 - - BATISTA CAMPOS, Belem, PA - CEP: 66033265

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.000.526
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0425 3680 6200 0181 5500 1000 0005 2614 5400 0281

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDA | | 215250019055940 - 17/04/2025 10:13 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
| 155337980 | | 25.368.062/0001-81 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - | | | 23.453.830/0015-75 | 17/04/2025 |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | | CEP | DATA DE ENTRADA/SAÍDA |
| R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - | UMARIZAL | | 66055-000 | 17/04/2025 |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE ENTRADA/SAÍDA |
| Belem | | PA | | 10:12 |

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 960,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 960,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - Sem Frete | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02 | FILE DE DOURADA | 03049000 | 0103 | 5102 | KG | 40,0000 | 24,0000 | 960,00 | | | | | |

Liniker Cardoso
Servidor Autorizado
HOSPITAL JEAN BITAR

30 04 2025

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| FATURAMENTO: 10 DIAS APOS A DATA DE ENTREGA<br><br>VENC: 02/05/25 | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882316433365000O |
| **Data da Operação** | 08/05/2025 15:54 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3214 |
| **Conta** | 130040943 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 960,00 (Novecentos e Sessenta Reais) |
| **Descrição** | L S INDUSTRIA NF 526 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 08/05/2025 |
| **Autenticação** | 638823164882000000 |

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 16:33

RECEBI(EMOS) DE SUPER CLEAN COMERCIO DE MATERIAL DE LIMPEZA - EIRELI, OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, BEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
No. 000.029.997
SÉRIE 1

superclean

**SUPER CLEAN COMERCIO DE MATERIAL DE LIMPEZA - EIRELI**
CIDADE NOVA 7 WE 79, 09
COQUEIRO - Ananindeua/PA
CEP: 67140200 - FONE: 9132076961

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

**SAÍDA**

No. 000.029.997
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0319 3064 2900 0130 5500 1000 0299 9713 4986 7330

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda de mercadoria | 215250014592586 - 25/03/2025 14:18:23-03:00 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ |
|---|---|---|
| 154313769 | | 19.306.429/0001-30 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | C.N.P.J./C.P.F. | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH | 23.453.630/0015-75 | 25/03/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543 | Umarizal | 66055000 | 25/03/2025 |

| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| Belém | | PA | ISENTO | 14:11:19 |

**FATURA/DUPLICATAS**
001: 25/04/2025 R$2.388,50;

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BC ICMS | VALOR ICMS | BC ICMS ST | VALOR ICMS ST | VALOR IPI | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.388,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.388,50 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR PIS | VALOR COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **2.388,50** |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA DE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | C.N.P.J./C.P.F. |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - Remetente | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | | | | 0,000 | 0,000 |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | NCM | CST | CFOP | UN. | QUANT. | V.UNIT. | V.TOTAL | BC.ICMS | V.ICMS | V.IPI | %ICMS | %IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6016 | MOP PO ALGODÃO 60CM (3010046) -MAXITEX | 34029031 | 000 | 5102 | UN | 10 | 29,35 | 293,50 | 293,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5620 | SACO LIXO 100LTS PCT C/05UND(PRETO) - CIDADE LIMPA | 39232190 | 000 | 5102 | UN | 1200 | 1,50 | 1.800,00 | 1.800,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5623 | SACO LIXO 200LTS PCT C/05UND(PRETO)-CIDADE LIMPA | 39232190 | 000 | 5102 | PC | 100 | 2,95 | 295,00 | 295,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

FINANCEIRO-HJB
31/03/2025

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA____

Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INE-H

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| hosp. Jean Bitar<br>PEDIDO 381995306.1 -<br>Cotação Pedido para o CNPJ: 19306429000130<br>evertom<br>Trib aprox: Fed R$ 409,10 (17,13%), Est R$ 453,82 (19,00%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br/PA - 63390F | |

Sistema emissor: egestor.com.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388231643336500000 |
| **Data da Operação** | 08/05/2025 15:54 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL |
| **Agência** | 3261 |
| **Conta** | 5780030029 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 2.388,50 (Dois Mil e Trezentos e Oitenta e Oito Reais e Cinquenta Centavos) |
| **Descrição** | SUPER CLEAN NF 29997 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 08/05/2025 |
| **Autenticação** | 638823164500900000 |

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 16:34

| RECEBEMOS DE LIGUE LACRES EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e<br>Nº 000002577<br>Série 1 |
|---|---|---|
| Data do recebimento | Identificação e assinatura do recebedor | |

**LIGUE LACRES EIRELI**
Avenida Intercap, 152, SALA 02,
Cidade Intercap
06.757-020 - Taboão da Serra - SP
Fone -
administracao@cabralemartins.com.br

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- Entrada
1-Saída [1]

Nº 000002577
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0424 0002 2200 0172 5500 1000 0025 7717 3536 4280

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

| Natureza da operação | Protocolo de autorização de uso | |
|---|---|---|
| Venda de mercadoria | 135250987326809 14/04/2025 12:04:16 | |
| Inscrição Estadual | Inscr.est. do subst.trib. | CNPJ |
| 675370645114 | | 24.000.222/0001-72 |

**Destinatário/Remetente**

| Nome / Razão Social | CNPJ/CPF | Inscrição Estadual | Data emissão |
|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS | 23.453.830/0015-75 | | 14/04/2025 |
| Endereço | Bairro | CEP | Data saída |
| Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 | Umarizal | 66.055-000 | 14/04/2025 |
| Município | UF | Fone/Fax | Hora saída |
| Belém | PA | | 12:04:15 |

**Faturas**

| Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**Cálculo do imposto**

| Base de cálculo do ICMS | Valor do ICMS | Base de cálculo do ICMS Subst. | Valor do ICMS Subst. | Valor do FCP ST | Valor total dos produtos |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 750,00 |

| Valor do frete | Valor do seguro | Desconto | Outras despesas acessórias | Valor do IPI | Valor total da nota |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 750,00 |

**Transportador/Volumes transportados**

| Nome | Frete por conta | Código ANTT | Placa do veículo | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| CORREIOS | 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF) | | | | |

| Endereço | Município | UF | Inscrição Estadual |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Quantidade | Espécie | Marca | Numeração | Peso bruto | Peso líquido |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | | 0,000 | 0,000 |

**Itens da nota fiscal**

| Código | Descrição do produto/serviço | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UN | Qtde | Preço un | Preço total | BC ICMS | Vlr.ICMS | Vlr.IPI | %ICMS | %IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CFOP6102 | LL ESPINHA DE PEIXE PP 23CM / BRANCO, PRETO E ROXO | 39232190 | 0102 | 6.102 | MIL | 3,00 | 250,00 | 750,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |

**Cálculo do ISSQN**

| Inscrição Municipal | Valor total dos serviços | Base de cálculo do ISSQN | Valor do ISSQN |
|---|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**Dados adicionais**

| Observações | Reservado ao fisco |
|---|---|
| Total aproximado de tributos: R$ 302,48 (40,33%) Federais R$ 167,48 (22,33%) Estaduais R$ 135,00 (18,00%) . Fonte IBPT.<br>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE DO SIMLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE IPIE ICMS - OC 1525 - PEDIDO BIONEXO 382048753.2 - COND. PAGAMENTO BOLETO BANCARIO PARA 21 DIAS - VENCIMENTOS EM 05/05 R$ 750,00 - TROCA DE MERCADORIA ATE 30 DIAS DO RECEBIMENTO DA MESMA SE HOUVER DEFEITOS - ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA CONEGO JEROIMO PIMENTEL,543 - UMARIZAL - BELEM - PA - CEP: 66055-000 | |

14/04/2025 12:06:44

FINANCEIRO-HJB
07/05/25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA____

Mario Cesar
Auxiliar de Almoxarifado
Jose Haroldo Brasil

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

| Reemissão de Comprovante | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882316433365000O |
| **Data da Operação** | 08/05/2025 16:00 |
| **Cï¿½digo de Barras** | 34191570070010380324379970610006110720000075000 |
| **Descriï¿½ï¿½o** | LIGUE LACRES NF 2577 |
| **Banco Cedente** | 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A. |
| **Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto** | 30250414065386793 53 |
| **CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original** | 24000222000172 |
| **Razï¿½o Social** | LIGUE LACRES EIRELI |
| **Nome Fantasia** | LIGUE LACRES EIRELI |
| **CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final** | 0 |
| **Razï¿½o Social** | |
| **Nome Fantasia** | |
| **CPF/CNPJ do Pagador** | 23453830001575 |
| **Nome do Pagador** | INSTITUTO NAC DES SOC HUMANO |
| **Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista** | |
| **Razï¿½o Social Sacador Avalista** | |
| **Data/Hora do Pagamento** | 08/05/2025 16:0:18 |
| **Valor Nominal** | 750,00 |
| **Encargos** | 0,00 |
| **Descontos** | 0,00 |
| **Abatimento** | 0,00 |
| **Valor do Pagamento** | R$ 750,00 (Setecentos E Cinquenta Reais) |
| **Data da operação** | 08/05/2025 |
| **Autenticação** | 638823168191850000 |

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 17:43

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

# DANFSe v1.0
## Documento Auxiliar da NFS-e

**Chave de Acesso da NFS-e**
15014022216695232000141000000000033250405083936 54

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Número da NFS-e**<br>33 | **Competência da NFS-e**<br>09/04/2025 | **Data e Hora da emissão da NFS-e**<br>09/04/2025 15:22:19 | |
| **Número da DPS**<br>33 | **Série da DPS**<br>900 | **Data e Hora da emissão da DPS**<br>09/04/2025 15:22:19 | A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e |

### EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CNPJ / CPF / NIF**<br>16.695.232/0001-41 | **Inscrição Municipal**<br>- | **Telefone**<br>(91) 3254-0681 | |
| **Nome / Nome Empresarial**<br>16.695.232 MARIA JOSE LIMA LEAO | **E-mail**<br>PAULALLEAO@YAHOO.COM.BR | | |
| **Endereço**<br>SENADOR LEMOS, 2356a, TELEGRAFO SEM FIO | **Município**<br>Belém - PA | **CEP**<br>66113-000 | |
| **Simples Nacional na Data de Competência**<br>Optante - Microempreendedor Individual (MEI) | **Regime de Apuração Tributária pelo SN**<br>- | | |

### TOMADOR DO SERVIÇO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CNPJ / CPF / NIF**<br>23.453.830/0015-75 | **Inscrição Municipal**<br>2677821 | **Telefone**<br>(11) 3672-5136 | |
| **Nome / Nome Empresarial**<br>INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | **E-mail**<br>- | | |
| **Endereço**<br>CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, UMARIZAL | **Município**<br>Belém - PA | **CEP**<br>66055-000 | |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

### SERVIÇO PRESTADO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código de Tributação Nacional**<br>14.05.01 - Restauração, recondicionamento, acondicionamento, pintura... | **Código de Tributação Municipal**<br>- | **Local da Prestação**<br>Belém - PA | **País da Prestação**<br>- |

**Descrição do Serviço**
REFORMA DE 01 SOFÁ DE 03 LUGARES EM CURVIN E COLOCAÇAO DE ESPONJA NOS ASSENTOS.

ESTRUTURA DE 03 APOIO DE PÉS DANIFICADO
(TROCA DO COMPENSADO)

ESTRUTURA DE APOIO DE PÉ DANIFICADO
(TROCA DO COMPENSADO) E TROCA DO

### TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tributação do ISSQN**<br>Operação Tributável | **País Resultado da Prestação do Serviço**<br>- | **Município de Incidência do ISSQN**<br>Belém - PA | **Regime Especial de Tributação**<br>Nenhum |
| **Tipo de Imunidade**<br>- | **Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**<br>Não | **Número Processo Suspensão**<br>- | **Benefício Municipal**<br>- |
| **Valor do Serviço**<br>R$ 6.700,00 | **Desconto Incondicionado**<br>- | **Total Deduções/Reduções**<br>- | **Cálculo do BM**<br>- |
| **BC ISSQN**<br>- | **Alíquota Aplicada**<br>- | **Retenção do ISSQN**<br>Não Retido | **ISSQN Apurado**<br>- |

### TRIBUTAÇÃO FEDERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IRRF**<br>- | **CP**<br>- | **CSLL**<br>- | |
| **PIS**<br>- | **COFINS**<br>- | **Retenção do PIS/COFINS**<br>- | **TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**<br>- |

### VALOR TOTAL DA NFS-E

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Valor do Serviço**<br>R$ 6.700,00 | **Desconto Condicionado**<br>R$ | **Desconto Incondicionado**<br>R$ | **ISSQN Retido**<br>- |
| **IRRF, CP,CSLL - Retidos**<br>R$ 0,00 | **PIS/COFINS Retidos**<br>- | | **Valor Líquido da NFS-e**<br>R$ 6.700,00 |

### TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

| Federais | Estaduais | Municipais |
|---|---|---|
| - | - | - |

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Entrada Sol. R$ 3.350,00 - 08/05/2025

Nº 202533
HJD - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 6.700,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 6.700,00
Dt. lançamento 07/04/2025
FINANCEIRO
C.C 03960101-1001

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Telma Cunha Lima
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 07/04/2025

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE Compras
DATA 11/04/25

Venc. 30.04.25 → R$ 3.350,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388231643336500000 |
| **Data da Operação** | 08/05/2025 15:58 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 237 - BCO BRADESCO S.A. |
| **Agência** | 1505 |
| **Conta** | 39128 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 3.350,00 (Três Mil e Trezentos e Cinquenta Reais) |
| **Descrição** | MARIA JOSE LIMA LEAO NF 202533 - 50% ENTRADA |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 08/05/2025 |
| **Autenticação** | 638823167251540000 |

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 17:37

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
15014022216774329000149000000000004250290466422 28

Número da NFS-e
4

Número da DPS
4

Competência da NFS-e
18/02/2025

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da NFS-e
18/02/2025 17:50:18

Data e Hora da emissão da DPS
18/02/2025 17:50:18

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

**EMITENTE DA NFS-e**
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
16.774.329/0001-49

Inscrição Municipal
-

Telefone
(91) 8226-4641

Nome / Nome Empresarial
MAX ROBSON MACHADO DA SILVA 48882305287

E-mail
GMAXCOMUNICACAO@GMAIL.COM

Endereço
DO ACAMPAMENTO, 438, TELEGRAFO SEM FIO

Município
Belém - PA

CEP
66083-030

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

**TOMADOR DO SERVIÇO**

CNPJ / CPF / NIF
23.453.830/0015-75

Inscrição Municipal
-

Telefone

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
-

Endereço
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, UMARIZAL

Município
Belém - PA

CEP
66055-000

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e**

**SERVIÇO PRESTADO**

Código de Tributação Nacional
13.05.01 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráf...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Belém - PA

País da Prestação

Descrição do Serviço
SERVIÇO DE TROCA DE 24 UNIDADES DE PELICULAS E INSULFILMS TIPO BLACK OUT E G5

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

Pela Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Belém - PA

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R$ 3.940,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
-

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

IRRF
-

CP
-

CSLL
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

PIS
-

COFINS
-

Retenção do PIS/COFINS
-

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

Valor do Serviço
R$ 3.940,00

Desconto Condicionado
R$

Desconto Incondicionado
R$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 3.940,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais
-

Estaduais
-

Municipais
-

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

NS: 114661269

Só consultas
Só. Compras
Cristiane Sena
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar

Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Saldo 504. final R$ 1.970,00 - 08/05/2025

Waldecir Viana
Supervisor de Manutenção
Conclusão

**ADIANTAMENTO**
SOLICITANTE Compras
DATA 24/02/25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

| Reemissão de Comprovante | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante do TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388231643336500000 |
| **Data da Operação** | 08/05/2025 15:59 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 197 - STONE IP S.A. |
| **Agência** | 1 |
| **Conta** | 807985346 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 1.970,00 (Um Mil e Novecentos e Setenta Reais) |
| **Descrição** | MAX ROBSON NF 202504 - 50% FINAL |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 08/05/2025 |
| **Autenticação** | 638823167376550000 |

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 17:38

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | **00000158** |
| Data e Hora da Emissão | **24/04/2025 10:25:28** |
| Código de Verificação | **2D56.1F32.D51E.8207.9579.E71C.7743.6D03** |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **MEIRELES SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA** | | |
| CPF / CNPJ: | **33.823.981/0001-26** | Inscrição | **3232422** |
| Endereço: | **RUA BERNAL DO COUTO Nº 1229 CASA BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-080** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | | Telefone: | |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH** | | |
| CPF/CNPJ: | **23.453.830/0015-75** | Inscrição | **2677821** |
| Endereço: | **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **selma@indsh.org.br** | Telefone: | **(11) 3672-5136** |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NFSE DE 04/25

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS | 1 | 1.000,00 | 1.000,00 |

INDSH
2º Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 1000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1000,00
30 04 2025
C.C 043 10101-1 100%

| PIS (0,0000%): | COFINS (0,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (0,0000%): | CSLL (0,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.000,00**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 1.000,00** | | |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 04/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | ISS Simples Nacional |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 691170100 - SERVICOS ADVOCATICIOS |
| Serviço: | 1714 - ADVOCACIA. |
| Obrigação Tributária: | Simples Nacional |

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Adm. Giovani Merendo
Diretor Executivo
CRA/PA 16134
INDSH Hospital Jean Bitar

Vlnc. 05.05.25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388231643336500000 |
| **Data da Operação** | 08/05/2025 15:57 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 260 - NU PAGAMENTOS - IP |
| **Agência** | 1 |
| **Conta** | 127455573 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 1.000,00 (Um Mil Reais) |
| **Descrição** | MEIRELES NF 158 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 08/05/2025 |
| **Autenticação** | 638823166644470000 |

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 17:28

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | **00000008** |
| Data e Hora da Emissão | **07/05/2025 17:07:35** |
| Código de Verificação | **E225.0EDA.1066.9358.9C08.E58C.3BA4.EE2C** |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **PALHETA & BRAGA SERVIÇOS MEDICOS LTDA** | | |
| CPF / CNPJ: | **33.027.942/0001-12** | Inscrição | **4763492** |
| Endereço: | **AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER Nº 815 SALA 413 BAIRRO NAZARE CEP** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **esteticadracristina@gmail.com** | Telefone: | **(91) 352077** |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH** | | |
| CPF/CNPJ: | **23.453.830/0015-75** | | |
| Endereço: | **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **fiscal.hjb@indsh.org.br** | Telefone: | **(11) 3672-5136** |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PAGAMENTO PARCIAL (50%) DOS SERVIÇOS ABAIXO LISTADOS:

- ELABORAÇÃO DE QUESITOS AO PERITO DO JUÍZO, CASO ESTEJA EM TEMPO HÁBIL
- ACOMPANHAMENTO PRESENCIAL DA PERICIA DO JUÍZO
- ELABORAÇÃO DE PARECER TÉCNICO
- CONTESTAÇÃO DO LAUDO MÉDICO PERICIAL

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
CNPJ: 33.027.942/0001-12 - BANCO ITAU, AGÊNCIA: 6314, C/C: 33272-4

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | SERVIÇOS PERICIA MEDICA | 1 | 2.500,00 | 2.500,00 |

N: 202508

2.500,00

2.500,00

07 05 2025

C/C 04170101-1001

OPTANTE SIMPLES NACIONAL 07 05 2025

| PIS (0,0000%): | COFINS (0,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (0,0000%): | CSLL (0,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.500,00**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 2.500,00** | | |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 05/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | ISS Simples Nacional |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 866070000 - ATIVIDADES DE APOIO A GESTAO DE SAUDE |
| Serviço: | 1701 - ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NAO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA; ANALISE, EXAME, PESQUISA, COLETA, COMPILACAO E |
| Obrigação Tributária: | Simples Nacional |

Andréa Santos
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 15113
INDSH-Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388231643336500000 |
| **Data da Operação** | 08/05/2025 15:59 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 341 - ITAU UNIBANCO S.A. |
| **Agência** | 6314 |
| **Conta** | 332724 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 2.500,00 (Dois Mil e Quinhentos Reais) |
| **Descrição** | PALHETA & BRAGA NF 202508 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 08/05/2025 |
| **Autenticação** | 638823167739580000 |

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 17:39

| JEAN BITAR | FORMULÁRIO - Departamento Pessoal | | |
|---|---|---|---|
| | Solicitação de Pagamento | | |
| | Codigo: FO.HJB.DP.003 | Versão: 001 | Página 1 de 1 |

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 06/05/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias ( x ) Outros: PENSAO ALIMENTICIA MAT 000326

**Código :** PENSAO 04/2025

**Favorecido :** TAMARA DA SILVA SANTOS CPF: 902.820.512-87

**Descrição do Evento :**

1

2

3

4

**( ) Multiservice ( ) Boleto ( ) Cheque ( X ) Deposito em Conta Dados Ban.**

| **Vencimentos :** | | | |
|---|---|---|---|
| | 1) Data : 07/05/2025 | R$ | 590,44 |
| | 2) Data : | R$ | |
| | 3) Data : | R$ | |
| | 4) Data : | R$ | |
| | 5) Data : | R$ | |
| | | **TOTAL R$** | **590,44** |

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP.
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Financeiro

Diretoria

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388231643336500000 |
| **Data da Operação** | 08/05/2025 15:59 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 341 - ITAU UNIBANCO S.A. |
| **Agência** | 8231 |
| **Conta** | 4329 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 590,44 (Quinhentos e Noventa Reais e Quarenta e Quatro Centavos) |
| **Descrição** | PENSÃO TAMARA DA SILVA SANTOS COMP 04.2025 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 08/05/2025 |
| **Autenticação** | 638823167869790000 |

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 17:40

| JEAN BITAR | FORMULÁRIO - Departamento Pessoal | | |
|---|---|---|---|
| | Solicitação de Pagamento | | |
| | Codigo: FO.HJB.DP.003 | Versão: 001 | Página 1 de 1 |

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 06/05/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias ( x ) Outros PENSAO ALIMENTICIA MAT 000424

**Código :** PENSAO 04/2025

**Favorecido :** FRANCINETE DA LUZ FERREIRA CPF: 000.095.612-00

**Descrição do Evento :**

1

2

3

4

**( ) Multiservice ( ) Boleto ( ) Cheque ( X ) Deposito em Conta Dados Ban.**

| **Vencimentos :** | | | |
|---|---|---|---|
| 1) Data : | 07/05/2025 | R$ | 514,50 |
| 2) Data : | | R$ | |
| 3) Data : | | R$ | |
| 4) Data : | | R$ | |
| 5) Data : | | R$ | |
| | | **TOTAL R$** | **514,50** |

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP.
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Financeiro

Diretoria

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882316433365000O |
| **Data da Operação** | 08/05/2025 16:00 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 260 - NU PAGAMENTOS - IP |
| **Agência** | 1 |
| **Conta** | 837044066 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 514,50 (Quinhentos e Quatorze Reais e Cinquenta Centavos) |
| **Descrição** | PENSÃO FRANCINETE DA LUZ FERREIRA BRAGA COMP 04.2025 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 08/05/2025 |
| **Autenticação** | 638823168032990000 |

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 17:42

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250424v08530725000101

| | |
|---|---|
| Número da Nota | **00000383** |
| Data e Hora de Emissão | **24/04/2025 09:58:04** |
| Código de Verificação | **ZLXC-TZCE** |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **08.530.725/0001-01** Inscrição Municipal: **3.597.629-2**
Nome/Razão Social: **MESQUITA & DORNELAS ADVOGADOS ASSOCIADOS**
Endereço: **VD DONA PAULINA 00034, APTO 66 - CENTRO - CEP: 01501-020**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **R R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000**
Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **fiscal.hjb@indsh.org.br**

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cálculo Judicial - Proc. 788/24 - Soraya M Gama Silva.

Bradesco

Ag. 0895
Conta Corrente 86.559-1

INDSH - Indsh
1º Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 300,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 300,00
Dt. lançamento 24/04/2025
FINANCEIRO

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

CC 0113 10101-100-1

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 300,00

| INSS (R$) | IRRF (R$) | CSLL (R$) | COFINS (R$) | PIS/PASEP (R$) |
|---|---|---|---|---|
| - | - | - | - | - |

Código do Serviço
**03220 - Advocacia.**

| Valor Total das Deduções (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | - | - | - | 0,00 |

| Município da Prestação do Serviço | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |
|---|---|---|
| - | - | - |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Visto. 13.05.25

André Santos
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Tulio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388231643336500000 |
| **Data da Operação** | 08/05/2025 15:56 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 237 - BCO BRADESCO S.A. |
| **Agência** | 895 |
| **Conta** | 865591 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 300,00 (Trezentos Reais) |
| **Descrição** | MESQUITA & DORNELAS NF 383 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 08/05/2025 |
| **Autenticação** | 638823165873370000 |

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 16:58

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

**NOTA DE DÉBITO N.** 08/2024
HJB

São Paulo, 01 de setembro de 2024 — Comunicamos Vsas., que recebemos nesta data, o repasse à título de cobertura de despesas.

**EMITENTE**
**Instituto Nacional Desenvo. Social e Humano - Sede (SP)**
**CNPJ**
**23.453.830/0005-01**

**DESTINATÁRIO**
**Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano - Belém (PA)**
**CNPJ**
**23.453.830/0015-75**

| Histórico | Débito | Crédito |
|---|---|---|
| VALOR REFERENTE AO REPASSE MENSAL PARA SEDE ADMINISTRATIVA PARA COBERTURA DE DESPESAS ADMINISTRATIVAS NÃO ASSISTÊNCIAIS, OU DE ADMINISTRAÇÃO DE PROJETOS DESCENTRALIZADOS. | R$ 154.628,16 | R$ 154.628,16 |
| COMPETÊNCIA : AGOSTO/2024<br>RECEBIMENTO: SETEMBRO/2024 | | |

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Instituto Nacional Desenvo. Social e Humano - Sede (SP)

Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano - Belém (PA)

N: 08/2024

30 08 24
C.C 03033050-3001.
Venc. 06.09.24

Parc 1/6 R$ 25.771,36 - 20/01/2025
Parc 2/6 R$ 25.771,36 - 04/02/2025
Parc 3/6 R$ 25.771,36 - 05/03/2025
Parc 4/6 R$ 25.771,36 - 24/03/2025
Parc. 5/6 R$ 25.771,36 - 08/05/2025

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388231643336500000 |
| **Data da Operação** | 08/05/2025 15:55 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A. |
| **Agência** | 389 |
| **Conta** | 130035194 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 25.771,36 (Vinte e Cinco Mil e Setecentos e Setenta e Um Reais e Trinta e Seis Centavos) |
| **Descrição** | RDC COMP 08.2025 PARC 5-6 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 08/05/2025 |
| **Autenticação** | 638823165453160000 |

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 16:39

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

**NOTA DE DÉBITO N.** **04/2025**
**HJT**

São Paulo, 01 de maio de 2025

Comunicamos Vsas., que recebemos nesta data, o repasse à título de cobertura de despesas.

**EMITENTE**
**Instituto Nacional Desenvo. Social e Humano - Sede (SP)**

**CNPJ**
**23.453.830/0005-01**

**DESTINATÁRIO**
**Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano - Belém (PA)**

**CNPJ**
**23.453.830/0015-75**

| Histórico | Débito | Crédito |
|---|---|---|
| VALOR REFERENTE AO REPASSE MENSAL PARA SEDE ADMINISTRATIVA PARA COBERTURA DE DESPESAS ADMINISTRATIVAS NÃO ASSISTÊNCIAIS, OU DE ADMINISTRAÇÃO DE PROJETOS DESCENTRALIZADOS. | R$ 9.728,36 | R$ 9.728,36 |
| RECEBIMENTO: MAIO/2025 | | |

Adm. Giovani Mereles
Diretor Executivo
CRA/PA 15134
INDSH Hospital Jean Bitar

Instituto Nacional Desenvo. Social e Humano - Sede (SP)

Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano - Belém (PA)

N: 04/2025
FINANCEIRO - HJB
30/04/25
C.C.: 04240302-300'1.
Venc. 30.05.2025

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388231643336500000 |
| **Data da Operação** | 08/05/2025 15:55 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A. |
| **Agência** | 389 |
| **Conta** | 130035194 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 9.728,36 (Nove Mil e Setecentos e Vinte e Oito Reais e Trinta e Seis Centavos) |
| **Descrição** | RDC SEDE COMP 04.2025 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 08/05/2025 |
| **Autenticação** | 638823165111770000 |

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 16:39

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

# PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

# MOVIMENTO BANCARIO

# 09/05/2025

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARA

NF-e
Nº.1823998
SÉRIE 4

RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente
**CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA**
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520500

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1823998 – FL 1 / 1
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3525 0261 4180 4200 0131 5500 4001 8239 9810 1220 3764

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDA | | 135250422165082 14/02/2025 17:54:01 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
| 623112422119 | 155208624 | 61.418.042/0001-31 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS | | | 23.453.830/0015-75 | 14/02/2025 |
| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | | DATA DA ENTRADA/SAÍDA |
| R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 | UMARIZAL | 66055-000 | | |
| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
| BELEM | | PA | | |

**FATURA/DUPLICATA**

| FATURA/DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1823998/001 | 17/03/2025 | 1.002,00 | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUTO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 1.002,00 | 70,14 | 0,00 | 0,00 | 1.002,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.002,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS | 0 - Por conta do emitente | | | | 95.591.723/0001-19 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| AV. MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500 | SÃO PAULO | SP | 145256005110 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2,00 | VOLUMES | CIRURGICA | | 1,020 | 0,969 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B. CALC ICMS | B. CALC ICMS ST | VALOR ICMS | VALOR ICMS ST | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A01E014510 | SONDA END. ARAMADA C/BL. 4,5MM WELL LEAD \| Lote:2312013218, Validade:09/12/28, Quantidade 30 | 90183929 | 600 | 6108 | PC | 30,00 | 16,70 | 501,00 | 501,00 | 0,00 | 35,07 | 0,00 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| A01E015010 | SONDA END. ARAMADA C/BL. 5,0MM WELL LEAD \| Lote:2406011520, Validade:14/06/29, Quantidade 30 | 90183929 | 600 | 6108 | PC | 30,00 | 16,70 | 501,00 | 501,00 | 0,00 | 35,07 | 0,00 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Rota Entrega: | | Rep: 466 - JM SOLUÇÕES LTDA | Ped Cliente: 2315272 Rota: 46509 | N Ped: 2315272 EXP/ | Transp: 46509 - FEDEX TNT | Obs: ID 377429325 | Cod Cliente:39111 |REDUCAO DO ICMS PARA 7% CONF.DEC.Nº. LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 Bairro/Distrito: UMARIZAL Municipio: BELEM CEP: 66055000 UF: PA Pais: BRASIL Email: financeiro.hjb@indsh.org.br | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 120,24 |

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
18/03/25

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
25/03/25
15:42.

163039

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

| Reemissão de Comprovante | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388240404333200000 |
| **Data da Operação** | 09/05/2025 16:15 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3348 |
| **Conta** | 3010970 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 38.973,02 (Trinta e Oito Mil e Novecentos e Setenta e Três Reais e Dois Centavos) |
| **Descrição** | CIRURGICA FERNANDES NF 1819728 NF 1823998 NF 1827063 NF 1829181 NF 1829505 NF 1839739 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 09/05/2025 |
| **Autenticação** | 638824041478160000 |

Emitido em sexta-feira, 9 de maio de 2025 às 17:38

AO CARTORIO DO 1º OFICIO DE PROTESTOS DE TITULOS E DOCUMENTOS

# CARTA DE ANUÊNCIA

**Ligue Lacres LTDA** sito a Avenida Intercap, 152 – Cidade Intercap – Taboão da Serra - SP, inscrita no CPF (ou CNPJ) nº 24.000.222/0001-72 declara para os devidos fins que **INSTITUDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**, inscrito(a) no CPF/CNPJ nº 23.453.830/0015-75, efetuou o(s) pagamento(s) do(s) título(s) abaixo discriminado(s).

Sendo assim, nada tenho a opor quanto ao cancelamento do(s) referido(s) protesto(s), por estar(em) devidamente quitado(s).

| Tipo de documento | Nº do título | Emissão | Vencimento | Valor |
|---|---|---|---|---|
| NF | 1918 | 04/05/2023 | 02/06/2023 | R$ 1.250,00 |

Sem mais para o momento agradeço.

Local e data: Taboão da Serra, 01/07/2024.

Assinatura LIGUE LACRES LTDA:24000222000172 Assinado de forma digital por LIGUE LACRES LTDA:24000222000172 Dados: 2025.06.06 15:54:06 -03'00'

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

| Reemissão de Comprovante | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000820935-9 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0008209359 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000100541418186385541245607000000 |
| **Data da Operação** | 01/07/2024 06:34 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000820935-9 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 341 - ITAU UNIBANCO S.A. |
| **Agência** | 3247 |
| **Conta** | 997061 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 1.250,00 (Um Mil e Duzentos e Cinquenta Reais) |
| **Descrição** | LIGUE LACRE NF 1918 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 01/07/2024 |
| **Autenticação** | 638554124928960000 |

Emitido em segunda-feira, 1 de julho de 2024 às 08:24

NF-e
Nº. 1829505
SÉRIE 4

RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente
**CIRURGICA FERNANDES**
**C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA**
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 1141520500

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1829505 FL 1 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3525 0261 4180 4200 0131 5500 4001 8295 0515 7115 8333

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDA | | 135250551771488 28/02/2025 17:26:47 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
| 623112422119 | 155208624 | 61.418.042/0001-31 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS | | | 23.453.830/0015-75 | 28/02/2025 |
| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | | DATA DA ENTRADA/SAÍDA |
| R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 | UMARIZAL | 66055-000 | | |
| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
| BELEM | | PA | | |

**FATURA/DUPLICATA**

| FATURA/DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1829505/001 | 31/03/2025 | 17.121,80 | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUTO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 16.421,80 | 1.005,27 | 0,00 | 0,00 | 17.017,90 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **VALOR DO DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR DO IPI** / **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 103,90 / 17.121,80 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS | 0 - Por conta do emitente | | | | 95.591.723/0001-19 |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| AV. MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500 | SÃO PAULO | | | SP | 145256005110 |
| QUANTIDADE / ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | |
| 115,00 VOLUMES | CIRURGICA | | 460,468 | 426,775 | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B. CALC. ICMS | B. CALC. ICMS ST | VALOR ICMS | VALOR ICMS ST | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| KKNWTP8033 | FITA MICROP 25X10 C/CARR WILTEX - Lote 20240620P1, Validade 24/07/29, Quantidade 600 | 30051090 | 100 | 6108 | RL | 600,00 | 2,40 | 1.440,00 | 1.440,00 | 0,00 | 57,60 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| AP500 | ALGODÃO HIDRÓFILO 500GR POLAX - Lote 5525, Validade 27/01/30, Quantidade 180 | 56012110 | 000 | 6108 | RL | 180,00 | 13,00 | 2.340,00 | 2.340,00 | 0,00 | 163,80 | 0,00 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| 79115-04 | ATAD CREPE LIF 15X1,8M (REF. 816396) INA NEVE - Lote 2412010027, Validade 01/11/29, Quantidade 80 | 30059090 | 000 | 6108 | DZ | 80,00 | 10,00 | 800,00 | 800,00 | 0,00 | 56,00 | 0,00 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

FINANCEIRO HJB 31 03 2025

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Rota Entrega: | | Rep: 466 - JM SOLUÇÕES LTDA | Ped Cliente: 2325931 Rota: 46509 | N Ped: 2325931 EXP | Transp: 46509 - FEDEX_TNT | Obs: ID 378789843 | Cod Cliente:39111 |REDUCAO DO ICMS PARA 7% CONF.DEC.Nº. LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 Bairro/Distrito: UMARIZAL Município: BELEM CEP: 66055000 UF: PA País: BRASIL Email: financeiro.hjb@indsh.org.br | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 2.114,86 |

Falfoo na carga
Obs:. 40 dz de Atadura Crepe 15X1.8m

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Sitar

14/03/25
15:33

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA____

171412

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

| Reemissão de Comprovante | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882404043332000O |
| **Data da Operação** | 09/05/2025 16:15 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3348 |
| **Conta** | 3010970 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 38.973,02 (Trinta e Oito Mil e Novecentos e Setenta e Três Reais e Dois Centavos) |
| **Descrição** | CIRURGICA FERNANDES NF 1819728 NF 1823998 NF 1827063 NF 1829181 NF 1829505 NF 1839739 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 09/05/2025 |
| **Autenticação** | 638824041478160000 |

Emitido em sexta-feira, 9 de maio de 2025 às 17:38

NF-e
Nº. 1839739
SÉRIE 4

RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente
**CIRURGICA FERNANDES**
**C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA**
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP:06543-306 - 1141520500

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1839739 - FL 1 / 1
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3525 0361 4180 4200 0131 5500 4001 8397 3917 3315 7902

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250845123781 31/03/2025 18:03:40

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | CNPJ |
|---|---|---|
| VENDA | | 61.418.042/0001-31 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO | |
| 623112422119 | 155208624 | |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS | | | 23.453.830/0015-75 | 31/03/2025 |
| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | | DATA DA ENTRADA/SAÍDA |
| R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 | UMARIZAL | 66055-000 | | |
| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
| BELEM | | PA | | |

**FATURA/DUPLICATA**

| FATURA/DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1839739/001 | 30/04/2025 | 1.200,00 | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUTO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 1.200,00 | 84,00 | 0,00 | 0,00 | 1.200,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.200,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS | 0 - Por conta do emitente | | | | 95.591.723/0001-19 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| AV. MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500 | SÃO PAULO | SP | 145256005110 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 5,00 | VOLUMES | CIRURGICA | | 12,800 | 12,160 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B. CALC ICMS | B. CALC ICMS ST | VALOR ICMS | VALOR ICMS ST | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 75082 | AVENTAL CIR.EST. GG AZUL 1,60X1,20 HNDESC - Lote:250101532, Validade:31/01/28, Quantidade:100 | 63079010 | 000 | 6108 | UN | 100,00 | 12,00 | 1.200,00 | 1.200,00 | 0,00 | 84,00 | 0,00 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |

Lini[illegible]r Cardoso
Se[illegible]
HOSP[illegible] JEANBITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Rota Entrega: | | Rep. 466 - JM SOLUÇÕES LTDA | Ped Cliente: 2345701 Rota: 46509 | N Ped: 2345701 EXP/ | Transp: 46509 - FEDEX_TNT | Obs: ID 381333851 | Cod Cliente:39111 |REDUCAO DO ICMS PARA 7% CONF DEC.Nº: LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 Bairro/Distrito: UMARIZAL Município: BELEM CEP: 66055000 UF: PA País: BRASIL Email: financeiro.hjb@indsh.org.br | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 144,00 |

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJB
17 / 04 / 2025

189225

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882404043332000O |
| **Data da Operação** | 09/05/2025 16:15 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3348 |
| **Conta** | 3010970 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 38.973,02 (Trinta e Oito Mil e Novecentos e Setenta e Três Reais e Dois Centavos) |
| **Descrição** | CIRURGICA FERNANDES NF 1819728 NF 1823998 NF 1827063 NF 1829181 NF 1829505 NF 1839739 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 09/05/2025 |
| **Autenticação** | 638824041478160000 |

Emitido em sexta-feira, 9 de maio de 2025 às 17:38

| RECEBEMOS DE D J PLASTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. | | Nº 8908 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | SÉRIE:1 |

D J PLASTICOS LTDA

Avenida Professor Flavio Pires de Camargo, 665, quadra: B; Bloco: 02

Caetetuba - 12951-750

Atibaia - SP

1144022595

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**8908**

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

3525 0309 6262 2400 0188 5500 1000 0089 0811 0894 1357

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda a Nao Contribuinte | 135250720921419 18/03/2025 17:22:32 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 190197495113 | | 09.626.224/0001-88 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS | | | 23.453.830/0015-75 | 17/03/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA ENTRADA / SAÍDA** |
| R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | **17/03/2025** |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA ENTRADA / SAÍDA** |
| Belem | 113672513611 | PA | | **11:17:22** |

**FATURA / DUPLICATA**

001
14/04/2025
610,00

**CALCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 610,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **610,00** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9-SEM FRETE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | | 0,000 | 0,000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE | VALOR | | ALÍQUOTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | Cálculo | ICMS | IPI | ICMS % | IPI % |
| 60.050.100.010 | Bob Picot 5cm x 10cm 0,6m Transp C/Senilha C/10.000UN | 39232910 | 0102 | 6101 | UN | 2 | 305,0000 | 610,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA____

Wellington Malato
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

01/04/25
09:32

FINANCEIRO - HJB
10/04/25

**CALCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CALCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | | | 0,00 |

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Forma de Pagamento: Boleto Bancario para 28 dias.
Bienexo: 379170818.
Data da Confirmacao: 24/02/2025.
Hospital Jean Bitar.
Trib aprox R$: 136,21 Federal, R$: 109,80 Estadual e R$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 63390F
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

**RESERVADO AO FISCO**

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388240404333200000 |
| **Data da Operação** | 09/05/2025 16:14 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 237 - BCO BRADESCO S.A. |
| **Agência** | 476 |
| **Conta** | 1041002 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 610,00 (Seiscentos e Dez Reais) |
| **Descrição** | D J PLASTICOS NF 8908 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 09/05/2025 |
| **Autenticação** | 638824040853680000 |

Emitido em sexta-feira, 9 de maio de 2025 às 17:35

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | **00023682** |
| Data e Hora da Emissão | **07/04/2025 09:58:49** |
| Código de Verificação | **AB6E.CC51.6C83.100E.546C.5C35.D4D4.D5C7** |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **CENTRO DE MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA** | | |
| CPF / CNPJ: | **05.092.769/0001-09** | Inscrição | **1567251** |
| Endereço: | **RUA DIOGO MOIA Nº 566 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-171** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **cmetra@cmetra.com.br** | Telefone: | **(32) 428508** |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH** | | |
| CPF/CNPJ: | **23.453.830/0015-75** | Inscrição | **2677821** |
| Endereço: | **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **selma@indsh.org.br** | Telefone: | **(11) 3672-5136** |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE MEDICINA DO TRABALHO - COORDENAÇÃO DO PCMSO/MARÇO/2025 - 01/03/2025 A 31/03/2025 - EXAMES OCUPACIONAIS E COMPLEMENTARES/MARÇO/2025 - 01/03/2025 A 31/03/2025 DADOS BANCÁRIOS ITAU AGÊNCIA 7914 C/C: 10056-0.

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | EXAMES OCUPACIONAIS | 1 | 1.455,00 | 1.455,00 |
| SIM | COORDENAÇÃO DO PCMSO | 1 | 2.342,15 | 2.342,15 |

HJG - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 3.797,15
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3.797,15
Dt. lançamento 07/04/2025
FINANCEIRO
C-C 04100101-1007.

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 07/04/2025

| PIS (0,0000%): | COFINS (0,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (0,0000%): | CSLL (0,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.797,15**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 3.797,15** | | |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 04/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | ISS Simples Nacional |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 866070000 - ATIVIDADES DE APOIO A GESTAO DE SAUDE |
| Serviço: | 1701 - ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NAO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA; ANALISE, EXAME, PESQUISA, COLETA, COMPILACAO E |
| Obrigação Tributária: | Simples Nacional |

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Andréa Santos
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar

Claudirene de Souza Pinto
Téc. Segurança do Trabalho
Hospital Jean Bitar/INDSH
CTR 034861/PA

Venc. 25.04.25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

| Reemissão de Comprovante | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388240404333200000 |
| **Data da Operação** | 09/05/2025 16:16 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 341 - ITAU UNIBANCO S.A. |
| **Agência** | 7914 |
| **Conta** | 100560 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 3.797,15 (Três Mil e Setecentos e Noventa e Sete Reais e Quinze Centavos) |
| **Descrição** | CENTRO DE MEDICINA DO TRABALHO (CMETRA) NF 23682 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 09/05/2025 |
| **Autenticação** | 638824041655760000 |

Emitido em sexta-feira, 9 de maio de 2025 às 17:39

| RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e<br>N. 001819728<br>SÉRIE 4 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

**Identificação do emitente**

**CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA**
ALAMEDA AFRICA, 570
Complemento: LOTE Y
TAMBORE Cep:06543-306
SANTANA DE PARNAIBA/SP
Fone: 1141520500

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

**N. 001819728**
**SÉRIE 4**
**FOLHA 01/01**

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**
**3525 0261 4180 4200 0131 5500 4001 8197 2818 7184 3394**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA | 135250319569659 04/02/2025 15:15:36 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB. | CNPJ/CPF |
|---|---|---|
| 623112422119 | 155208624 | 61.418.042/0001-31 |

**DESTINATARIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS | | 23.453.830/0015-75 | | 04/02/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA ENTRADA/SAÍDA** |
| R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | |
| **MUNICIPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA ENTRADA/SAÍDA** |
| BELEM | | PA | | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | 23.453.830/0015-75 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** |
| R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 | UMARIZAL | | 66055000 |
| **MUNICIPIO** | | **UF** | **FONE/FAX** |
| BELEM | | PA | |

**FATURA**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001<br>06/03/2025<br>16.215,00 | | | | | | | | |

**CALCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 16.215,00 | 1.135,05 | 0,00 | 0,00 | 16.215,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 16.215,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| DESTINATARIO | 0-REMETENTE | | | | 61.418.042/0001-31 |

| ENDEREÇO | MUNICIPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y | SANTANA DE PARNAIBA | SP | 623106983115 |

| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 52 | VOLUMES | CIRURGICA FERNANDES | | 211,200 | 211,200 |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PROD./SER. | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | V.UNITARIO | V.TOTAL | BC.ICMS | V.ICMS | V.IPI | A.ICMS | A.IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 76253 | AVENTAL DE PROC. BRANCO 1,40X1,20 PCT C/10 STAN DARD HNDESC \| Lote:241201391, Validade:09/12/27, Quantidade:510 | 63079010 | 000 | 6108 | PT | 510,0000 | 23,5000 | 11.985,00 | 11.985,00 | 838,95 | 0,00 | 7,00% | 0,00% |
| 76255 | AVENTAL DE PROC. BRANCO 1,40X1,20 PCT C/10 PLUS HNDESC \| Lote:250101474, Validade:09/01/28, Quantidade:180 | 63079010 | 000 | 6108 | PT | 180,0000 | 23,5000 | 4.230,00 | 4.230,00 | 296,10 | 0,00 | 7,00% | 0,00% |

**CALCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

| EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 1.945,80 \|
Protocolo: 135250319569659
Rota Entrega: \| \| Rep: 466 - JM SOLUCOES LTDA \| Ped Cliente: 2305899 Rota: 9 \|
N Ped: 2305899 EXP/ \| Transp: 9 - CLIENTE R. \| Cod Cliente:39111 \|REDUCAO DO ICMS PARA 7% CONF.DEC.No. LOCAL DE ENTREGA: Endereco: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 Bairro/Distrito: UMARIZAL Municipio: BELEM CEP: 66055000 UF: PA
Pais: BRASIL Email: financeiro.hjb@indsh.org.br |
|---|

FINANCEIRO-HJB
24/02/25

Mario Gemaque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

**RESERVADO AO FISCO**

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA __ __ HORA ____

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

| Reemissão de Comprovante | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388240404333200000 |
| **Data da Operação** | 09/05/2025 16:15 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3348 |
| **Conta** | 3010970 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 38.973,02 (Trinta e Oito Mil e Novecentos e Setenta e Três Reais e Dois Centavos) |
| **Descrição** | CIRURGICA FERNANDES NF 1819728 NF 1823998 NF 1827063 NF 1829181 NF 1829505 NF 1839739 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 09/05/2025 |
| **Autenticação** | 6388240414781600000 |

Emitido em sexta-feira, 9 de maio de 2025 às 17:38

NF-e
Nº.1829181
SÉRIE 4

RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

13.03.2025

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Com Ressalva

Identificação do emitente
**CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA**
ALAMEDA AFRICA 870 LOTE Y TAMBORI
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP:06543-306 - 1141520500

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1829181 FL 1 / 1
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3525 0261 4180 4200 0131 5500 4001 8291 8110 9964 0742

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250548086497 28/02/2025 11:37:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

CNPJ
61.418.042/0001-31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

INSCR. I.ST. SUBS. TRIBUTÁRIO
155208624

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS | 23.453.830/0015-75 | 28/02/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA ENTRADA/SAÍDA |
|---|---|---|---|
| R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 | UMARIZAL | 66055-000 | |

| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| BELEM | | PA | | |

**FATURA/DUPLICATA**

| FATURA/DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1829181/001 | 31/03/2025 | 1.409,76 | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUTO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 1.409,76 | 98,68 | 0,00 | 0,00 | 1.409,76 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.409,76 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS | 0 - Por conta do emitente | | | | 95.591.723/0001-19 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| AV. MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500 | SÃO PAULO | SP | 145256005110 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.00 | VOLUMES | CIRURGICA | | 35,064 | 33,310 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B. CÁLC. ICMS | B. CÁLC. ICMS ST | VALOR ICMS | VALOR ICMS ST | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 75202 | INVOLUCRO SUPER PESADO 55MMS 1,00X1,00PT 50 HNDESC \| Lote:250201563, Validade:14/02/28, Quantidade:9 \| Lote:241201423, Validade:17/12/27, Quantidade:3 | 63079010 | 000 | 6108 | PT | 12,00 | 117,48 | 1.409,76 | 1.409,76 | 0,00 | 98,68 | 0,00 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Rota Entrega: | | Rep: 466 - JM SOLUÇÕES LTDA | Ped.Cliente: 2325571 Rota: 46509 | N.Ped: 2325571 EXP/ | Transp: 46509 - FEDEX_TNT | Obs: ID 380013390 | Cod.Cliente:39111 |REDUCAO DO ICMS PARA 7% CONF.DEC.Nº. LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 Bairro/Distrito: UMARIZAL Município: BELEM CEP: 66055000 UF: PA País: BRASIL Email: financeiro.hjb@indsh.org.br | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 169.17 |

RESERVADO AO FISCO

A/C MOXARIFADO

DIR. ... HÓS...

FINANCEIRO - HJB
21/03/2025

Lini... Cardoso
Set. ... Moxarifado
HOSP... JEAN BITAR

13.03.2025

177296

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388240404333200000 |
| **Data da Operação** | 09/05/2025 16:15 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3348 |
| **Conta** | 3010970 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 38.973,02 (Trinta e Oito Mil e Novecentos e Setenta e Três Reais e Dois Centavos) |
| **Descrição** | CIRURGICA FERNANDES NF 1819728 NF 1823998 NF 1827063 NF 1829181 NF 1829505 NF 1839739 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 09/05/2025 |
| **Autenticação** | 638824041478160000 |

Emitido em sexta-feira, 9 de maio de 2025 às 17:38

NF-e.
N°.1827063
SÉRIE 4

RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente
**CIRURGICA FERNANDES**
**C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA**
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520500

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1827063 FL 1 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3525 0261 4180 4200 0131 5500 4001 8270 6312 3114 7936

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDA | | 135250509128110 24/02/2025 18:17:42 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
| 623112422119 | 155208624 | 61.418.042/0001-31 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS | | | 23.453.830/0015-75 | 24/02/2025 |
| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | | DATA DA ENTRADA/SAÍDA |
| R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 | UMARIZAL | 66055-000 | | |
| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
| BELEM | | PA | | |

**FATURA/DUPLICATA**

| FATURA/DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1827063/001 | 26/03/2025 | 2.003,76 | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUTO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 1.603,76 | 112,26 | 0,00 | 0,00 | 2.003,76 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.003,76 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS | 0 - Por conta do emitente | | | | 95.591.723/0001-19 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| AV. MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500 | SÃO PAULO | SP | 145256005110 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.00 | VOLUMES | CIRURGICA | | 41,704 | 35,308 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B. CÁLC. ICMS | B. CÁLC. ICMS ST | VALOR ICMS | VALOR ICMS ST | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91067 | DRENO SUCCAO SANFONADO 3.25MM (1/8") 500ML WILTEX \| Lote 112149U01, Validade 30/11/28, Quantidade 20 | 90183929 | 140 | 6108 | PC | 20,00 | 20,00 | 400,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 75202 | INVOLUCRO SUPER PESADO 55MMS 1,00X1,00PT/50 HNDESC \| Lote 250201363, Validade 14/02/28, Quantidade 12 | 63079010 | 000 | 6108 | PT | 12,00 | 117,48 | 1.409,76 | 1.409,76 | 0,00 | 98,69 | 0,00 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Rota Entrega: | | Rep: 466 - JM SOLUÇÕES LTDA | Ped Cliente: 2321187 Rota: 46509 | N Ped: 2321187 EXP/ | Transp: 46509 - FEDEX_TNT | Obs: ID 379068884 / ID 378791027 / ID 378739541 | Cod Cliente:39111 |REDUCAO DO ICMS PARA 7% CONF DEC N°. LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 Bairro/Distrito: UMARIZAL Município: BELEM CEP: 66055000 UF: PA País: BRASIL Email: financeiro.hjb@indsh.org.br | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 192,45 |

RESERVADO AO FISCO

MOXARIFADO

FINANCEIRO-HJB
21/03/2025

Liniker Cardoso
Setor Moxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

166676

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388240404333200000 |
| **Data da Operação** | 09/05/2025 16:15 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3348 |
| **Conta** | 3010970 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 38.973,02 (Trinta e Oito Mil e Novecentos e Setenta e Três Reais e Dois Centavos) |
| **Descrição** | CIRURGICA FERNANDES NF 1819728 NF 1823998 NF 1827063 NF 1829181 NF 1829505 NF 1839739 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 09/05/2025 |
| **Autenticação** | 638824041478160000 |

Emitido em sexta-feira, 9 de maio de 2025 às 17:38

RECEBEMOS DE COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e<br>N. 000033786<br>SÉRIE 1 |
|---|---|---|
| * / | | |

**Identificação do emitente**

**COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA**

TV. CASTELO BRANCO, 2028
GUAMA Cep:66063-223
BELEM/PA
Fone: 9132497790

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

**N. 000033786**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 01/01**

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**
**1525 0105 0494 3200 0100 5500 1000 0337 8619 3156 9740**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA | 215250003686677 23/01/2025 10:26:46-03:00 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ |
|---|---|---|
| 15111 9902 | | 05.049.432/0001-00 |

**DESTINATARIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH | 23.453.830/0015-75 | 23/01/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA ENTRADA/SAÍDA |
|---|---|---|---|
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543 | UMARIZAL | 66055-000 | 23/01/2025 |

| MUNICIPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA ENTRADA/SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| BELEM | 9132393938 | PA | | 10:26:00 |

**FATURA**

| 001 | 002 | 003 |
|---|---|---|
| 22/02/2025 | 09/03/2025 | 24/03/2025 |
| 5.299,47 | 5.299,47 | 5.299,46 |

**CALCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 1.706,80 | 324,29 | 0,00 | 0,00 | 15.898,40 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 15.898,40 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA | 0-EMITENTE | | XXX0000 | PA | 05.049.432/0001-00 |

| ENDEREÇO | MUNICIPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| TRAVESSA CASTELO BRANCO 2028 | BELEM | PA | |

| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 36 | VOLUMES | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | V.UNITARIO | V.TOTAL | BC.ICMS | V.ICMS | V.IPI | A.ICMS | A.IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 98780 | TORNEIRA 3 VIAS (50)<br>BIOBASE - LOTE: 20230710 - FABRICACAO: 10/07/23 - VALIDADE: 10/07/28 | 90183999 | 000 | 5102 | UN | 2.000,00 | 0,740000 | 1.480,00 | 1.480,00 | 281,20 | 0,00 | 19.00% | 0.00% |
| 25227 | 1703041 KALTOSTAT 15 X 25CM C/10<br>CONVATEC-CURATIVO - LOTE: 3F04793 - FABRICACAO: 01/03/24 - VALIDADE: 01/03/26 | 30059090 | 041 | 5405 | CX | 1,00 | 806,000000 | 806,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00% | 0.00% |
| 100641 | COMP.GAZE LIVIA 13F 7,5X7,5 C/10 (840)<br>AMED - LOTE: C35-1 - FABRICACAO: 26/08/24 - VALIDADE: 26/08/29 | 30059090 | 041 | 5405 | EN | 11.760,00 | 0,550000 | 6.468,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00% | 0.00% |
| 102113 | CAMPO OP DIONE 17G 25X28CM C/5 (160)<br>AMED - LOTE: C34-2 - FABRICACAO: 19/08/24 - VALIDADE: 19/08/29 | 30059090 | 041 | 5405 | EN | 1.120,00 | 5,510000 | 6.171,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00% | 0.00% |
| 99651 | RIOHEX 2% C/TENS. (DERGEMANTE 100ML (30)<br>RIOQUIMICA - LOTE: 2405016 - FABRICACAO: 01/12/24 - VALIDADE: 31/12/26 | 30049047 | 041 | 5405 | FR | 240,00 | 3,110000 | 746,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00% | 0.00% |
| 99413 | RIOHEX 0,2 DERMO SUAVE 100ML (30)<br>RIOQUIMICA - LOTE: 2405194 - FABRICACAO: 01/12/24 - VALIDADE: 31/12/26 | 29252923 | 000 | 5102 | FR | 120,00 | 1,890000 | 226,80 | 226,80 | 43,09 | 0,00 | 19.00% | 0.00% |

FINANCEIRO-HNSC
31/01/25

**CALCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Protocolo: 215250003686677
VALOR APROXIMADO DO(S) TRIBUTO(S): R$ 2.162,02 (13.60%) FEDERAL e R$ 2.816,93 (17.72%) ESTADUAL Fonte: IBPT. * AUT.DE FUNCIONAMENTO:1.02123.7-7 MS * LIC.MUNICIPAL: 0135/18 * AUT. ESPECIAL: 1.10900.5 MS * ICMS PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REG. ESPECIAL N. 70 DE 26/04/2010 * REFERENTE BIONEXO N: 373932141.1 * *
Em caso de reclamacao, ligar para: (91) 3249-7790
Email: sac@distribuidoraprado.com.br

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Oeste Sitio
23/01/25
13:44

**RESERVADO AO FISCO**

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___



powered by TOTVS

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388240404333200000 |
| **Data da Operação** | 09/05/2025 16:15 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3524 |
| **Conta** | 130005429 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 35.960,17 (Trinta e Cinco Mil e Novecentos e Sessenta Reais e Dezessete Centavos) |
| **Descrição** | DISTRIBUIDORA PRADO NF 33831 NF 33860 NF 33783C NF 33786C NF 33873A NF 33885 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 09/05/2025 |
| **Autenticação** | 638824041299790000 |

Emitido em sexta-feira, 9 de maio de 2025 às 17:37

RECEBEMOS DE COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e<br>N. 000033783<br>SÉRIE 1 |
|---|---|---|
| 23.01.2025 | Caio Freire | |

**Identificação do emitente**

**COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA**

TV. CASTELO BRANCO, 2028
GUAMA Cep:66063-223
BELEM/PA
Fone: 9132497799

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000033783
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**
**1525 0105 0494 3200 0100 5500 1000 0337 8319 1917 5132**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA | 215250003653395 23/01/2025 08:09:57-03:00 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ |
|---|---|---|
| 151119902 | | 05.049.432/0001-00 |

**DESTINATARIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH | 23.453.830/0015-75 | 23/01/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA ENTRADA/SAÍDA |
|---|---|---|---|
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543 | UMARIZAL | 66055-000 | 23/01/2025 |

| MUNICIPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA ENTRADA/SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| BELEM | 9132193938 | PA | | 08:09:00 |

**FATURA**

| 001 | 002 | 003 |
|---|---|---|
| 22/02/2025 | 09/03/2025 | 24/03/2025 |
| 12.305,48 | 12.305,48 | 12.305,48 |

**CALCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 36.916,44 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 36.916,44 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA | 0-EMITENTE | | XXX0000 | PA | 05.049.432/0001-00 |

| ENDEREÇO | MUNICIPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| TRAVESSA CASTELO BRANCO 2028 | BELEM | PA | |

| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 125 | VOLUMES | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | V.UNITARIO | V.TOTAL | BC.ICMS | V.ICMS | V.IPI | A.ICMS | A.IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 56700 | 1002655-SAF-GEL HIDRA/ALGINA 85G<br>CONVATEC-CURATIVO - LOTE: 1424A1 - FABRICACAO: 01/05/24 - VALIDADE: 30/05/26 | 30059090 | 041 | 5405 | TB | 40,00 | 52,650000 | 2.106,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00% | 0.00% |
| 62168 | METOCLOSANTISA 10MG C/100 AMP. 2ML<br>SANTISA - LOTE: 12503124 - FABRICACAO: 01/12/24 - VALIDADE: 31/12/26 | 30039051 | 041 | 5405 | CX | 2,00 | 77,000000 | 154,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00% | 0.00% |
| 35804 | SORO FISIOLOGI 0,9% 500ML (30)<br>FRESENIUS - LOTE: 74TI4316 - FABRICACAO: 01/09/24 - VALIDADE: 31/03/26 | 30049099 | 041 | 5405 | UN | 1.020,00 | 5.830000 | 5.946,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00% | 0.00% |
| 55898 | SORO FISIOLOGI 0,9% 250ML (48)<br>FRESENIUS - LOTE: 74TK4917 - FABRICACAO: 01/10/24 - VALIDADE: 30/09/26 | 30049099 | 041 | 5405 | FR | 1.008,00 | 4.780000 | 4.818,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00% | 0.00% |
| 55906 | SORO FISIOLOGI 0,9% 100ML (80)<br>FRESENIUS - LOTE: 74TK4916 - FABRICACAO: 01/10/24 - VALIDADE: 30/09/26 | 30049099 | 041 | 5405 | FR | 3.520,00 | 4.080000 | 14.361,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00% | 0.00% |
| 69782 | GLICOSE 50% AMPOLA 10ML (200)<br>HALEX ISTAR - LOTE: 4090030 - FABRICACAO: 03/09/24 - VALIDADE: 03/09/26 | 30049099 | 041 | 5405 | AM | 4.200,00 | 0.650000 | 2.730,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00% | 0.00% |
| 97097 | ALBUMINA HUMANA 20% 50ML<br>GRIFOLS BRASIL LTDA - LOTE: G04J100011 - FABRICACAO: 01/06/24 - VALIDADE: 31/05/27 | 30021236 | 041 | 5405 | FR | 40,00 | 170,000000 | 6.800,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00% | 0.00% |

**CALCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CALCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Protocolo: 215250003653395
VALOR APROXIMADO DO(S) TRIBUTO(S): R$ 4.965,27 (13.45%) FEDERAL e R$ 4.964,33 (13.45%) ESTADUAL Fonte: IBPT . * AUT.DE FUNCIONAMENTO:1.02123.7-7 MS * LIC MUNICIPAL: 0135/18 * AUT. ESPECIAL: 1.10900.5 MS * ICMS PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REG. ESPECIAL N. 70 DE 26/04/2010 * REFERENTE BIONEXO N. 373715834.1 * 374223208.1 * *
Em caso de reclamacao, ligar para: (91) 3249-7790
Email: sac@distribuidoraprado.com.br

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO-HJB
31_01_25

**RESERVADO AO FISCO**

Fernando Botelho
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
23.01.2025

powered by TOTVS

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388240404333200000 |
| **Data da Operação** | 09/05/2025 16:15 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3524 |
| **Conta** | 130005429 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 35.960,17 (Trinta e Cinco Mil e Novecentos e Sessenta Reais e Dezessete Centavos) |
| **Descrição** | DISTRIBUIDORA PRADO NF 33831 NF 33860 NF 33783C NF 33786C NF 33873A NF 33885 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 09/05/2025 |
| **Autenticação** | 638824041299790000 |

Emitido em sexta-feira, 9 de maio de 2025 às 17:37

RECEBEMOS DE COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e<br>N. 000033831<br>SÉRIE 1 |
|---|---|---|
| | | |

**Identificação do emitente**

**COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA**

TV. CASTELO BRANCO, 2028
GUAMA Cep:66063-223
BELEM/PA
Fone: 9132497790

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000033831
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1525 0205 0494 3200 0100 5500 1000 0338 3119 6861 7405

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA | 215250006873204 10/02/2025 15:45:47-03:00 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ |
|---|---|---|
| 151119902 | | 05.049.432/0001-00 |

**DESTINATARIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH | 23.453.830/0015-75 | 10/02/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA ENTRADA/SAÍDA |
|---|---|---|---|
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543 | UMARIZAL | 66055-000 | 10/02/2025 |

| MUNICIPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA ENTRADA/SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| BELEM | 9132393938 | PA | | 15:45:00 |

**FATURA**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001<br>12/03/2025<br>1.995,40 | | | | | | | | |

**CALCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 763,00 | 144,97 | 0,00 | 0,00 | 1.995,40 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.995,40 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA | 0-EMITENTE | | XXX0000 | PA | 05.049.432/0001-00 |

| ENDEREÇO | MUNICIPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| TRAVESSA CASTELO BRANCO 2028 | BELEM | PA | |

| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 10 | VOLUMES | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | V.UNITARIO | V.TOTAL | BC.ICMS | V.ICMS | V.IPI | A.ICMS | A.IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 99525 | RIALCOOL 70 ANTISSEP. 100ML (30)<br>RIOQUIMICA - LOTE: 2404897 - FABRICACAO: 01/12/24 - VALIDADE: 31/12/27 | 30049099 | 041 | 5405 | FR | 120,00 | 2,570000 | 308,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00% | 0.00% |
| 97266 | ALGODAO HIDROFILO NATHY ROLO 500G (20)<br>ERS - LOTE: 0824R - FABRICACAO: 16/08/24 - VALIDADE: 16/08/29 | 52030000 | 000 | 5102 | RL | 50,00 | 15,260000 | 763,00 | 763,00 | 144,97 | 0,00 | 19.00% | 0.00% |
| 100641 | COMP.GAZE LIVIA 13F 7,5X7,5 C/10 (840)<br>AMED - LOTE: C35-1 - FABRICACAO: 26/08/24 - VALIDADE: 26/08/29 | 30059090 | 041 | 5405 | EN | 1.680,00 | 0,550000 | 924,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00% | 0.00% |

FINANCEIRO - HJB
24/02/25

**CALCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Protocolo: 215250006873204
VALOR APROXIMADO DO(S) TRIBUTO(S): R$ 268,38 (13,45%) FEDERAL e R$ 339,22 (17,00%) ESTADUAL Fonte: IBPT. * AUT.DE FUNCIONAMENTO:1.02123.7-7 MS * LIC.MUNICIPAL: 0135/18 * AUT. ESPECIAL: 1.10900.5 MS * ICMS PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REG. ESPECIAL N. 70 DE 26/04/2010 * REFERENTE BIONEXO N. 377823408.1 * *
Em caso de reclamacao, ligar para: (91) 3249-7790
Email: sac@distribuidoraprado.com.br

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

**RESERVADO AO FISCO**

Fernando Botelho
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

11/02/2025

powered by TOTVS

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

| Reemissão de Comprovante | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388240404333200000 |
| **Data da Operação** | 09/05/2025 16:15 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3524 |
| **Conta** | 130005429 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 35.960,17 (Trinta e Cinco Mil e Novecentos e Sessenta Reais e Dezessete Centavos) |
| **Descrição** | DISTRIBUIDORA PRADO NF 33831 NF 33860 NF 33783C NF 33786C NF 33873A NF 33885 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 09/05/2025 |
| **Autenticação** | 6388240412997900000 |

Emitido em sexta-feira, 9 de maio de 2025 às 17:37

| RECEBEMOS DE COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e<br>N. 000033860<br>SÉRIE 1 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

**Identificação do emitente**

**COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA**

TV. CASTELO BRANCO, 2028
GUAMA Cep:66063-223
BELEM/PA
Fone: 9132497790

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

**N. 000033860**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 01/01**

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**
**1525 0205 0494 3200 0100 5500 1000 0338 6014 1542 0073**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA | 215250008572929 19/02/2025 17:14:13-03:00 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB. | CNPJ |
|---|---|---|
| 151119902 | | 05.049.432/0001-00 |

**DESTINATARIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH | | 23.453.830/0015-75 | | 19/02/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA ENTRADA/SAÍDA** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543 | UMARIZAL | | 66055-000 | 19/02/2025 |
| **MUNICIPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA ENTRADA/SAÍDA** |
| BELEM | 9132293938 | PA | | 17:13:00 |

**FATURA**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001<br>21/03/2025<br>4.135,50 | | | | | | | | |

**CALCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.135,50 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.135,50 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA | 0-EMITENTE | | XXX0000 | PA | 05.049.432/0001-00 |

| ENDEREÇO | MUNICIPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| TRAVESSA CASTELO BRANCO 2028 | BELEM | PA | |

| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | VOLUMES | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PROD/SERV. | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | V.UNITARIO | V.TOTAL | BC.ICMS | V.ICMS | V.IPI | A.ICMS | A.IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 58181 | FLUCONAZOL 2MG/ML BOLSA 100ML (60)<br>HALEX ISTAR - LOTE: 4070354 - FABRICACAO: 25/07/24 - VALIDADE: 25/07/26 | 30049069 | 041 | 5405 | UN | 120,00 | 9,100000 | 1.092,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00% | 0,00% |
| 89405 | MEROPENEM 1G PO IV C/10 FA<br>FRESENIUS - LOTE: 78TI4230 - FABRICACAO: 27/09/24 - VALIDADE: 27/09/26 | 30042099 | 041 | 5405 | CX | 15,00 | 202,900000 | 3.043,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00% | 0,00% |

ALMOX. ARQUIVADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Wellington Malato
Setor Almoxarifado
Hospital Ofir Loyola

21/02/25
10:45

FINANCEIRO - HJL
28/02/2025

**CALCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Protocolo: 215250008572929<br>VALOR APROXIMADO DO(S) TRIBUTO(S): R$ 556,22 (13,45%) FEDERAL e R$ 703,04 (17,00%) ESTADUAL Fonte: IBPT . * AUT.DE FUNCIONAMENTO:1.02123.7-7 MS * LIC.MUNICIPAL: 0135/18 * AUT. ESPECIAL: 1.10900.5 MS * ICMS PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REG. ESPECIAL N. 70 DE 26/04/2010 * REFERENTE BIONEXO N. 379068730.1 * *<br>Em caso de reclamacao, ligar para: (91)3249-7790<br>Email: sac@distribuidoraprado.com.br | |

powered by TOTVS

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388240404333200000 |
| **Data da Operação** | 09/05/2025 16:15 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3524 |
| **Conta** | 130005429 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 35.960,17 (Trinta e Cinco Mil e Novecentos e Sessenta Reais e Dezessete Centavos) |
| **Descrição** | DISTRIBUIDORA PRADO NF 33831 NF 33860 NF 33783C NF 33786C NF 33873A NF 33885 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 09/05/2025 |
| **Autenticação** | 6388240412997900000 |

Emitido em sexta-feira, 9 de maio de 2025 às 17:37

RECEBEMOS DE COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e<br>N. 000033873<br>SÉRIE 1 |
|---|---|---|
| | | |

**Identificação do emitente**

**COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA**
TV. CASTELO BRANCO, 2028
GUAMA Cep:66063-223
BELEM/PA
Fone: 9132497790

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000033873
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**
1525 0205 0494 3200 0100 5500 1000 0338 7318 4322 5544

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA | 215250009346710 24/02/2025 16:17:24-03:00 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB. | CNPJ |
|---|---|---|
| 151119902 | | 05.049.432/0001-00 |

**DESTINATARIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH | | | 23.453.830/0015-75 | | 24/02/2025 |
| ENDEREÇO | | BAIRRO/DISTRITO | | CEP | DATA ENTRADA/SAÍDA |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 | | UMARIZAL | | 66055-000 | 24/02/2025 |
| MUNICIPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA ENTRADA/SAÍDA |
| BELEM | 9132393938 | PA | | | 16:16:00 |

**FATURA**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001<br>26/03/2025<br>6.680,33 | 002<br>10/04/2025<br>6.680,33 | 003<br>25/04/2025<br>6.680,34 | | | | | | |

**CALCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 20.041,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 20.041,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA | 0-EMITENTE | | XXX0000 | PA | 05.049.432/0001-00 |

| ENDEREÇO | MUNICIPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| TRAVESSA CASTELO BRANCO 2028 | BELEM | PA | |

| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 8 | VOLUMES | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | V.UNITARIO | V.TOTAL | BC.ICMS | V.ICMS | V.IPI | A.ICMS | A.IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 58181 | FLUCONAZOL 2MG/ML BOLSA 100ML (60)<br>HALEX ISTAR - LOTE: 4070354 - FABRICACAO: 25/07/24 - VALIDADE: 25/07/26 | 30049069 | 041 | 5405 | UN | 300,00 | 9,100000 | 2.730,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00% | 0,00% |
| 101623 | PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G C/25 FA<br>FRESENIUS - LOTE: 78TH3831 - FABRICACAO: 29/08/24 - VALIDADE: 29/08/26 | 30041019 | 041 | 5405 | CX | 28,00 | 608,750000 | 17.045,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00% | 0,00% |
| 21142 | 1000601 SUR-FIT CLIPS C/10<br>CONVATEC-OSTOMIA - LOTE: 4B03320 - FABRICACAO: 01/02/24 - VALIDADE: 28/02/29 | 30069190 | 041 | 5405 | CX | 5,00 | 53,200000 | 266,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00% | 0,00% |

Wellington Malate
Setor: Almoxarifado
Hospital Casa Sitar
INDSH
24/02/25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO - HJD
28/02/2025

**CALCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CALCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Protocolo: 215250009346710
VALOR APROXIMADO DO(S) TRIBUTO(S): R$ 2.695,52 (13.45%) FEDERAL e R$ 3.406,97 (17.00%) ESTADUAL Fonte: IBPT. * AUT.DE FUNCIONAMENTO:1.02123.7-7 MS * LIC.MUNICIPAL: 0135/18 * AUT. ESPECIAL: 1.10900.5 MS * ICMS PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REG. ESPECIAL N. 70 DE 26/04/2010 * REFERENTE BIONEXO N. 378664862.1 / 378789843.1 * *
Em caso de reclamacao, ligar para: (91) 3249-7790
Email: sac@distribuidoraprado.com.br

**RESERVADO AO FISCO**

powered by TOTVS

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388240404333200000 |
| **Data da Operação** | 09/05/2025 16:15 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3524 |
| **Conta** | 130005429 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 35.960,17 (Trinta e Cinco Mil e Novecentos e Sessenta Reais e Dezessete Centavos) |
| **Descrição** | DISTRIBUIDORA PRADO NF 33831 NF 33860 NF 33783C NF 33786C NF 33873A NF 33885 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 09/05/2025 |
| **Autenticação** | 638824041299790000 |

Emitido em sexta-feira, 9 de maio de 2025 às 17:37

| RECEBEMOS DE COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e<br>N. 000033885<br>SÉRIE 1 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

**Identificação do emitente**

**COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA**

TV. CASTELO BRANCO, 2028
GUAMA Cep:66063-223
BELEM/PA
Fone: 9132497790

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

**N. 000033885**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 01/01**

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**
**1525 0205 0494 3200 0100 5500 1000 0338 8519 6585 6299**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA | 215250009666735 26/02/2025 08:14:48-03:00 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ |
|---|---|---|
| 151119902 | | 05.049.432/0001-00 |

**DESTINATARIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH | 23.453.830/0015-75 | 26/02/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA ENTRADA/SAÍDA |
|---|---|---|---|
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543 | UMARIZAL | 66055-000 | 26/02/2025 |

| MUNICIPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA ENTRADA/SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| BELEM | 9132393938 | PA | | 08:13:00 |

**FATURA**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001<br>28/03/2025<br>5.544,00 | | | | | | | | |

**CALCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.544,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.544,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA | 0-EMITENTE | | XXX0000 | PA | 05.049.432/0001-00 |

| ENDEREÇO | MUNICIPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| TRAVESSA CASTELO BRANCO 2028 | BELEM | PA | |

| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 12 | VOLUMES | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | V.UNITARIO | V.TOTAL | BC.ICMS | V.ICMS | V.IPI | A.ICMS | A.IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 100641 | COMP.GAZE LIVIA 13F 7,5X7,5 C/10 (840)<br>AMED - LOTE: C35-1 - FABRICACAO: 26/09/24 - VALIDADE: 26/08/29 | 30059090 | 041 | 5405 | EN | 10.080,00 | 0,550000 | 5.544,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00% | 0.00% |

FINANCEIRO - HJB
18/03/25

**CALCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Protocolo: 215250009666735<br>VALOR APROXIMADO DO(S) TRIBUTO(S): R$ 745,67 (13.45%) FEDERAL e R$ 942,48 (17.00%) ESTADUAL Fonte: IBPT. * AUT.DE FUNCIONAMENTO:1.02123.7-7 MS * LIC.MUNICIPAL: 0135/18 * AUT. ESPECIAL: 1.10900.5 MS * ICMS PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REG. ESPECIAL N. 70 DE 26/04/2010 * REFERENTE BIONEXO N. 378789843.2 * *<br>Em caso de reclamacao, ligar para: (91) 3249-7790<br>Email: sac@distribuidoraprado.com.br | RECEBIDO |

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Dean Bitar
26/03/25
15:39

powered by TOTVS

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388240404333200000 |
| **Data da Operação** | 09/05/2025 16:15 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3524 |
| **Conta** | 130005429 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 35.960,17 (Trinta e Cinco Mil e Novecentos e Sessenta Reais e Dezessete Centavos) |
| **Descrição** | DISTRIBUIDORA PRADO NF 33831 NF 33860 NF 33783C NF 33786C NF 33873A NF 33885 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 09/05/2025 |
| **Autenticação** | 638824041299790000 |

Emitido em sexta-feira, 9 de maio de 2025 às 17:37

Recebemos de E. R. TRINDADE LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - Umarizal - Belem/PA

| Data de Recebimento | Identificação e Assinatura do Recebedor |
|---|---|
| | |

Data de Emissão: 07/02/2025

Valor Total da Nota: 12.276,00

**NFe Nº 0000039667**
**Série 001**

# TRIMED

E. R. TRINDADE LTDA - TRIMED
Rua Sao Francisco, 1104 - - Juazeiro - 67355-156 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3014 7418

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
N 0000039667
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1525 0204 2527 4200 0165 5500 1000 0396 6712 2936 7231

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

| Natureza de Operação | Protocolo de Autorização |
|---|---|
| Venda a prazo | 215250006399163 - 07/02/2025 - 08:51:04 |

| Inscrição Estadual | Inscrição Estadual Sub. Tributária | CNPJ/CPF |
|---|---|---|
| 152185968 | | 04.252.742/0001-65 |

## Destinatário / Remetente

| Nome/Razão Social | CNPJ/CPF | Data de Emissão |
|---|---|---|
| INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR | 23.453.830/0015-75 | 07/02/2025 |

| Endereço | Bairro/Distrito | CEP | Data Saída/ Entrada |
|---|---|---|---|
| Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - | Umarizal | 66055-000 | 07/02/2025 |

| Município | Fone | UF | Inscrição Estadual | Hora Saída/Entrada |
|---|---|---|---|---|
| Belem | 91 3239 3831 | PA | | 08:46:00 |

## Fatura

| Nº da duplicata | Vencimento | Valor | Nº da duplicata | Vencimento | Valor | Nº da duplicata | Vencimento | Valor | Nº da duplicata | Vencimento | Valor | Nº da duplicata | Vencimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 07/03/2025 | 12.276,00 | | | | | | | | | | | | |

## Cálculo dos Impostos

| Base de Cálculo do ICMS | Valor do ICMS | Base Cálc. do ICMS Subs. | Valor do ICMS Subs. | Valor Aprox. dos Trib. (IBPT) | Valor Total dos Produtos |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.804,20 | 12.276,00 |

| Valor do Frete | Valor do Seguro | Desconto | Out. Desp. Acessor. | Valor do IPI | Valor Deson. | Valor Total da Nota |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12.276,00 |

## Transportador / Volumes Transportados

| Razão Social | Frete por Conta | Código ANTT | Placa Veículo | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0-Remetente(CIF) | | | | |

| Endereço | Município | UF | Inscrição Estadual |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Quantidade | Espécie | Marca | Numeração | Peso Bruto | Peso Líquido |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

## Dados dos Produtos

| | Cód. Prod. | Descrição dos Produtos | NCM/SH | CST ICMS/CSOSN | CFOP | Med. | Quantidade | Vlr. Unitário | Vlr. Desconto | Vlr. Total | BC Icms | Vlr. Icms | Vlr. IPI | ALIQ. % ICMS | ALIQ. % IPI | Vlr Aprox dos Trib. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2958 | Poliglecaprone 4-0 c/ag. 1,9cm CT 70cm c/12 Biofi<br>*LT:202416352 VL:10/2029(19)*<br>*LT:202417536 VL:12/2029(8)* | 30061090 | 041 | 5102 | Cx | 27,0000 | 192,0000 | 0,00 | 5.184,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.578,53 |
| 2 | 55 | Nylon 3-0 c/ag. 3,0cm CT 45cm c/24 BC Suture<br>*LT:202416193 VL:10/2029* | 30061090 | 041 | 5102 | cx | 11,0008 | 72,0000 | 0,00 | 792,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,16 |
| 3 | 4424 | APG Poliglicolico 1 c/ag. 4,0cm MR c/36 Bioline<br>*LT:202416626 VL:10/2029* | 30061090 | 041 | 5102 | Cx | 7,0000 | 450,0000 | 0,00 | 3.150,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 959,18 |
| 4 | 4796 | Poliglactina 3-0 c/ag. 3,0cm MR 70cm c/36 Bioline<br>*LT:202415201 VL:08/2029* | 90183219 | 041 | 5102 | Cx | 5,0000 | 450,0000 | 0,00 | 2.250,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 751,28 |
| 5 | 6670 | APG Poliglicolico 3-0 c/ag. 3,0cm MR c/36 Bioline<br>*LT:202306507 VL:10/2026* | 90183929 | 041 | 5102 | Cx | 2,0000 | 450,0000 | 0,00 | 900,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 274,05 |

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
07/02/25.
10:17

FINANCEIRO - HJB
24/02/25

## Dados Adicionais

| Informações Complementares | Informações Adicionais do Fisco |
|---|---|
| Trib Aprox. R$ 1.717,28 Fed - R$ 2.086,92 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome A2A75B<br>PEDIDO 376564186.1 | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

| Reemissão de Comprovante | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882404043332000O |
| **Data da Operação** | 09/05/2025 16:14 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 2580 |
| **Conta** | 107433 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 45.538,35 (Quarenta e Cinco Mil e Quinhentos e Trinta e Oito Reais e Trinta e Cinco Centavos) |
| **Descrição** | ER TRINDADE (TRIMED) - NF 39667 NF 39742 NF 39826 NF 39863 NF 39887 NF 39924 NF 39927 NF 39969 NF 40038 NF 40102 NF 40140 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 09/05/2025 |
| **Autenticação** | 638824040699970000 |

Emitido em sexta-feira, 9 de maio de 2025 às 17:34

| Recebemos de E. R. TRINDADE LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - Umarizal - Belem/PA | | Data de Emissão 17/02/2025 | NFe Nº 0000039742 Série 001 |
|---|---|---|---|
| Data de Recebimento | Identificação e Assinatura do Recebedor | Valor Total da Nota 600,00 | |

**TRIMED**

E. R. TRINDADE LTDA - TRIMED

Rua Sao Francisco, 1104 - - Juazeiro - 67355-156 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3014 7418

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0 — 1
N 0000039742
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1525 0204 2527 4200 0165 5500 1000 0397 4216 3823 9775

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

| Natureza de Operação | | Protocolo de Autorização |
|---|---|---|
| Venda a prazo | | 215250008016492 - 17/02/2025 - 10:29:13 |
| **Inscrição Estadual** | **Inscrição Estadual Sub. Tributário** | **CNPJ/CPF** |
| 152185968 | | 04.252.742/0001-65 |

## Destinatário / Remetente

| Nome/Razão Social | | | CNPJ/CPF | Data de Emissão |
|---|---|---|---|---|
| INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR | | | 23.453.830/0015-75 | 17/02/2025 |
| **Endereço** | | **Bairro/Distrito** | **CEP** | **Data Saída/ Entrada** |
| Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - | | Umarizal | 66055-000 | 17/02/2025 |
| **Município** | **Fone** | **UF** | **Inscrição Estadual** | **Hora Saída/Entrada** |
| Belem | 91 3239 3831 | PA | | 09:32:00 |

## Fatura

| Nº da duplicata | Vencimento | Valor | Nº da duplicata | Vencimento | Valor | Nº da duplicata | Vencimento | Valor | Nº da duplicata | Vencimento | Valor | Nº da duplicata | Vencimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 17/03/2025 | 600,00 | | | | | | | | | | | | |

## Cálculo dos Impostos

| Base de Cálculo do ICMS | Valor do ICMS | Base Cálc. do ICMS Subs. | Valor do ICMS Subs. | Valor Aprox. dos Trib. (IBPT) | Valor Total dos Produtos |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 182,70 | 600,00 |

| Valor do Frete | Valor do Seguro | Desconto | Out. Desp. Acessor. | Valor do IPI | Valor Deson. | Valor Total da Nota |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 600,00 |

## Transportador / Volumes Transportados

| Razão Social | | | Frete por Conta | Código ANTT | Placa Veículo | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 0-Remetente(CIF) | | | | |
| **Endereço** | | | **Município** | | **UF** | **Inscrição Estadual** | |
| | | | | | | | |
| **Quantidade** | **Espécie** | **Marca** | **Numeração** | | **Peso Bruto** | **Peso Líquido** | |
| | | | | | | | |

## Dados dos Produtos

| Cód. Prod. | Descrição dos Produtos | NCM/SH | CST CSOSN | CFOP | Med. | Quantidade | Vlr. Unitário | Vlr. Desconto | Vlr. Total | BC Icms | Vlr. Icms | Vlr. IPI | ALIQ. % ICMS | ALIQ. % IPI | Vlr Aprox dos Trib. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1447 | Seringa desc. 5ml Luer Slip SR<br>*LT:5014C4 VL:11/2029* | 90183119 | 041 | 5102 | uni | 3.000,0000 | 0,2000 | 0,00 | 600,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 182,70 |

Mario Cemaglia
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

FINANCEIRO - HJB
28/02/25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

## Dados Adicionais

| Informações Complementares | Informações Adicionais do Fisco |
|---|---|
| Trib Aprox. R$ 80,70 Fed - R$ 102,00 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 1906AA<br>PEDIDO 378494392.1 | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388240404333200000 |
| **Data da Operação** | 09/05/2025 16:14 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 2580 |
| **Conta** | 107433 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 45.538,35 (Quarenta e Cinco Mil e Quinhentos e Trinta e Oito Reais e Trinta e Cinco Centavos) |
| **Descrição** | ER TRINDADE (TRIMED) - NF 39667 NF 39742 NF 39826 NF 39863 NF 39887 NF 39924 NF 39927 NF 39969 NF 40038 NF 40102 NF 40140 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 09/05/2025 |
| **Autenticação** | 638824040699970000 |

Emitido em sexta-feira, 9 de maio de 2025 às 17:34

| Recebemos de E. R. TRINDADE LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - Umarizal - Belem/PA | Data de Emissão 21/02/2025 | NFe Nº 0000039826 |
|---|---|---|
| Data de Recebimento / Identificação e Assinatura do Recebedor | Valor Total da Nota 9.664,10 | Série 001 |

**TRIMED**

E. R. TRINDADE LTDA - TRIMED

Rua Sao Francisco, 1104 - - Juazeiro - 67355-156 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3014 7418

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0 — 1
N 0000039826
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1525 0204 2527 4200 0165 5500 1000 0398 2617 5303 2721

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

| Natureza de Operação | Protocolo de Autorização |
|---|---|
| Venda a prazo | 215250008955216 - 21/02/2025 - 14:12:39 |
| **Inscrição Estadual** | **Inscrição Estadual Sub. Tributária** | **CNPJ/CPF** |
| 152185968 | | 04.252.742/0001-65 |

## Destinatário / Remetente

| Nome/Razão Social | CNPJ/CPF | Data de Emissão |
|---|---|---|
| INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR | 23.453.830/0015-75 | 21/02/2025 |

| Endereço | Bairro/Distrito | CEP | Data Saída/ Entrada |
|---|---|---|---|
| Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - | Umarizal | 66055-000 | 21/02/2025 |

| Município | Fone | UF | Inscrição Estadual | Hora Saída/Entrada |
|---|---|---|---|---|
| Belem | 91 3239 3831 | PA | | 11:31:00 |

## Fatura

| Nº da duplicata | Vencimento | Valor | Nº da duplicata | Vencimento | Valor | Nº da duplicata | Vencimento | Valor | Nº da duplicata | Vencimento | Valor | Nº da duplicata | Vencimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 21/03/2025 | 9.664,10 | | | | | | | | | | | | |

## Cálculo dos Impostos

| Base de Cálculo do ICMS | Valor do ICMS | Base Cálc. do ICMS Subs. | Valor do ICMS Subs. | Valor Aprox. dos Trib. (IBPT) | Valor Total dos Produtos |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.012,99 | 9.664,10 |

| Valor do Frete | Valor do Seguro | Desconto | Out. Desp. Acessor. | Valor do IPI | Valor Deson. | Valor Total da Nota |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9.664,10 |

## Transportador / Volumes Transportados

| Razão Social | Frete por Conta | Código ANTT | Placa Veículo | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0-Remetente(CIF) | | | | |

| Endereço | Município | UF | Inscrição Estadual |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Quantidade | Espécie | Marca | Numeração | Peso Bruto | Peso Líquido |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

## Dados dos Produtos

| | Cód. Prod. | Descrição dos Produtos | NCM/SH | CST CSOSN | CFOP | Med. | Quantidade | Vlr. Unitário | Vlr. Desconto | Vlr. Total | BC Icms | Vlr. Icms | Vlr. IPI | ALIQ. % ICMS | ALIQ. % IPI | Vlr Aprox dos Trib. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 7584 | Cal Sodada Granulado 5LT Atrasorb<br>*LT:L03-A3190 VL:09/2028* | 90183929 | 041 | 5102 | Gl | 3,0000 | 220,0000 | 0,00 | 660,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 200,97 |
| 2 | 3082 | Capa p/ Colchao Cx de Ovo 220X140cm Clr. Brasil<br>*LT:TB11D24 VL:12/2027* | 90183929 | 041 | 5102 | Uni | 32,0000 | 50,0000 | 0,00 | 1.600,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 487,20 |
| 3 | 788 | Clip p/ Bolsa Colostomia Casex<br>*LT:00262/2022 VL:10/2025* | 90183219 | 041 | 5102 | uni | 30,0000 | 4,0000 | 0,00 | 120,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 40,07 |
| 4 | 2540 | Fralda Desc. Adulto EG c/7 Nathyfral<br>*LT:L1024 VL:10/2027* | 96190000 | 041 | 5102 | Pct | 247,0000 | 20,3000 | 0,00 | 5.014,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.526,79 |
| 5 | 6279 | Manta SMS G60 Azul 100X100cm c/50 Trimed<br>*LT:T022025 VL:02/2030* | 90183219 | 041 | 5102 | PCT | 8,0000 | 190,0000 | 0,00 | 1.520,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 507,53 |
| 6 | 5892 | Manta SMS G60 Azul 75X75cm c/50 Trimed<br>*LT:T022025 VL:02/2030* | 90183219 | 041 | 5102 | Pct | 0,0000 | 125,0000 | 0,00 | 750,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 250,43 |

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Lir... Cardoso
Se... oxarifado
HOSP... JEAN B...

FINANCEIRO-RJS
28/02/25

## Dados Adicionais

| Informações Complementares | Informações Adicionais de Fisco |
|---|---|
| Trib Aprox. R$ 1.370,10 Fed - R$ 1.642,90 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 1906AA<br>PEDIDO 379068884.1 | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

| Reemissão de Comprovante | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882404043332000O |
| **Data da Operação** | 09/05/2025 16:14 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 2580 |
| **Conta** | 107433 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 45.538,35 (Quarenta e Cinco Mil e Quinhentos e Trinta e Oito Reais e Trinta e Cinco Centavos) |
| **Descrição** | ER TRINDADE (TRIMED) - NF 39667 NF 39742 NF 39826 NF 39863 NF 39887 NF 39924 NF 39927 NF 39969 NF 40038 NF 40102 NF 40140 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 09/05/2025 |
| **Autenticação** | 638824040699970000 |

Emitido em sexta-feira, 9 de maio de 2025 às 17:34

| RECEBEMOS DE HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº. 0123547 SÉRIE 3 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

HOSPDROGAS

**Identificação do emitente**
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

# DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0123547 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0208 7749 0600 0175 5500 3000 1235 4715 6893 1059

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO | | 152258598222977 25/02/2025 04:30:54 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
| 104153377 | 158772253 | 08.774.906/0001-75 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH (7906) | | | 23.453.830/0015-75 | 25/02/2025 |
| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | | DATA DA ENTRADA/SAÍDA |
| R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 | UMARIZAL | 66055-000 | | |
| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
| BELEM | 9132393800 | PA | | |

**FATURA/DUPLICATA**

| FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 27/03/2025 | 482,89 | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUTO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 482,89 | 57,95 | 0,00 | 0,00 | 482,89 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 482,89 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA | 0 - Emitente | | | | 15.022.154/0001-51 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD | APARECIDA DE GOIANIA | GO | 105311634 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1,00 | CAIXA | HOSPDROGAS | | 12,000 | 12,000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO | LOTE | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 023.0083 | AGUA PARA INJECAO 100ML BOLSA SF Mar ca: HALEX-ISTAR. MS: 10311007203S3. Valid: 01-08-2026 | 000019438 1 | 30049099 | 500 | 6108 | UN | 100,00 | 4,8289 | 482,89 | 482,89 | 57,95 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ___ HORA ___

Mario Gemaque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ___ HORA ___

HANGELIM - HJB
26/03/2025

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ___ HORA ___

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

PEDIDO 378199923.1 Endereço de Entrega: Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - 66055-000 - BELÉM - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 33,80 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 219739, Nr.Embarque: 226789
PEDIDO 378199923.1 Endereço de Entrega:
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - 66055-000 - BELÉM - Pará - PA

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882404043332000O |
| **Data da Operação** | 09/05/2025 16:15 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3137 |
| **Conta** | 130044206 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 19.557,90 (Dezenove Mil e Quinhentos e Cinquenta e Sete Reais e Noventa Centavos) |
| **Descrição** | HOSPDROGAS NF 101728B NF 123547 NF 121347B NF 127280A NF 129137A NF 129155A NF 129854A |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 09/05/2025 |
| **Autenticação** | 638824041001860000 |

Emitido em sexta-feira, 9 de maio de 2025 às 17:36

| Recebemos de E. R. TRINDADE LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - Umarizal - Belem/PA | | Data de Emissão 25/02/2025 | NFe Nº 0000039863 |
|---|---|---|---|
| Data de Recebimento | Identificação e Assinatura do Recebedor | Valor Total da Nota 550,00 | Série 001 |

**TRIMED**

E. R. TRINDADE LTDA - TRIMED

Rua Sao Francisco, 1104 - - Juazeiro - 67355-156 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3014 7418

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0 — 1
N 0000039863
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1525 0204 2527 4200 0165 5500 1000 0398 6315 7520 1569

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

| Natureza de Operação | | Protocolo de Autorização |
|---|---|---|
| Venda a prazo | | 215250009597660 - 25/02/2025 - 17:38:34 |
| **Inscrição Estadual** | **Inscrição Estadual Sub. Tributária** | **CNPJ/CPF** |
| 152185968 | | 04.252.742/0001-65 |

## Destinatário / Remetente

| Nome/Razão Social | | | CNPJ/CPF | Data de Emissão |
|---|---|---|---|---|
| INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR | | | 23.453.830/0015-75 | 25/02/2025 |
| **Endereço** | | **Bairro/Distrito** | **CEP** | **Data Saída/ Entrada** |
| Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - | | Umarizal | 66055-000 | 25/02/2025 |
| **Município** | **Fone** | **UF** | **Inscrição Estadual** | **Hora Saída/Entrada** |
| Belem | 91 3239 3831 | PA | | 17:32:00 |

## Fatura

| Nº da duplicata | Vencimento | Valor | Nº da duplicata | Vencimento | Valor | Nº da duplicata | Vencimento | Valor | Nº da duplicata | Vencimento | Valor | Nº da duplicata | Vencimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 25/03/2025 | 550,00 | | | | | | | | | | | | |

## Cálculo dos Impostos

| Base de Cálculo do ICMS | Valor do ICMS | Base Cálc. do ICMS Subs. | Valor do ICMS Subs. | Valor Aprox. dos Trib. (IBPT) | Valor Total dos Produtos |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 167,48 | 550,00 |

| Valor do Frete | Valor do Seguro | Desconto | Out. Desp. Acessor. | Valor do IPI | Valor Deson. | Valor Total da Nota |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 550,00 |

## Transportador / Volumes Transportados

| Razão Social | | | Frete por Conta | Código ANTT | Placa Veículo | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 0-Remetente(CIF) | | | | |
| **Endereço** | | | **Município** | | **UF** | **Inscrição Estadual** | |
| | | | | | | | |
| **Quantidade** | **Espécie** | **Marca** | **Numeração** | **Peso Bruto** | **Peso Líquido** | | |
| | | | | | | | |

## Dados dos Produtos

| Cód. Prod. | Descrição dos Produtos | NCM/SH | CST CSOSN | CFOP | Med. | Quantidade | Vlr. Unitário | Vlr. Desconto | Vlr. Total | BC Icms | Vlr. Icms | Vlr. IPI | ALIQ. % ICMS | ALIQ. % IPI | Vlr Aprox dos Trib. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 405 | Fita Adesiva Hospitalar 19mm x 50m Eurocel<br>*LT:855368R345 VL:10/12/2027* | 90183929 | 041 | 5102 | Rol | 100,0000 | 5,5000 | 0,00 | 550,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 167,48 |

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 26/02/25 HORA 14:37.

FINANCEIRO-HJB
18/03/25

## Dados Adicionais

| Informações Complementares | Informações Adicionais do Fisco |
|---|---|
| Trib Aprox. R$ 73,98 Fed - R$ 93,50 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte IBPT/empresome 1906AA<br>PEDIDO 378789843.2 | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

| Reemissão de Comprovante | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882404043332000O |
| **Data da Operação** | 09/05/2025 16:14 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 2580 |
| **Conta** | 107433 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 45.538,35 (Quarenta e Cinco Mil e Quinhentos e Trinta e Oito Reais e Trinta e Cinco Centavos) |
| **Descrição** | ER TRINDADE (TRIMED) - NF 39667 NF 39742 NF 39826 NF 39863 NF 39887 NF 39924 NF 39927 NF 39969 NF 40038 NF 40102 NF 40140 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 09/05/2025 |
| **Autenticação** | 638824040699970000 |

Emitido em sexta-feira, 9 de maio de 2025 às 17:34

Recebemos de E. R. TRINDADE LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - Umarizal - Belem/PA

| Data de Recebimento | Identificação e Assinatura do Recebedor |
|---|---|
| | |

Data de Emissão: 27/02/2025
Valor Total da Nota: 570,00

**NFe Nº** 0000039887
**Série** 001

# TRIMED

E. R. TRINDADE LTDA - TRIMED
Rua Sao Francisco, 1104 - - Juazeiro - 67355-155 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3014 7418

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1
N 0000039887
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1525 0204 2527 4200 0165 5500 1000 0398 8710 8194 5674

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

| Natureza de Operação | Protocolo de Autorização |
|---|---|
| Venda a prazo | 215250010035574 - 27/02/2025 - 16:51:27 |

| Inscrição Estadual | Inscrição Estadual Sub. Tributária | CNPJ/CPF |
|---|---|---|
| 152185968 | | 04.252.742/0001-65 |

## Destinatário / Remetente

| Nome/Razão Social | CNPJ/CPF | Data de Emissão |
|---|---|---|
| INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR | 23.453.830/0015-75 | 27/02/2025 |

| Endereço | Bairro/Distrito | CEP | Data Saída/ Entrada |
|---|---|---|---|
| Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - | Umarizal | 66055-000 | 27/02/2025 |

| Município | Fone | UF | Inscrição Estadual | Hora Saída/Entrada |
|---|---|---|---|---|
| Belem | 91 3239 3831 | PA | | 16:43:00 |

## Fatura

| Nº da duplicata | Vencimento | Valor | Nº da duplicata | Vencimento | Valor | Nº da duplicata | Vencimento | Valor | Nº da duplicata | Vencimento | Valor | Nº da duplicata | Vencimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 27/03/2025 | 570,00 | | | | | | | | | | | | |

## Cálculo dos Impostos

| Base de Cálculo do ICMS | Valor do ICMS | Base Cálc. do ICMS Subs. | Valor do ICMS Subs. | Valor Aprox. dos Trib. (IBPT) | Valor Total dos Produtos |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 173,57 | 570,00 |

| Valor do Frete | Valor do Seguro | Desconto | Out. Desp. Acessor. | Valor do IPI | Valor Deson. | Valor Total da Nota |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 570,00 |

## Transportador / Volumes Transportados

| Razão Social | Frete por Conta | Código ANTT | Placa Veículo | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0-Remetente(CIF) | | | | |

| Endereço | Município | UF | Inscrição Estadual |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Quantidade | Espécie | Marca | Numeração | Peso Bruto | Peso Líquido |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

## Dados dos Produtos

| Cód. Prod. | Descrição dos Produtos | NCM/SH | CST CSOSN | CFOP | Med. | Quantidade | Vlr. Unitário | Vlr. Desconto | Vlr. Total | BC Icms | Vlr. Icms | Vlr. IPI | ALIQ. % ICMS | ALIQ. % IPI | Vlr Aprox dos Trib. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3613 | Papel GC Esterilizacao 250mmx100m Zermatt LT:32095 VL:07/2027 | 90183929 | 041 | 5102 | Rol | 3,0000 | 190,0000 | 0,00 | 570,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 173,57 |

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
03/03/25

FINANCEIRO - FNS
18/03/25

## Dados Adicionais

| Informações Complementares | Informações Adicionais do Fisco |
|---|---|
| Trib Aprox. R$ 76,67 Fed - R$ 96,90 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 1906AA<br>PEDIDO 380013390.1 | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

| ▸ Reemissão de Comprovante | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882404043332000O |
| **Data da Operação** | 09/05/2025 16:14 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 2580 |
| **Conta** | 107433 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 45.538,35 (Quarenta e Cinco Mil e Quinhentos e Trinta e Oito Reais e Trinta e Cinco Centavos) |
| **Descrição** | ER TRINDADE (TRIMED) - NF 39667 NF 39742 NF 39826 NF 39863 NF 39887 NF 39924 NF 39927 NF 39969 NF 40038 NF 40102 NF 40140 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 09/05/2025 |
| **Autenticação** | 638824040699970000 |

Emitido em sexta-feira, 9 de maio de 2025 às 17:34

| Recebemos de E. R. TRINDADE LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - Umarizal - Belem/PA | | Data de Emissão 06/03/2025 | NFe Nº 0000039924 |
|---|---|---|---|
| Data de Recebimento | Identificação e Assinatura do Recebedor | Valor Total da Nota 4.896,00 | Série 001 |

**TRIMED**

E. R. TRINDADE LTDA - TRIMED

Rua Sao Francisco, 1104 - - Juazeiro - 67355-156 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3014 7418

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 0
N 0000039924
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1525 0304 2527 4200 0165 5500 1000 0399 2417 1944 5452

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

| Natureza de Operação | Protocolo de Autorização |
|---|---|
| Venda a prazo | 215250011037718 - 06/03/2025 - 10:21:07 |
| **Inscrição Estadual** | **Inscrição Estadual Sub. Tributária** | **CNPJ/CPF** |
| 152185968 | | 04.252.742/0001-65 |

## Destinatário / Remetente

| Nome/Razão Social | | | CNPJ/CPF | Data de Emissão |
|---|---|---|---|---|
| INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR | | | 23.453.830/0015-75 | 06/03/2025 |
| **Endereço** | | **Bairro/Distrito** | **CEP** | **Data Saída/ Entrada** |
| Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - | | Umarizal | 66055-000 | 06/03/2025 |
| **Município** | **Fone** | **UF** | **Inscrição Estadual** | **Hora Saída/Entrada** |
| Belem | 91 3239 3831 | PA | | 10:11:00 |

## Fatura

| Nº da duplicata | Vencimento | Valor | Nº da duplicata | Vencimento | Valor | Nº da duplicata | Vencimento | Valor | Nº da duplicata | Vencimento | Valor | Nº da duplicata | Vencimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 03/04/2025 | 4.896,00 | | | | | | | | | | | | |

## Cálculo dos Impostos

| Base de Cálculo do ICMS | Valor do ICMS | Base Calc. do ICMS Subs. | Valor do ICMS Subs. | Valor Aprox. dos Trib. (IBPT) | Valor Total dos Produtos |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.490,83 | 4.896,00 |

| Valor do Frete | Valor do Seguro | Desconto | Out. Desp. Acessor. | Valor do IPI | Valor Deson. | Valor Total da Nota |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.896,00 |

## Transportador / Volumes Transportados

| Razão Social | Frete por Conta | Código ANTT | Placa Veículo | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0-Remetente(CIF) | | | | |

| Endereço | Município | UF | Inscrição Estadual |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Quantidade | Espécie | Marca | Numeração | Peso Bruto | Peso Líquido |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

## Dados dos Produtos

| Cód. Prod. | Descrição dos Produtos | NCM/SH | CST CSOSN | CFOP | Med. | Quantidade | Vlr. Unitário | Vlr. Desconto | Vlr. Total | BC Icms | Vlr. Icms | Vlr. IPI | ALIQ. % ICMS | ALIQ. % IPI | Vlr Aprox dos Trib. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PGCL40CT19ES3 | Poliglecaprone 4-0 c/ag. 1,9cm CT Cort. 70cm c/12 Bioline<br>*LT:202516697 VL:30/01/2030* | 30061090 | 041 | 5102 | Cx | 24,0000 | 204,0000 | 0,00 | 4.896,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.490,83 |

FINANCEIRO - HJB
21 / 03 / 2025

Lidi... Cardoso
S... Setarifado
HOSP... JEAN BITAR

## Dados Adicionais

| Informações Complementares | Informações Adicionais do Fisco |
|---|---|
| Trib Aprox. R$ 658,51 Fed - R$ 832,32 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 1906AA<br>PEDIDO 378677059.1 | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388240404333200000 |
| **Data da Operação** | 09/05/2025 16:14 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 2580 |
| **Conta** | 107433 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 45.538,35 (Quarenta e Cinco Mil e Quinhentos e Trinta e Oito Reais e Trinta e Cinco Centavos) |
| **Descrição** | ER TRINDADE (TRIMED) - NF 39667 NF 39742 NF 39826 NF 39863 NF 39887 NF 39924 NF 39927 NF 39969 NF 40038 NF 40102 NF 40140 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 09/05/2025 |
| **Autenticação** | 638824040699970000 |

Emitido em sexta-feira, 9 de maio de 2025 às 17:34

| Recebemos de E. R. TRINDADE LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - Umarizal - Belem/PA | | Data de Emissão 11/03/2025 | NFe Nº 0000039969 Série 001 |
|---|---|---|---|
| Data de Recebimento | Identificação e Assinatura do Recebedor | Valor Total da Nota 550,00 | |

**TRIMED**

E. R. TRINDADE LTDA - TRIMED

Rua Sao Francisco, 1104 - - Juazeiro - 67355-156 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3014 7418

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1
N 0000039969
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1525 0304 2527 4200 0165 5500 1000 0399 6914 5007 5455

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

| Natureza de Operação | | Protocolo de Autorização |
|---|---|---|
| Venda a prazo | | 215250012020777 - 11/03/2025 - 16:38:21 |
| **Inscrição Estadual** | **Inscrição Estadual Sub. Tributária** | **CNPJ/CPF** |
| 152185968 | | 04.252.742/0001-65 |

## Destinatário / Remetente

| Nome/Razão Social | | | CNPJ/CPF | Data de Emissão |
|---|---|---|---|---|
| INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR | | | 23.453.830/0015-75 | 11/03/2025 |
| **Endereço** | | **Bairro/Distrito** | **CEP** | **Data Saída/ Entrada** |
| Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - | | Umarizal | 66055-000 | 11/03/2025 |
| **Município** | **Fone** | **UF** | **Inscrição Estadual** | **Hora Saída/Entrada** |
| Belem | 91 3239 3831 | PA | | 15:04:00 |

## Fatura

| Nº da duplicata | Vencimento | Valor | Nº da duplicata | Vencimento | Valor | Nº da duplicata | Vencimento | Valor | Nº da duplicata | Vencimento | Valor | Nº da duplicata | Vencimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 08/04/2025 | 550,00 | | | | | | | | | | | | |

## Cálculo dos Impostos

| Base de Cálculo do ICMS | Valor do ICMS | Base Cálc. do ICMS Subs. | Valor do ICMS Subs. | Valor Aprox. dos Trib. (IBPT) | Valor Total dos Produtos |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 175,56 | 550,00 |

| Valor do Frete | Valor do Seguro | Desconto | Out. Desp. Acessor. | Valor do IPI | Valor Deson. | Valor Total da Nota |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 550,00 |

## Transportador / Volumes Transportados

| Razão Social | | Frete por Conta | Código ANTT | Placa Veículo | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 0-Remetente(CIF) | | | | |
| **Endereço** | | **Município** | | **UF** | **Inscrição Estadual** | |
| | | | | | | |
| **Quantidade** | **Espécie** | **Marca** | **Numeração** | **Peso Bruto** | **Peso Líquido** | |
| | | | | | | |

## Dados dos Produtos

| Cód. Prod. | Descrição dos Produtos | NCM/SH | CST CSOSN | CFOP | Med. | Quantidade | Vlr. Unitário | Vlr. Desconto | Vlr. Total | BC Icms | Vlr. Icms | Vlr. IPI | ALIQ. % ICMS | ALIQ. % IPI | Vlr Aprox dos Trib. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1986 | Tubo endotraqueal 7.0mm c/Balao Solidor LT:28923101 VL:10/2028 | 90183219 | 041 | 5102 | uni | 50,0000 | 5,5000 | 0,00 | 275,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 91,62 |
| 2 5159 | Tubo Endotraqueal 7.5mm c/Balao Well Lead LT:2407012098 VL:19/07/2029 | 90183929 | 041 | 5102 | Uni | 50,0000 | 5,5000 | 0,00 | 275,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 83,74 |

FINANCEIRO - HJB
27/03/2025

Mario Cemcgue
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INCAH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 12/03/25

## Dados Adicionais

| Informações Complementares | Informações Adicionais do Fisco |
|---|---|
| Trib Aprox. R$ 82,06 Fed - R$ 93,50 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte IBPT/empresome 1906AA<br>PEDIDO 381189741.1PEDIDO 381013981.1 | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

| Reemissão de Comprovante | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388240404333200000 |
| **Data da Operação** | 09/05/2025 16:14 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 2580 |
| **Conta** | 107433 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 45.538,35 (Quarenta e Cinco Mil e Quinhentos e Trinta e Oito Reais e Trinta e Cinco Centavos) |
| **Descrição** | ER TRINDADE (TRIMED) - NF 39667 NF 39742 NF 39826 NF 39863 NF 39887 NF 39924 NF 39927 NF 39969 NF 40038 NF 40102 NF 40140 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 09/05/2025 |
| **Autenticação** | 638824040699970000 |

Emitido em sexta-feira, 9 de maio de 2025 às 17:34

| Recebemos de E. R. TRINDADE LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - Umarizal - Belem/PA | Data de Emissão 06/03/2025 | NFe Nº 0000039927 |
|---|---|---|
| Data de Recebimento / Identificação e Assinatura do Recebedor | Valor Total da Nota 2.350,00 | Série 001 |

**TRIMED**

E. R. TRINDADE LTDA - TRIMED

Rua Sao Francisco, 1104 - - Juazeiro - 67355-156 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3014 7418

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 0
1
N 0000039927
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1525 0304 2527 4200 0165 5500 1000 0399 2713 5827 7373

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

| Natureza de Operação | Protocolo de Autorização |
|---|---|
| Venda a prazo | 215250011066931 - 06/03/2025 - 11:55:04 |
| **Inscrição Estadual** | **Inscrição Estadual Sub. Tributário** | **CNPJ/CPF** |
| 152185968 | | 04.252.742/0001-65 |

## Destinatário / Remetente

| Nome/Razão Social | CNPJ/CPF | Data de Emissão |
|---|---|---|
| INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR | 23.453.830/0015-75 | 06/03/2025 |
| **Endereço** | **Bairro/Distrito** | **CEP** | Data Saída/ Entrada |
| Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - | Umarizal | 66055-000 | 06/03/2025 |
| **Município** | **Fone** | **UF** | **Inscrição Estadual** | Hora Saída/Entrada |
| Belem | 91 3239 3831 | PA | | 11:29:00 |

## Fatura

| Nº da duplicata | Vencimento | Valor | Nº da duplicata | Vencimento | Valor | Nº da duplicata | Vencimento | Valor | Nº da duplicata | Vencimento | Valor | Nº da duplicata | Vencimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 03/04/2025 | 2.350,00 | | | | | | | | | | | | |

## Cálculo dos Impostos

| Base de Cálculo do ICMS | Valor do ICMS | Base Calc. do ICMS Subs. | Valor do ICMS Subs. | Valor Aprox. dos Trib. (IBPT) | Valor Total dos Produtos |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 767,04 | 2.350,00 |

| Valor do Frete | Valor do Seguro | Desconto | Out. Desp. Acessor. | Valor do IPI | Valor Deson. | Valor Total da Nota |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.350,00 |

## Transportador / Volumes Transportados

| Razão Social | Frete por Conta | Código ANTT | Placa Veículo | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0-Remetente(CIF) | | | | |

| Endereço | Município | UF | Inscrição Estadual |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Quantidade | Espécie | Marca | Numeração | Peso Bruto | Peso Líquido |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

## Dados dos Produtos

| | Cod. Prod. | Descrição dos Produtos | NCM/SH | CST CSOSN | CFOP | Med. | Quantidade | Vlr. Unitário | Vlr. Desconto | Vlr. Total | BC Icms | Vlr. Icms | Vlr. IPI | ALIQ. % ICMS | ALIQ. % IPI | Vlr Aprox dos Trib. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 5892 | Manta SMS G90 Azul 75X75cm c/50 Trimed<br>*LT:TD12025 VL:01/2030(9)*<br>*LT:TD22025 VL:02/2030(2)*<br>*LT:TD32025 VL:03/2030(3)* | 90183219 | 041 | 5102 | Pct | 14,0000 | 125,0000 | 0,00 | 1.750,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 584,33 |
| 2 | 3035 | Dreno de Succao 3,2mm Vitalsuc<br>*LT:S23L090645 VL:11/2026* | 90183929 | 041 | 5102 | Uni | 10,0000 | 27,0000 | 0,00 | 270,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 82,22 |
| 3 | FA+2162530BC BC | Agulha Fistula 16G c/2 Verde Nipro<br>*LT:23C11A VL:28/2026* | 90183929 | 041 | 5102 | Par | 10,0000 | 6,0000 | 0,00 | 60,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 18,27 |
| 4 | 3037 | Dreno de Succao 6,4mm Vitalsuc<br>*LT:S220160536 VL:12/2025* | 90183929 | 041 | 5102 | Uni | 10,0000 | 27,0000 | 0,00 | 270,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 82,22 |

FINANCEIRO - HJB
21 / 03 / 2025

Liniker Cardoso
Setor Faturado
HOSPITAL JEAN BITAR

## Dados Adicionais

| Informações Complementares | Informações Adicionais do Fisco |
|---|---|
| Trib Aprox. R$ 367,54 Fed - R$ 399,50 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome,1906AA<br>PEDIDO 380013390.2/PEDIDO 378789843.4/PEDIDO 380345244.1/PEDIDO 378789843.3 | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388240404333200000 |
| **Data da Operação** | 09/05/2025 16:14 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 2580 |
| **Conta** | 107433 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 45.538,35 (Quarenta e Cinco Mil e Quinhentos e Trinta e Oito Reais e Trinta e Cinco Centavos) |
| **Descrição** | ER TRINDADE (TRIMED) - NF 39667 NF 39742 NF 39826 NF 39863 NF 39887 NF 39924 NF 39927 NF 39969 NF 40038 NF 40102 NF 40140 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 09/05/2025 |
| **Autenticação** | 638824040699970000 |

Emitido em sexta-feira, 9 de maio de 2025 às 17:34

Recebemos de E. R. TRINDADE LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - Umarizal - Belem/PA

| Data de Recebimento | Identificação e Assinatura do Recebedor |
|---|---|
| | |

Data de Emissão: 17/03/2025
Valor Total da Nota: 8.194,00

**NFe Nº 0000040038**
**Série 001**

# TRIMED

E. R. TRINDADE LTDA - TRIMED
Rua Sao Francisco, 1104 - - Juazeiro - 67355-156 - Ananindeua - PA -
Fone/Fax: 91 3014 7418

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0 [1]
N 0000040038
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1525 0304 2527 4200 0165 5500 1000 0400 3816 9245 4897

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

| Natureza de Operação | Protocolo de Autorização |
|---|---|
| Venda a prazo | 215250013025105 - 17/03/2025 - 11:29:38 |
| **Inscrição Estadual** | **Inscrição Estadual Sub. Tributária** | **CNPJ/CPF** |
| 152185968 | | 04.252.742/0001-65 |

## Destinatário / Remetente

| Nome/Razão Social | CNPJ/CPF | Data de Emissão |
|---|---|---|
| INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR | 23.453.830/0015-75 | 17/03/2025 |

| Endereço | Bairro/Distrito | CEP | Data Saída/ Entrada |
|---|---|---|---|
| Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - | Umarizal | 66055-000 | 17/03/2025 |

| Município | Fone | UF | Inscrição Estadual | Hora Saída/Entrada |
|---|---|---|---|---|
| Belem | 91 3239 3831 | PA | | 11:14:00 |

## Fatura

| Nº da duplicata | Vencimento | Valor | Nº da duplicata | Vencimento | Valor | Nº da duplicata | Vencimento | Valor | Nº da duplicata | Vencimento | Valor | Nº da duplicata | Vencimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 14/04/2025 | 8.194,00 | | | | | | | | | | | | |

## Cálculo dos Impostos

| Base de Cálculo do ICMS | Valor do ICMS | Base Cálc. do ICMS Subs. | Valor do ICMS Subs. | Valor Aprox. dos Trib. (IBPT) | Valor Total dos Produtos |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.447,32 | 8.194,00 |

| Valor do Frete | Valor do Seguro | Desconto | Out. Desp. Acessor. | Valor do IPI | Valor Deson. | Valor Total da Nota |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8.194,00 |

## Transportador / Volumes Transportados

| Razão Social | Frete por Conta | Código ANTT | Placa Veículo | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0-Remetente(CIF) | | | | |

| Endereço | Município | UF | Inscrição Estadual |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Quantidade | Espécie | Marca | Numeração | Peso Bruto | Peso Líquido |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

## Dados dos Produtos

| Cod. Prod. | Descrição dos Produtos | NCM/SH | CST CSOSN | CFOP | Med. | Quantidade | Vlr. Unitário | Vlr. Desconto | Vlr. Total | BC Icms | Vlr. Icms | Vlr. IPI | ALIQ. % ICMS | ALIQ. % IPI | Vlr Aprox dos Trib. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2188 | Escova p/ assepsia c/clorexidina 2% Vic Pharma<br>*LT:M39398 VL:12/2027* | 90183929 | 041 | 5102 | Uni | 500,0000 | 3,8000 | 0,00 | 1.900,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 578,55 |
| 1387 | Luva Procedimento Latex P c/100 DPK<br>*LT:SLTRA30378 VL:09/2028* | 40151900 | 041 | 5102 | cx | 100,0000 | 30,0000 | 0,00 | 3.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 768,90 |
| 297 | Cateter Nasal Tipo Oculos Adulto CPL<br>*LT:79530 VL:05/2027* | 90183219 | 041 | 5102 | uni | 1.830,0000 | 1,8000 | 0,00 | 3.294,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.099,87 |

FINANCEIRO - HJB
26/03/2025

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA____

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

18/03/25
09:56

## Dados Adicionais

| Informações Complementares | Informações Adicionais do Fisco |
|---|---|
| Trib Aprox. R$ 1.354,34 Fed - R$ 1.092,98 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 1906AA<br>PEDIDO 381596899.1 | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

| Reemissão de Comprovante | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388240404333200000 |
| **Data da Operação** | 09/05/2025 16:14 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 2580 |
| **Conta** | 107433 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 45.538,35 (Quarenta e Cinco Mil e Quinhentos e Trinta e Oito Reais e Trinta e Cinco Centavos) |
| **Descrição** | ER TRINDADE (TRIMED) - NF 39667 NF 39742 NF 39826 NF 39863 NF 39887 NF 39924 NF 39927 NF 39969 NF 40038 NF 40102 NF 40140 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 09/05/2025 |
| **Autenticação** | 638824040699970000 |

Emitido em sexta-feira, 9 de maio de 2025 às 17:34

| Recebemos de E. R. TRINDADE LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - Umarizal - Belem/PA | Data de Emissão 20/03/2025 | NFe Nº 0000040102 |
|---|---|---|
| Data de Recebimento / Identificação e Assinatura do Recebedor | Valor Total da Nota 980,00 | Série 001 |

**TRIMED**

E. R. TRINDADE LTDA - TRIMED

Rua Sao Francisco, 1104 - - Juazeiro - 67355-156 - Ananindeua - PA - Fone/Fax: 91 3014 7418

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
Nº 0000040102
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1525 0304 2527 4200 0165 5500 1000 0401 0211 0083 5248

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

| Natureza da Operação | Protocolo de Autorização |
|---|---|
| Venda a prazo | 215250013779664 - 20/03/2025 - 16:51:46 |

| Inscrição Estadual | Inscrição Estadual Sub. Tributária | CNPJ/CPF |
|---|---|---|
| 152185968 | | 04.252.742/0001-65 |

## Destinatário / Remetente

| Nome/Razão Social | CNPJ/CPF | Data de Emissão |
|---|---|---|
| INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR | 23.453.830/0015-75 | 20/03/2025 |

| Endereço | Bairro/Distrito | CEP | Data Saída/ Entrada |
|---|---|---|---|
| Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - | Umarizal | 66055-000 | 20/03/2025 |

| Município | Fone | UF | Inscrição Estadual | Hora Saída/Entrada |
|---|---|---|---|---|
| Belem | 91 3239 3831 | PA | | 15:58:00 |

## Fatura

| Nº da duplicata | Vencimento | Valor | Nº da duplicata | Vencimento | Valor | Nº da duplicata | Vencimento | Valor | Nº da duplicata | Vencimento | Valor | Nº da duplicata | Vencimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 17/04/2025 | 980,00 | | | | | | | | | | | | |

## Cálculo dos Impostos

| Base de Cálculo do ICMS | Valor do ICMS | Base Calc. do ICMS Subs. | Valor do ICMS Subs. | Valor Aprox. dos Trib. (IBPT) | Valor Total dos Produtos |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,41 | 980,00 |

| Valor do Frete | Valor do Seguro | Desconto | Out. Desp. Acessor. | Valor do IPI | Valor Deson. | Valor Total da Nota |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 980,00 |

## Transportador / Volumes Transportados

| Razão Social | Frete por Conta | Código ANTT | Placa Veículo | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0-Remetente(CIF) | | | | |

| Endereço | Município | UF | Inscrição Estadual |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Quantidade | Espécie | Marca | Numeração | Peso Bruto | Peso Líquido |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

## Dados dos Produtos

| Cod. Prod. | Descrição dos Produtos | NCM/SH | CST CSOSN | CFOP | Med. | Quantidade | Vlr. Unitário | Vlr. Desconto | Vlr. Total | BC Icms | Vlr. Icms | Vlr. IPI | ALIQ. % ICMS | ALIQ. % IPI | Vlr Aprox dos Trib. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5102 | Esparadrapo 10cm x 4,5m Copertina<br>LT:902241060 VL:06/2029 | 90183929 | 041 | 5102 | Rol | 70,0000 | 14,0000 | 0,00 | 980,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,41 |

FINANCEIRO-HJB
27/03/2025

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH 21/03/25

## Dados Adicionais

| Informações Complementares | Informações Adicionais do Fisco |
|---|---|
| Trib Aprox. R$ 131,81 Fed - R$ 166,60 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 1906AA<br>PEDIDO 382162571.1 | 7.1507 |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

| Reemissão de Comprovante | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388240404333200000 |
| **Data da Operação** | 09/05/2025 16:14 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 2580 |
| **Conta** | 107433 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 45.538,35 (Quarenta e Cinco Mil e Quinhentos e Trinta e Oito Reais e Trinta e Cinco Centavos) |
| **Descrição** | ER TRINDADE (TRIMED) - NF 39667 NF 39742 NF 39826 NF 39863 NF 39887 NF 39924 NF 39927 NF 39969 NF 40038 NF 40102 NF 40140 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 09/05/2025 |
| **Autenticação** | 638824040699970000 |

Emitido em sexta-feira, 9 de maio de 2025 às 17:34

| Recebemos de E. R. TRINDADE LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - Umarizal - Belem/PA | | Data de Emissão 25/03/2025 | NFe Nº 0000040140 |
|---|---|---|---|
| Data de Recebimento | Identificação e Assinatura do Recebedor | Valor Total da Nota 2.944,00 | Série 001 |

**TRIMED**

E. R. TRINDADE LTDA - TRIMED

Rua Sao Francisco, 1104 - - Juazeiro - 67355-156 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3014 7418

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1
N 0000040140
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1525 0304 2527 4200 0165 5500 1000 0401 4010 9446 3438

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

| Natureza de Operação | | Protocolo de Autorização |
|---|---|---|
| Venda a prazo | | 215250014594874 - 25/03/2025 - 14:25:20 |
| **Inscrição Estadual** | **Inscrição Estadual Sub. Tributária** | **CNPJ/CPF** |
| 152185968 | | 04.252.742/0001-65 |

## Destinatário / Remetente

| Nome/Razão Social | | | CNPJ/CPF | Data de Emissão |
|---|---|---|---|---|
| INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR | | | 23.453.830/0015-75 | 25/03/2025 |
| **Endereço** | | **Bairro/Distrito** | **CEP** | **Data Saída/ Entrada** |
| Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - | | Umarizal | 66055-000 | 25/03/2025 |
| **Município** | **Fone** | **UF** | **Inscrição Estadual** | **Hora Saída/Entrada** |
| Belem | 91 3239 3831 | PA | | 14:20:00 |

## Fatura

| Nº de duplicata | Vencimento | Valor | Nº de duplicata | Vencimento | Valor | Nº de duplicata | Vencimento | Valor | Nº de duplicata | Vencimento | Valor | Nº de duplicata | Vencimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 22/04/2025 | 2.944,00 | | | | | | | | | | | | |

## Cálculo dos Impostos

| Base de Cálculo do ICMS | Valor do ICMS | Base Cálc. do ICMS Subs. | Valor do ICMS Subs. | Valor Aprox. dos Trib. (IBPT) | Valor Total dos Produtos |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 979,65 | 2.944,00 |

| Valor do Frete | Valor do Seguro | Desconto | Out. Desp. Acessor. | Valor do IPI | Valor Descon. | Valor Total da Nota |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.944,00 |

## Transportador / Volumes Transportados

| Razão Social | Frete por Conta | Código ANTT | Placa Veículo | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0-Remetente(CIF) | | | | |

| Endereço | Município | UF | Inscrição Estadual |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Quantidade | Espécie | Marca | Numeração | Peso Bruto | Peso Líquido |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

## Dados dos Produtos

| | Cod. Prod. | Descrição dos Produtos | NCM/SH | CST CSOSN | CFOP | Mod. | Quantidade | Vlr. Unitario | Vlr. Desconto | Vlr. Total | BC Icms | Vlr. Icms | Vlr. IPI | ALIQ. % ICMS | ALIQ. % IPI | Vlr Aprox dos Trib. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 788 | Clip p/ Bolsa Colostomia Casex<br>*LT:000262/2022 VL:10/2025* | 90183219 | 041 | 5102 | uni | 20,0000 | 4,0000 | 0,00 | 80,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 26,71 |
| 2 | 2453 | Papel GC Tyvek 250mm x 70m Tymax<br>*LT:32407 VL:10/2025* | 90183219 | 041 | 5102 | Rol | 2,0000 | 1.000,0000 | 0,00 | 2.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 667,00 |
| 3 | 4476 | Curativo Hidrocoloide 10x10cm Regular Wound Care H<br>*LT:15K22 VL:10/2027* | 90183929 | 041 | 5102 | UNI | 1,0000 | 9,0000 | 0,00 | 9,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,74 |
| 4 | 5159 | Tubo Endotraqueal 7.5mm c/Balao Well Lead<br>*LT:2403010846 VL:03/2029* | 90183929 | 041 | 5102 | Uni | 1,0000 | 5,0000 | 0,00 | 5,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,52 |
| 5 | 5160 | Tubo Endotraqueal 8.0mm c/Balao Well Lead<br>*LT:2407012098 VL:07/2029* | 90183929 | 041 | 5102 | Uni | 20,0000 | 5,0000 | 0,00 | 100,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 30,45 |
| 6 | 5892 | Manta SMS G60 Azul 075X75cm c/60 Trimed<br>*LT:T032025 VL:03/2030* | 90183219 | 041 | 5102 | Pct | 6,0000 | 125,0000 | 0,00 | 750,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 250,43 |

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

FINANCEIRO - RJB
31/03/2025

Limi[illegible]er Cardoso
Set. Almoxarifado
HOSP[illegible] JEAN BITAR
25.03.2025

## Dados Adicionais

| Informações Complementares | Informações Adicionais do Fisco |
|---|---|
| Trib Aprox. R$ 479,17 Fed - R$ 500,48 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 1906AA<br>PEDIDO 382076012.1 | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

| Reemissão de Comprovante | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388240404333200000 |
| **Data da Operação** | 09/05/2025 16:14 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 2580 |
| **Conta** | 107433 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 45.538,35 (Quarenta e Cinco Mil e Quinhentos e Trinta e Oito Reais e Trinta e Cinco Centavos) |
| **Descrição** | ER TRINDADE (TRIMED) - NF 39667 NF 39742 NF 39826 NF 39863 NF 39887 NF 39924 NF 39927 NF 39969 NF 40038 NF 40102 NF 40140 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 09/05/2025 |
| **Autenticação** | 638824040699970000 |

Emitido em sexta-feira, 9 de maio de 2025 às 17:34

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | **00002197** |
| Data e Hora da Emissão | **30/04/2025 11:38:54** |
| Código de Verificação | **1A48.1B73.B2F7.138A.B097.F48D.4D68.9A71** |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **ESTAÇÃO CONSULTAS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** | | |
| CPF / CNPJ: | **26.183.107/0001-06** | Inscrição | **2751794** |
| Endereço: | **TRAVESSA DOM ROMUALDO DE SEIXAS Nº 579 TERREO SALA 02 BAIRRO** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **estacaoconsultas4@gmail.com** | Telefone: | **(30) 851523** |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH** | | |
| CPF/CNPJ: | **23.453.830/0015-75** | Inscrição | **2677821** |
| Endereço: | **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **selma@indsh.org.br** | Telefone: | **(11) 3672-5136** |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PROFISSIONAIS POR SERVIÇOS MÉDICOS DE CIRURGIAS ELETIVAS, PRESTADOS AO HOSPITAL JEAN BITAR NOS PLANTÕES EXTRAS. COMPETÊNCIA: ABRIL/2025
CNPJ: 26.183.107/0001-06
DADOS BANCÁRIOS:
BRADESCO AGENCIA: 5590/ C.C: 13715-4

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS | 1 | 150.000,00 | 150.000,00 |

HUB - INDSH
Nº Contrato 5[illegible]007/2021
Valor Bruto R$ 150.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 6.975,00
IR 1,5 % Valor R$ 2.250,00
INSS — % Valor R$
Valor Líquido R$ 140.775,00
Dt. lançamento: 30/04/2025
Contadora
CRC/PA 013915/O-3
CIC 02030106-300

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (1,5000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 975,00** | **R$ 4.500,00** | **R$ 0,00** | **R$ 2.250,00** | **R$ 1.500,00** |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 150.000,00**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 150.000,00** | **3,00 %** | **R$ 4.500,00** |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 04/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 863059900 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS |
| Serviço: | 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. |
| Obrigação Tributária: | Normal |

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Dr. Rafael Maia
CRM 9221
Diretor Técnico
Hospital Jean Bitar

Vence 20.05.25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388240404333200000 |
| **Data da Operação** | 09/05/2025 16:17 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 237 - BCO BRADESCO S.A. |
| **Agência** | 5590 |
| **Conta** | 137154 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 140.775,00 (Cento e Quarenta Mil e Setecentos e Setenta e Cinco Reais) |
| **Descrição** | ESTAÇÃO CONSULTAS NF 2197 COMP 04.2025 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 09/05/2025 |
| **Autenticação** | 638824042362780000 |

Emitido em sexta-feira, 9 de maio de 2025 às 17:43

| RECEBEMOS DE **HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | **NF-e Nº. 0101728 SÉRIE 3** |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

HOSPDROGAS

**Identificação do emitente**
**HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP**
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

**Nº. 0101728** FL 1 / 2
**SÉRIE 3**

CHAVE DE ACESSO
**5224 1008 7749 0600 0175 5500 3000 1017 2817 9085 8209**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO | | 152248127702234 22/10/2024 05:39:41 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO** | **CNPJ** |
| 104153377 | 158772253 | 08.774.906/0001-75 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH (7906) | | | 23.453.830/0015-75 | 22/10/2024 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** | | **DATA DA ENTRADA/SAÍDA** |
| R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 | UMARIZAL | 66055-000 | | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| BELEM | 9132393800 | PA | | |

**FATURA/DUPLICATA**

| FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 21/11/2024 | 921,55 | 002 | 23/12/2024 | 921,55 | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUTO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 1.843,10 | 221,17 | 0,00 | 0,00 | 1.843,10 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.843,10 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA | 0 - Emitente | | | | 15.022.154/0001-51 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD | APARECIDA DE GOIANIA | | | GO | 105311634 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 6,00 | CAIXA | HOSPDROGAS | | 19,500 | 19,500 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO | LOTE | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 021.0022 | ESPIRONOLACTONA (GEN) 25MG CPR Marca : GEOLAB. MS: 1542302660049. Valid: 01-04-2026 | 2403966 | 30043220 | 500 | 6108 | UN | 300,00 | 0,2337 | 70,11 | 70,11 | 8,41 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 021.0280 | ESCOPOLAMINA (GEN) 20MG/ML INJ AMP 1 ML Marca: HYPOFARMA. MS: 103870080001 0. Valid: 01-08-2026 | 24081358 | 30044990 | 000 | 6108 | UN | 500,00 | 1,1688 | 584,40 | 584,40 | 70,13 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 021.0372 | BROMETO DE IPRATROPIO (GEN) 0,25MG/ML SOL INAL 20ML Marca: UNIAO QUIMICA MS: 1049712050017. Valid: 01-06-2026 | 2421904 | 30049099 | 500 | 6108 | UN | 30,00 | 2,7272 | 81,82 | 81,82 | 9,82 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 022.0155 | LUFBEM (SIMETICONA) 75MG/ML SOL ORAL FR 10ML Marca: NATULAB. MS: NOT. SIMPLIFICADA. Valid: 16-05-2026 | 0026281 | 30049099 | 500 | 6108 | UN | 200,00 | 1,4285 | 285,70 | 285,70 | 34,28 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 022.0425 | HYFREN (EPINEFRINA) 1MG/ML INJ IM/IV/SC AMP 1ML Marca: HYPOFARMA. MS: 103870 0820011. Valid: 01-05-2026 | 24051117 | 30039099 | 000 | 6108 | UN | 200,00 | 1,09 | 218,00 | 218,00 | 26,16 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 022.0825 | RENOPRIL (ENALAPRIL) 5MG CPR Marca: BELFAR. MS: 1057100960099. Valid: 01-05-2026 | 054267 | 30049067 | 500 | 6108 | UN | 510,00 | 0,0519 | 26,47 | 26,47 | 3,18 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

PEDIDO: 365687485.1Endereço de Entrega: Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - - 66055-000 - BELÉM - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL será por apuração Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 129,02 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 197114, Nr.Embarque: 204028
PEDIDO 365687485.1Endereço de Entrega:
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - - 66055-000 - BELÉM - Pará - PA

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
Lin[illegible] Cardos 30/10/24 30:00
Sel. Almoxarifado
HOSP. [illegible] BELÉM

FINANCEIRO-VI
18 11 24

HOSPDROGAS

**Identificação do emitente**
**HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP**
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03
ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

# DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

**Nº. 0101728** FL 2 / 2
**SÉRIE 3**

CHAVE DE ACESSO
**5224 1008 7749 0600 0175 5500 3000 1017 2817 9085 8209**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO | 152248127702234 22/10/2024 05:39:41 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 104153377 | 158772253 | 08.774.906/0001-75 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO | LOTE | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 023.0035 | SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML. Marca: S AMTEC. MS: 1559200050092. Valid: 01-08-2026 | MRI | 30049099 | 000 | 6108 | UN | 600,00 | 0,961 | 576,60 | 576,60 | 69,19 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882404043332000O |
| **Data da Operação** | 09/05/2025 16:15 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3137 |
| **Conta** | 130044206 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 19.557,90 (Dezenove Mil e Quinhentos e Cinquenta e Sete Reais e Noventa Centavos) |
| **Descrição** | HOSPDROGAS NF 101728B NF 123547 NF 121347B NF 127280A NF 129137A NF 129155A NF 129854A |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 09/05/2025 |
| **Autenticação** | 638824041001860000 |

Emitido em sexta-feira, 9 de maio de 2025 às 17:36

| RECEBEMOS DE **HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | **NF-e Nº. 0121347 SÉRIE 3** |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

HOSPDROGAS

**Identificação do emitente**
**HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP**
AV. DESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PO IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0121347 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
**5225 0208 7749 0600 0175 5500 3000 1213 4712 1409 5478**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO | | 152258555137651 13/02/2025 12:14:20 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO** | **CNPJ** |
| 104153377 | 158772253 | 08.774.906/0001-75 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH (7906) | | | 23.453.830/0015-75 | 13/02/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** | | **DATA DA ENTRADA/SAÍDA** |
| R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 | UMARIZAL | 66055-000 | | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| BELEM | 9132393800 | PA | | |

**FATURA/DUPLICATA**

| FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 15/03/2025 | 781,58 | 002 | 14/04/2025 | 781,58 | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUTO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 1.563,16 | 187,58 | 0,00 | 0,00 | 1.563,16 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.563,16 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA | 0 - Emitente | | | | 15.022.154/0001-51 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD | APARECIDA DE GOIANIA | GO | 105311634 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 9,00 | CAIXA | HOSPDROGAS | | 118,200 | 118,200 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO | LOTE | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 023.0040 | GLICOSE 5% 250ML SF Marca: EQUIPLEX. M S: 1177200040243. Valid: ~~01-12-2026~~ | ~~2418738~~ | 30049099 | 500 | 6108 | UN | 360,00 | 4,3421 | 1.563,16 | 1.563,16 | 187,58 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

L-2510264
V. 01/27

FINANCEIRO-HJB
20/03/2025

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

PEDIDO 376808556.1 -Endereço de Entrega: Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - 66055-000 - BELÉM - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL será por apuracao Mensal - Contrib Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 109,42 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 218403, Nr.Embarque: 224513
PEDIDO 376808556.1 -Endereço de Entrega:
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - 66055-000 - BELÉM - Pará - PA

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
HJDSH 27/02/25
10:18

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

| Reemissão de Comprovante | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388240404333200000 |
| **Data da Operação** | 09/05/2025 16:15 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3137 |
| **Conta** | 130044206 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 19.557,90 (Dezenove Mil e Quinhentos e Cinquenta e Sete Reais e Noventa Centavos) |
| **Descrição** | HOSPDROGAS NF 101728B NF 123547 NF 121347B NF 127280A NF 129137A NF 129155A NF 129854A |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 09/05/2025 |
| **Autenticação** | 638824041001860000 |

Emitido em sexta-feira, 9 de maio de 2025 às 17:36

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0127280 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0308 7749 0600 0175 5500 3000 1272 8016 7238 7149

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO | | 152258668713368 15/03/2025 06:12:02 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
| 104153377 | 158772253 | 08.774.906/0001-75 |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH (7906) | | | 23.453.830/0015-75 | 15/03/2025 |
| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | | DATA DA ENTRADA/SAÍDA |
| R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 | UMARIZAL | 66055-000 | | |
| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
| BELEM | 9132393800 | PA | | |

FATURA/DUPLICATA

| FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 12/04/2025 | 5.092,11 | 002 | 10/05/2025 | 5.092,10 | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUTO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 10.184,21 | 407,37 | 0,00 | 0,00 | 10.184,21 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10.184,21 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA | 0 - Emitente | | | | 15.022.154/0001-51 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD | APARECIDA DE GOIANIA | GO | 105311634 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1,00 | CAIXA | HOSPDROGAS | | 3,000 | 3,000 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO | LOTE | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 022.0510 | MYCAMINE (MICAFUNGICA SODICA) 100MG INJ IV FR-AMP (ATE 25C) Marca: ASTELLAS. MS: 1771700010032. Valid: 01-01-2027 | 030130 | 30042099 | 200 | 6108 | UN | 20,00 | 509,2105 | 10.184,21 | 10.184,21 | 407,37 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |

Mario Gemaque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

27 03 2025

CONTÉM ITEM PERECÍVEL

ENVIO AÉREO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA
24/03/25

CÁLCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 378664862.1 -Endereço de Entrega: Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - 66055-000 - BELÉM - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL será por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 1.527,63 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA. EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 225502, Nr.Embarque: 230812
PEDIDO 378664862.1 -Endereço de Entrega:
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - 66055-000 - BELÉM - Pará - PA

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388240404333200000 |
| **Data da Operação** | 09/05/2025 16:15 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3137 |
| **Conta** | 130044206 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 19.557,90 (Dezenove Mil e Quinhentos e Cinquenta e Sete Reais e Noventa Centavos) |
| **Descrição** | HOSPDROGAS NF 101728B NF 123547 NF 121347B NF 127280A NF 129137A NF 129155A NF 129854A |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 09/05/2025 |
| **Autenticação** | 638824041001860000 |

Emitido em sexta-feira, 9 de maio de 2025 às 17:36

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0129155 FL 1 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0308 7749 0600 0175 5500 3000 1291 5515 1409 3730

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO | | 152258708973195 25/03/2025 22:31:19 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO** | **CNPJ** |
| 104153377 | 158772253 | 08.774.906/0001-75 |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH (7906) | | | 23.453.830/0015-75 | 25/03/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA ENTRADA/SAÍDA** |
| R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| BELEM | 9132393800 | PA | | |

FATURA/DUPLICATA

| FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 22/04/2025 | 7.876,37 | 002 | 20/05/2025 | 7.876,36 | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUTO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 15.752,73 | 1.678,18 | 0,00 | 0,00 | 15.752,73 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 15.752,73 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA | 0 - Emitente | | | | 15.022.154/0001-51 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD | APARECIDA DE GOIANIA | GO | 105311634 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 14,00 | CAIXA | HOSPDROGAS | | 140,000 | 140,000 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO | LOTE | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 021.0015 | CLINDAMICINA (GEN) 150MG/ML INJ IM/IV AMP 4ML Marca: HIPOLABOR MS: 113430103 0045. Valid: 01-11-2026 | AA09324 | 30032099 | 500 | 6108 | UN | 100,00 | 3,385 | 338,50 | 338,50 | 40,62 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 021.0027 | LIDOCAINA (GEN) 2% 20MG/ML S/VASO INJ FR-AMP 20ML Marca: HYPOFARMA MS: 1038 7004100 18. Valid: 01-11-2026 | 24112425 | 30039053 | 000 | 6108 | UN | 250,00 | 4,58 | 1.145,00 | 1.145,00 | 137,40 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 021.0034 | FUROSEMIDA (GEN) 20MG INJ IM/IV AMP 2ML Marca: HYPOFARMA MS: 1038700380011. Valid: 01-11-2026 | 24112335 | 30039086 | 000 | 6108 | UN | 500,00 | 0,85 | 425,00 | 425,00 | 51,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 021.0045 | CEFAZOLINA (GEN) 1GR PO INJ IM/IV FR Marca: EUGIA MS: 1140200330021. Valid: 01-11-2026 | 0ZLID240/60A | 30042059 | 000 | 6108 | UN | 600,00 | 5,08 | 3.048,00 | 3.048,00 | 365,76 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 021.0280 | ESCOPOLAMINA (GEN) 20MG/ML INJ AMP 1 ML Marca: HYPOFARMA MS: 1038700800010. Valid: 01-01-2027 | 25010020 | 30044990 | 000 | 6108 | UN | 500,00 | 1,16 | 580,00 | 580,00 | 69,60 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 021.0474 | NEOSTIGMINA (GEN) 0,5MG/ML INJ IM/IV/SC AMP 1ML Marca: BLAU. MS: 1163701340029. Valid: 01-02-2027 | 25021278 | 30049099 | 500 | 5108 | UN | 750,00 | 1,06 | 795,00 | 795,00 | 95,40 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 382077104.1 Endereço de Entrega: Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - 66055-000 - BELÉM - Pará - PA Hospital Jean Bitar. A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL será por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 1.314,86 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!

Representante:003519 - TATIANA NUNES DA SILVA PEREIRA
Nr.Pedido: 227736, Nr.Embarque: 232806
PEDIDO 382077104.1
Endereço de Entrega:
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - 66055-000 - BELÉM - Pará - PA

Wellington Maiato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
03/04/25

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA____

27/04/2025

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388240404333200000 |
| **Data da Operação** | 09/05/2025 16:15 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3137 |
| **Conta** | 130044206 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 19.557,90 (Dezenove Mil e Quinhentos e Cinquenta e Sete Reais e Noventa Centavos) |
| **Descrição** | HOSPDROGAS NF 101728B NF 123547 NF 121347B NF 127280A NF 129137A NF 129155A NF 129854A |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 09/05/2025 |
| **Autenticação** | 638824041001860000 |

Emitido em sexta-feira, 9 de maio de 2025 às 17:36

| RECEBEMOS DE **HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | **NF-e Nº. 0129137 SÉRIE 3** |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

HOSPDROGAS

Identificação do emitente
**HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP**
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74923-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0129137 FL 1 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
**5225 0308 7749 0600 0175 5500 3000 1291 3715 5306 3032**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO | | 152258708895530 25/03/2025 21:28:58 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
| 104153377 | 158772253 | 08.774.906/0001-75 |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH (7906) | | | 23.453.830/0015-75 | 25/03/2025 |
| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | | DATA DA ENTRADA/SAÍDA |
| R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 | UMARIZAL | 66055-000 | | |
| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
| BELEM | 9132393800 | PA | | |

FATURA/DUPLICATA

| FATURA/DUPLIC | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 22/04/2025 | 4.086,15 | 002 | 20/05/2025 | 4.086,15 | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUTO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 8.172,30 | 832,62 | 0,00 | 0,00 | 8.172,30 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8.172,30 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA | 0 - Emitente | | | | 15.022.154/0001-51 |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD | APARECIDA DE GOIANIA | | | GO | 105311634 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 25,00 | CAIXA | HOSPDROGAS | | 158,900 | 158,900 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO | LOTE | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 030.0074 | EQUIPO NUTRICAO ENTERAL ESCALONADO ESTERIL PVC Marca: DESCARPACK. MS: 10330669103. Valid: 01-07-2029 | SEEUAB010A | 90189099 | 500 | 6108 | UN | 200,00 | 1,10 | 220,00 | 220,00 | 26,40 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 030.0078 | SERINGA 5ML S/AG LUER SLIP Marca: DESCARPACK. MS: 10330660103. Valid: 01-09-2029 | 5SSLABA064 | 90183119 | 100 | 6108 | UN | 3.100,00 | 0,157 | 486,70 | 486,70 | 19,47 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| 030.0189 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALAO 5,5MM SOLIDOR Marca: LABOR IMPORT. MS: 80614390028. Valid: 01-12-2028 | 28623121 | 90183929 | 100 | 6108 | UN | 10,00 | 3,39 | 33,90 | 33,90 | 1,36 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| 030.0346 | ESPARADRAPO IMPERMEAVEL BRANCO 10 CMX4,5M RL PROCITEX Marca: PROCITEX. MS: 80245219059. Valid: 01-02-2027 | 8563507B | 30051030 | 500 | 6108 | UN | 202,00 | 9,86 | 1.991,72 | 1.991,72 | 239,01 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 030.0731 | SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL ESTER S/VALVULA N 10 Marca: BIOBASE. MS: 80212340033. Valid: 01-02-2029 | 7128 | 90183929 | 500 | 6108 | UN | 31,00 | 0,61 | 18,91 | 18,91 | 2,27 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 030.1161 | BOLSA COLETORA URINA ESTERIL 2000ML SF PONTO COLETA Marca: DESCARPACK. MS: 103.3066.9136. Valid: 01-08-2029 | SBSPAB006C | 39269030 | 500 | 6108 | UN | 15,00 | 3,67 | 55,05 | 55,05 | 6,61 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 382076012.1 Endereço de Entrega: Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - 66055-000 -BELÉM - Pará - PA Hospital Joan Bitar A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL será por apuração Mensal - Contrib Substituto com Insc Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 720,12 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (52) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003519 - TATIANA NUNES DA SILVA PEREIRA
Nr.Pedido: 227733, Nr Embarque: 232808
PEDIDO 382076012.1
Endereço de Entrega:
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - 66055-000 - BELÉM - Pará - PA

Wellington Malato
Setor Almoxarifado
Hospital Joan Bitar
INDSH
04/04/25
11:05

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

FINANCEIRO MSE
04/04/2025

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

| Reemissão de Comprovante | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388240404333200000 |
| **Data da Operação** | 09/05/2025 16:15 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3137 |
| **Conta** | 130044206 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 19.557,90 (Dezenove Mil e Quinhentos e Cinquenta e Sete Reais e Noventa Centavos) |
| **Descrição** | HOSPDROGAS NF 101728B NF 123547 NF 121347B NF 127280A NF 129137A NF 129155A NF 129854A |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 09/05/2025 |
| **Autenticação** | 638824041001860000 |

Emitido em sexta-feira, 9 de maio de 2025 às 17:36

| RECEBEMOS DE **ONCONORTE LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº. **13424** SÉRIE 1 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

**Identificação do Emitente**
ONCONORTE LTDA
RUA LUIZ FERNANDO NOBRE, SALA A B - S/N - CENTRO - ANANINDEUA - PA - 67030140

ONCONORTE

**Telefone:** 91 3321-1205
**Fax:**
**E-mail:** farmacia@onconorte.com.br

# DANF-e
**Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica**

**0 - ENTRADA**
**1 - SAÍDA** [1]
Nº. **13424**
SÉRIE **1**
FL **1 of 1**

CHAVE DE ACESSO
1525 0414 4974 6800 0148 5500 1000 0134 2416 0228 2626

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | | Protocolo de Autorização(Data e Hora) |
|---|---|---|
| VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS | | 215250017058094 07/04/2025 09:27:29 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO** | **CNPJ** |
| 15.352.000-0 | | 14497468000148 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO¿ INDSH | | | 23.453.830/0015-75 | 07/04/2025 |
| **ENDEREÇO** | | **BAIRRO/DISTRITO** | **CEP** | **DATA DA ENTRADA/SAÍDA** |
| RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL | 543 | UMARIZAL | 66055000 | 07/04/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| BELEM | (91)3239-3831 | PA | | 09:27 |

**FATURA**

| Nº | Venc. | Valor |
|---|---|---|
| 1 | 07/05/25 | 307,00 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 379,01 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 307,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - Sem Frete | | QVB1A67 | PA | |

| LOGRADOURO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | 1 | 0,58 | 0,58 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

| Código | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UND | QTD | V. UN. | V. TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7703 | GENUXAL(CICLOFOSFAMIDA)1G INJ SIM CX 1FA<br>N.L.T. 4E327A DATA FAB.: 21/05/2024 DATA VAL.: 30/04/2027<br>**USO RESTRITO A HOSPITAIS**<br>GENUXAL CICLOFOSFAMIDA MONOIDRATADA) 1000MG (1G) PO SOL INJ IV CX 1 FA VD TRANS X 75 ML (REST HOSP) - SIMILAR<br>CLASSE TERAPEUTICA: ANTINEOPLASICO<br>CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE CONTROLADA ATE 25°C<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE<br>FABRICANTE: BAXTER<br>VLICMSDESONERACAO= R$ 72,01 | 30049079 | 040 | 5102 | CX | 5 | 75,802 | 379,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | **FIM DOS PRODUTOS** | | | | | | | | | | | | |

Lir[illegible] Cardoso
Se[illegible]oxarifado
HOSP[illegible] JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

17 04 2025

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DE ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| NUM. TRANS.:<br>30401149<br>NUM. CARREG.:<br>180002<br>COD. COB.:<br>2370<br>NR. PEDIDO:207007040/RCA:SHIRLANE/CORACY<br>BIONEXO:384355913<br>HOSPITAL JEAN BITAR -<br>- PEDIDO CLIENTE: ######<br>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 0<br>PRODUTO ISENTO DE ICMS CONFORME ANEXO UNICO DO CONVENIO 162/94 E ART.100 V RICMS/PA.<br>PIS/COFINS MONOFASICO-NAO DEVIDA A RETENCAO NA FONTE DO PIS/COFINS-LEI Nº Nº 10.147/2000,ART.2 | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

| Reemissão de Comprovante | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388240404333200000 |
| **Data da Operação** | 09/05/2025 16:16 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 341 - ITAU UNIBANCO S.A. |
| **Agência** | 936 |
| **Conta** | 14133 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 2.445,54 (Dois Mil e Quatrocentos e Quarenta e Cinco Reais e Cinquenta e Quatro Centavos) |
| **Descrição** | ONCONORTE NF 13170 NF 13287 NF 13411 NF 13412 NF 13424 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 09/05/2025 |
| **Autenticação** | 638824042015300000 |

Emitido em sexta-feira, 9 de maio de 2025 às 17:41

| RECEBEMOS DE **HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | **NF-e Nº. 0129854 SÉRIE 3** |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

HOSPDROGAS

Identificação do emitente
**HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP**
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0129854 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
**5225 0308 7749 0600 0175 5500 3000 1298 5415 4931 1964**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO | | 152258716745908 28/03/2025 03:35:59 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
| 104153377 | 158772253 | 08.774.906/0001-75 |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH (7906) | | | 23.453.830/0015-75 | 28/03/2025 |
| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | | DATA DA ENTRADA/SAÍDA |
| R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 | UMARIZAL | 66055-000 | | |
| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
| BELEM | 9132393800 | PA | | |

FATURA/DUPLICATA

| FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 25/04/2025 | 317,25 | 002 | 23/05/2025 | 317,25 | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUTO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 634,50 | 76,14 | 0,00 | 0,00 | 634,50 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 634,50 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA | 0 - Emitente | | | | 15.022.154/0001-51 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD | APARECIDA DE GOIANIA | GO | 105311634 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1,00 | CAIXA | HOSPDROGAS | | 0,700 | 0,700 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO | LOTE | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 010.0018 | DIMORF (MORFINA) 10MG/ML INJ AMP 1ML (A1) Marca: CRISTALIA. MS: 10298038300038. V alid: 01-12-2026 | 50022837 | 30044990 | 500 | 6108 | UN | 150,00 | 4,23 | 634,50 | 634,50 | 76,14 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

Wellington Maia.
Setor Almoxerifado
Hospital Jean Bitar
17:05

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

17/04/2025

CÁLCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PEDIDO 382077104.2 Endereço de Entrega: Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - 66055-000 - BELÉM - Pará - PA Hospital Jean Bitar A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Inse.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 (EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 44,42)<br><br>ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!<br>Representante:000519 - TATIANA NUNES DA SILVA PEREIRA<br>Nr.Pedido: 228370, Nr.Embarque: 233554<br>PEDIDO 382077104.2<br>Endereço de Entrega:<br>Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - 66055-000 - BELÉM - Pará - PA | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

| Reemissão de Comprovante | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882404043332000O |
| **Data da Operação** | 09/05/2025 16:15 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3137 |
| **Conta** | 130044206 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 19.557,90 (Dezenove Mil e Quinhentos e Cinquenta e Sete Reais e Noventa Centavos) |
| **Descrição** | HOSPDROGAS NF 101728B NF 123547 NF 121347B NF 127280A NF 129137A NF 129155A NF 129854A |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 09/05/2025 |
| **Autenticação** | 638824041001860000 |

Emitido em sexta-feira, 9 de maio de 2025 às 17:36

| RECEBEMOS DE **IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº. **143124** SÉRIE 1 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

**Impersik** Distribuidor

**Identificação do Emitente**
IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA
RUA JOAO CANUTO Nº240 - S/N - CENTRO - ANANINDEUA - PA - 67030130

**Telefone:** 9133211234
**Fax:**
**E-mail:**

# DANF-e
**Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 143124
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0334 6827 3200 0120 5500 1000 1431 2412 1021 6895

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | | Protocolo de Autorização(Data e Hora) |
|---|---|---|
| VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS | | 215250013125552 17/03/2025 17:20:11 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO** | **CNPJ** |
| 151439125 | | 34682732000120 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO¿ INDSH | | | 23.453.830/0015-75 | 17/03/2025 |
| **ENDEREÇO** | | **BAIRRO/DISTRITO** | **CEP** | **DATA DA ENTRADA/SAÍDA** |
| RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL | 543 | UMARIZAL | 66055000 | 18/03/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| BELEM | (91)3239-3831 | PA | | 17:20 |

**FATURA**

| Nº | Venc. | Valor |
|---|---|---|
| 1 | 17/04/25 | 5.162,28 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 1.951,20 | 370,73 | 0,00 | 0,00 | 5.162,28 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.162,28 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - Sem Frete | | RXI0G38 | PA | |

| LOGRADOURO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 19 | | | 19 | 280,00 | 309,75 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

| Código | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QTD | V. UN. | V. TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 147 | DET E DES JD VIREX DETERGENT HEALTH BB5L | 38089429 | 000 | 5102 | BB | 30 | 65,04 | 1.951,20 | 1.951,20 | 370,73 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |
| 218 | DETERGENTE VERO PLUS BB 5L<br>PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: FRP01F75-20C2-45EF-B025-3627ICAEE130 | 34029039 | 060 | 5405 | BB | 7 | 181,76 | 1.272,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 146 | DETERG P/LIMPEZA GERAL JD SUMA D27 BB 5L<br>PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 1FA31027-52C7-4031-AF04-975CEC98A517 | 34029039 | 060 | 5405 | BB | 19 | 102,04 | 1.938,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**FIM DOS PRODUTOS**

Limi[illegible]er Cardoso
Set[illegible]moxarifado
HOSP[illegible] JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

FINANCEIRO-HJB
25/03/2025

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DE ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| NUM. TRANG.:<br>30397929<br>NUM. CARREG.:<br>178759<br>COD. COB.:<br>2371<br>NR. PEDIDO:4016876/RCA EMILIA SOUZA<br>REGIME ESPECIAL NO. 000033/25 DE 07/02/2025<br>ENTREGAR NO HOSPITAL JEAN BITAR.<br>PEDIDO:3815521739<br>.<br>- PEDIDO CLIENTE: ######<br>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 673,29 | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388240404333200000 |
| **Data da Operação** | 09/05/2025 16:16 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 341 - ITAU UNIBANCO S.A. |
| **Agência** | 1643 |
| **Conta** | 164195 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 9.053,85 (Nove Mil e Cinquenta e Três Reais e Oitenta e Cinco Centavos) |
| **Descrição** | IMPERSIK NF 143015 NF 143124 NF 143385 NF 143489 NF 143490 NF 143985 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 09/05/2025 |
| **Autenticação** | 638824041865950000 |

Emitido em sexta-feira, 9 de maio de 2025 às 17:41

| RECEBEMOS DE IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA<br>OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e<br>Nº. 143015<br>SÉRIE 1 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

**Impersik** Distribuidor

**Identificacao do Emitente**
IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA
RUA JOAO CANUTO Nº240 - S/N - CENTRO - ANANINDEUA - PA - 67030130

**Telefone:** 9133211234
**Fax:**
**E-mail:**

# DANF-e
**Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
**1**

Nº. 143015
SÉRIE 1
FL. 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0334 6827 3200 0120 5500 1000 1430 1511 1016 9238

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | Protocolo de Autorização(Data e Hora) | |
|---|---|---|
| VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO | 215250012509107 | 13/03/2025 17:24:18 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 151439125 | | 34682732000120 |

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO¿ INDSH | | | 23.453.830/0015-75 | 13/03/2025 |
| **ENDEREÇO** | | **BAIRRO/DISTRITO** | **CEP** | **DATA DA ENTRADA/SAÍDA** |
| RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL | 543 | UMARIZAL | 66055000 | 13/03/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| BELEM | (91)3239-3831 | PA | | 17:24 |

## FATURA

| Nº | Venc. | Valor |
|---|---|---|
| 1 | 12/04/25 | 408,16 |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 408,16 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 408,16 |

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - Sem Frete | | QVV8E84 | PA | |

| LOGRADOURO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | | | 2 | 20,00 | 22,00 |

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| Código | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UND | QTD | V. UN | V. TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 146 | DETERG P/LIMPEZA GERAL JD SUMA D27 BB 5L<br>PERC.PART. FCI: 0 - N. FCI:<br>7F521027-52C7-4031-A7D0-9F6CECB8A517<br>VL. APROX. TRIB. FEDERAL: 14,90 | 34029039 | 060 | 5405 | BB | 4 | 102,04 | 408,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**FIM DOS PRODUTOS**

FINANCEIRO - HJB
25/03/2025

Wellington Malate
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
11/03/25. 10:45

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

## CÁLCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DE ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | | | |

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| NUM. TRANS.:<br>30397470<br>NUM. CARREG.:<br>176577<br>COD. COB.:<br>2371<br>NR. PEDIDO:4010863/RCA:EMILIA SOUZA<br>REGIME ESPECIAL NO. 000033/25 DE 07/02/2025<br>ENTREGAR NO HOSPITAL JEAN BITAR<br>ORDEM DE COMPRA:489<br>-<br>- PEDIDO CLIENTE: ******<br>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 14,9 | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388240404333200000 |
| **Data da Operação** | 09/05/2025 16:16 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 341 - ITAU UNIBANCO S.A. |
| **Agência** | 1643 |
| **Conta** | 164195 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 9.053,85 (Nove Mil e Cinquenta e Três Reais e Oitenta e Cinco Centavos) |
| **Descrição** | IMPERSIK NF 143015 NF 143124 NF 143385 NF 143489 NF 143490 NF 143985 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 09/05/2025 |
| **Autenticação** | 638824041865950000 |

Emitido em sexta-feira, 9 de maio de 2025 às 17:41

| RECEBEMOS DE **IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº. 143385 SÉRIE 1 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

**Impersik** Distribuidor

**Identificação do Emitente**
IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA
RUA JOAO CANUTO Nº240 - S/N - CENTRO - ANANINDEUA - PA - 67030130

Telefone: 9133211234
Fax:
E-mail:

# DANF-e
**Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 143385
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0334 6827 3200 0120 5500 1000 1433 8512 1226 8104

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | | Protocolo de Autorização(Data e Hora) |
|---|---|---|
| VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS | | 215250013988495 21/03/2025 16:33:14 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO** | **CNPJ** |
| 151439125 | | 34682732000120 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO¿ INDSH | | | 23.453.830/0015-75 | 21/03/2025 |
| **ENDEREÇO** | | **BAIRRO/DISTRITO** | **CEP** | **DATA DA ENTRADA/SAÍDA** |
| RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL | 543 | UMARIZAL | 66055000 | 24/03/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| BELEM | (91)3239-3831 | PA | | 16:33 |

**FATURA**

| Nº | Venc. | Valor |
|---|---|---|
| 1 | 23/04/25 | 1.290,00 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 1.290,00 | 245,10 | 0,00 | 0,00 | 1.290,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.290,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - Sem Frete | | RXI0G38 | PA | |

| LOGRADOURO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 8 | | | 8 | 130,00 | 130,00 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

| Código | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UND | QTD | V. UN | V. TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7351 | SACO P/LIXO 100L PRET C/100 NEW COMERCIO | 39232910 | 000 | 5102 | PC | 12 | 50,00 | 600,00 | 600,00 | 114,00 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |
| 7352 | SACO P/LIXO 200LT PRETO C/100 N. COMERCI | 39232910 | 000 | 5102 | PC | 10 | 69,00 | 690,00 | 690,00 | 131,10 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |

**FIM DOS PRODUTOS**

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

Cardoso
24.03.2025

FINANCEIRO-HJ
27/03/2025

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DE ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| NUM. TRANS.:<br>30396750<br>NUM. CARREG.:<br>179097<br>COD. COB.:<br>2371<br>NR. PEDIDO:11019389/RCA REGINA CANELAS<br>REGIME ESPECIAL NO. 000033/25 DE 07/02/2025<br>PEDIDO:382625377<br>LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL JEAN BITAR - ALMOXARIFADO ENTEGA URGENTE PELA MANHA<br>- PEDIDO CLIENTE: ###382625377###<br>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 367,65<br>EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS VALOR EXCLUIDO DA BASE DE CALCULO R$ 245,10 | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388240404333200000 |
| **Data da Operação** | 09/05/2025 16:16 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 341 - ITAU UNIBANCO S.A. |
| **Agência** | 1643 |
| **Conta** | 164195 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 9.053,85 (Nove Mil e Cinquenta e Três Reais e Oitenta e Cinco Centavos) |
| **Descrição** | IMPERSIK NF 143015 NF 143124 NF 143385 NF 143489 NF 143490 NF 143985 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 09/05/2025 |
| **Autenticação** | 638824041865950000 |

Emitido em sexta-feira, 9 de maio de 2025 às 17:41

| RECEBEMOS DE **IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº. **143489** SÉRIE 1 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

**Impersik** Distribuidor

**Identificação do Emitente**
IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA
RUA JOAO CANUTO Nº240 - S/N - CENTRO - ANANINDEUA - PA - 67030130

**Telefone:** 9133211234
**Fax:**
**E-mail:**

# DANF-e
**Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica**

**0 - ENTRADA**
**1 - SAÍDA** [1]

Nº. **143489**
SÉRIE **1**
FL **1 of 1**

CHAVE DE ACESSO
1525 0334 6827 3200 0120 5500 1000 1434 8911 0318 6209

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | | Protocolo de Autorização(Data e Hora) |
|---|---|---|
| VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS | | 215250014565349 25/03/2025 12:23:31 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO** | **CNPJ** |
| 151439125 | | 34682732000120 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO¿ INDSH | | | 23.453.830/0015-75 | 25/03/2025 |
| **ENDEREÇO** | | **BAIRRO/DISTRITO** | **CEP** | **DATA DA ENTRADA/SAÍDA** |
| RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL | 543 | UMARIZAL | 66055000 | 25/03/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| BELEM | (91)3239-3831 | PA | | 12:23 |

**FATURA**

| Nº | Venc. | Valor |
|---|---|---|
| 1 | 24/04/25 | 1.290,00 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 1.290,00 | 245,10 | 0,00 | 0,00 | 1.290,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.290,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - Sem Frete | | RXI0G38 | PA | |

| LOGRADOURO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 16 | | | 16 | 130,00 | 130,00 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

| Código | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UND | QTD | V. UN. | V. TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7351 | SACO P/LIXO 100L PRET C/100 NEW COMERCIO | 39232910 | 000 | 5102 | PC | 12 | 50,00 | 600,00 | 600,00 | 114,00 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |
| 7352 | SACO P/LIXO 200LT PRETO C/100 N. COMERCI | 39232910 | 000 | 5102 | PC | 10 | 69,00 | 690,00 | 690,00 | 131,10 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |

**FIM DOS PRODUTOS**

FINANCEIRO - HJB
31/03/2025

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
HJBSH
26/03/25 10:37

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DE ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| NUM. TRANS.:<br>30389173<br>NUM. CARREG.:<br>179244<br>COD. COB.:<br>2371<br>NR. PEDIDO:11019403/RGA:REGINA CANELAS<br>REGIME ESPECIAL NO. 000033/25 DE 07/02/2025<br>PEDIDO:382625377.1<br>LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL JEAN BITAR - ALMOXARIFADO.<br>- PEDIDO CLIENTE: ###382625377.1###<br>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 367,85<br>EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS.VALOR EXCLUIDO DA BASE DE CALCULO R$ 245,10 | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

| Reemissão de Comprovante | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882404043332000O |
| **Data da Operação** | 09/05/2025 16:16 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 341 - ITAU UNIBANCO S.A. |
| **Agência** | 1643 |
| **Conta** | 164195 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 9.053,85 (Nove Mil e Cinquenta e Três Reais e Oitenta e Cinco Centavos) |
| **Descrição** | IMPERSIK NF 143015 NF 143124 NF 143385 NF 143489 NF 143490 NF 143985 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 09/05/2025 |
| **Autenticação** | 638824041865950000 |

Emitido em sexta-feira, 9 de maio de 2025 às 17:41

| RECEBEMOS DE **IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº. **143490** SÉRIE 1 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

**Impersik** Distribuidor

**Identificação do Emitente**
IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA
RUA JOAO CANUTO Nº240 -S/N - CENTRO - ANANINDEUA - PA - 67030130

**Telefone:** 9133211234
**Fax:**
**E-mail:**

# DANF-e
**Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 143490
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0334 6827 3200 0120 5500 1000 1434 9012 1821 7744

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | Protocolo de Autorização(Data e Hora) |
|---|---|
| VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS | 215250014565350 25/03/2025 12:23:31 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 151439125 | | 34682732000120 |

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO¿ INDSH | | | 23.453.830/0015-75 | 25/03/2025 |
| **ENDEREÇO** | | **BAIRRO/DISTRITO** | **CEP** | **DATA DA ENTRADA/SAÍDA** |
| RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL | 543 | UMARIZAL | 66055000 | 25/03/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| BELEM | (91)3239-3831 | PA | | 12:23 |

## FATURA

| Nº | Venc. | Valor |
|---|---|---|
| 1 | 24/04/25 | 300.50 |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 300,50 | 57,10 | 0,00 | 0,00 | 300,50 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 300,50 |

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - Sem Frete | | RXI0G38 | PA | |

| LOGRADOURO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | | | 2 | 0,16 | 0,16 |

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| Código | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UND | QTD | V. UN. | V. TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 524 | DISCO BETTANI REMOVEDOR PTO 410MM 9641 | 68053090 | 000 | 5102 | UN | 5 | 40,57 | 202,85 | 202,85 | 38,54 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |
| 490 | ESCOVA PLAST BETTANI P/ AZULEJ E CANTIN | 96039000 | 000 | 5102 | UN | 5 | 7,90 | 47,40 | 47,40 | 9,01 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |
| 547 | ESCOVA BETTANI ESFREGONA PRO 9144 | 96039000 | 000 | 5102 | UN | 5 | 10,05 | 50,25 | 50,25 | 9,55 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |

**FIM DOS PRODUTOS**

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

FINANCEIRO - HJB
31/03/2025

Wellington Malate
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
26/03/25
10:37

## CÁLCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DE ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | | | |

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| NUM. TRANS.<br>30399174<br>NUM. CARREG.<br>179244<br>COD. COB.<br>2371<br>NR. PEDIDO:11019404/RCA:REGINA CANELAS<br>REGIME ESPECIAL NO. 000033/25 DE 07/02/2025<br>PEDIDO:381995306 1<br>LOCAL DE ENTREGA : HOSPITAL JEAN BITAR - ALMOXARIFADO<br>- PEDIDO CLIENTE: ###381995306.1 ###<br>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 85.64<br>EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS VALOR EXCLUIDO DA BASE DE CALCULO R$ 57.10 | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

| Reemissão de Comprovante | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388240404333200000 |
| **Data da Operação** | 09/05/2025 16:16 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 341 - ITAU UNIBANCO S.A. |
| **Agência** | 1643 |
| **Conta** | 164195 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 9.053,85 (Nove Mil e Cinquenta e Três Reais e Oitenta e Cinco Centavos) |
| **Descrição** | IMPERSIK NF 143015 NF 143124 NF 143385 NF 143489 NF 143490 NF 143985 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 09/05/2025 |
| **Autenticação** | 638824041865950000 |

Emitido em sexta-feira, 9 de maio de 2025 às 17:41

RECEBEMOS DE **IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

NF-e
Nº. **143985**
SÉRIE 1

**Impersik** Distribuidor

**Identificação do Emitente**
IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA
RUA JOAO CANUTO Nº240 - S/N - CENTRO - ANANINDEUA - PA - 67030130

Telefone: 9133211234
Fax:
E-mail:

# DANF-e
**Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 143985
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0434 6827 3200 0120 5500 1000 1439 8512 3112 8661

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | | Protocolo de Autorização(Data e Hora) |
|---|---|---|
| VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS | | 215250016396716 02/04/2025 18:20:49 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO** | **CNPJ** |
| 151439125 | | 34682732000120 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO¿ INDSH | | | 23.453.830/0015-75 | 02/04/2025 |
| **ENDEREÇO** | | **BAIRRO/DISTRITO** | **CEP** | **DATA DA ENTRADA/SAÍDA** |
| RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL | 543 | UMARIZAL | 66055000 | 03/04/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| BELEM | (91)3239-3831 | PA | | 18:20 |

**FATURA**

| Nº | Venc. | Valor |
|---|---|---|
| 1 | 03/05/25 | 550,00 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 550,00 | 104,50 | 0,00 | 0,00 | 550,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 550,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - Sem Frete | | RXI0G38 | PA | |

| LOGRADOURO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | 1 | 1,00 | 1,00 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

| Código | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UND | QTD | V. UN | V. TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3852 | COPO DESC. TRANSP. MINASPLAT 300ML-20UN | 39241000 | 000 | 5102 | PC | 100 | 5,50 | 550,00 | 550,00 | 104,50 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |

**FIM DOS PRODUTOS**

Limi[illegible]r Cardoso
Set[illegible]
HOSP[illegible] JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

FINANCEIRO - HJB
17 / 04 / 2025

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DE ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| NUM. TRANS.:<br>30400616<br>NUM. CARREG.<br>179810<br>COD. COB.:<br>3371<br>NR. PEDIDO:11019491/RCA:REGINA CANELAS<br>REGIME ESPECIAL NO: 000033/25 DE 07/02/2025<br>PEDIDO:382944592.1<br>LOCAL DE ENTREGA:HOSPITAL JEAN BITAR - ALMOXARIFADO<br>- PEDIDO CLIENTE: ###382944592.1###<br>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 156,75<br>EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS VALOR EXCLUIDO DA BASE DE CALCULO R$ 104,50 | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388240404333200000 |
| **Data da Operação** | 09/05/2025 16:16 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 341 - ITAU UNIBANCO S.A. |
| **Agência** | 1643 |
| **Conta** | 164195 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 9.053,85 (Nove Mil e Cinquenta e Três Reais e Oitenta e Cinco Centavos) |
| **Descrição** | IMPERSIK NF 143015 NF 143124 NF 143385 NF 143489 NF 143490 NF 143985 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 09/05/2025 |
| **Autenticação** | 638824041865950000 |

Emitido em sexta-feira, 9 de maio de 2025 às 17:41

RECEBEMOS DE **ONCONORTE LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

NF-e
Nº. **13170**
SÉRIE 1

ONCONORTE

**Identificação do Emitente**
ONCONORTE LTDA
RUA LUIZ FERNANDO NOBRE, SALA A B - S/N - CENTRO - ANANINDEUA - PA - 67030140

**Telefone:** 91 3321-1205
**Fax:**
**E-mail:** farmacia@onconorte.com.br

# DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 13170
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0314 4974 6800 0148 5500 1000 0131 7012 3942 9138

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | Protocolo de Autorização(Data e Hora) |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO | 215250012433740 13/03/2025 13:07:51 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 15.352.000-0 | | 14497468000148 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO¿ INDSH | | | 23.453.830/0015-75 | 13/03/2025 |
| **ENDEREÇO** | | **BAIRRO/DISTRITO** | **CEP** | **DATA DA ENTRADA/SAÍDA** |
| RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL | 543 | UMARIZAL | 66055000 | 13/03/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| BELEM | (91)3239-3831 | PA | | 13:07 |

**FATURA**

| Nº | Venc. | Valor |
|---|---|---|
| 1 | 12/04/25 | 540,00 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 540,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 540,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - Sem Frete | | QVB1A67 | PA | |

| LOGRADOURO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | | | 2 | 7,36 | 7,36 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

| Código | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNO | QTD | V. UN. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9561 | LINEZOLIDA2MG/ML(600MG.)/VBOLGE300MLGT10<br>N.LT: 943574 DATA FAB.: 09/10/2024 DATA VAL.: 08/04/2026<br>**USO RESTRITO A HOSPITAIS**<br>LINEZOLIDA 2MG/ML SOL INJ INFUS IV CX 10ENV PLAS OPC X BOLS PLAS TRANS X 300ML (600MG) - GENERICO<br>CLASSE TERAPEUTICA: ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES<br>CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C<br>PROTEGER DA LUZ<br>FABRICANTE: EUROFARMA | 30049079 | 060 | 5405 | CT | 2 | 270,00 | 540,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**FIM DOS PRODUTOS**

FINANCEIRO - HJB
26/03/2025

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
14/03/25
15:20

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DE ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| NUM. TRANS.:<br>30387422<br>NUM. CARREG.:<br>176557<br>COD. CCB.:<br>2370<br>NR. PEDIDO:207006818/RCA:SHIRLANE/CORACV<br>BIONEXO:381028655<br>HOSPITAL JEAN BITAR -<br>PEDIDO CLIENTE: #####<br>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 0<br>ICMS PAGO ANTECIPADO ART. 007 ANEXO I RICMS-PA E REGIME TRIBUTARIO DIFERENCIADO Nº 99/21 DE 05/05/21<br>PIS/COFINS MONOFASICO-NAO DEVIDA A RETENCAO NA FONTE DO PIS/COFINS-LEI Nº Nº 10.147/2000 ART.2 | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

| Reemissão de Comprovante | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882404043332000O |
| **Data da Operação** | 09/05/2025 16:16 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 341 - ITAU UNIBANCO S.A. |
| **Agência** | 936 |
| **Conta** | 14133 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 2.445,54 (Dois Mil e Quatrocentos e Quarenta e Cinco Reais e Cinquenta e Quatro Centavos) |
| **Descrição** | ONCONORTE NF 13170 NF 13287 NF 13411 NF 13412 NF 13424 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 09/05/2025 |
| **Autenticação** | 638824042015300000 |

Emitido em sexta-feira, 9 de maio de 2025 às 17:41

| RECEBEMOS DE **ONCONORTE LTDA**<br>OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e<br>Nº. **13287**<br>SÉRIE 1 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

**Identificação do Emitente**
ONCONORTE LTDA
RUA LUIZ FERNANDO NOBRE, SALA A B - S/N - CENTRO - ANANINDEUA - PA - 67030140

ONCONORTE

**Telefone:** 91 3321-1205
**Fax:**
**E-mail:** farmacia@onconorte.com.br

# DANF-e
**Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica**

**0 - ENTRADA**
**1 - SAÍDA** [1]

Nº. **13287**
SÉRIE 1 FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0314 4974 6800 0148 5500 1000 0132 8710 7228 4010

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | | Protocolo de Autorização (Data e Hora) | |
|---|---|---|---|
| VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO | | 215250014635468 | 25/03/2025 16:04:21 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO** | **CNPJ** | |
| 15.352.000-0 | | 14497468000148 | |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO¿ INDSH | | | 23.453.830/0015-75 | 25/03/2025 |
| **ENDEREÇO** | | **BAIRRO/DISTRITO** | **CEP** | **DATA DA ENTRADA/SAÍDA** |
| RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL | 543 | UMARIZAL | 66055000 | 25/03/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| BELEM | (91)3239-3831 | PA | | 16:04 |

**FATURA**

| Nº | Venc. | Valor |
|---|---|---|
| 1 | 24/04/25 | 600,00 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 600,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 600,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - Sem Frete | | QVB1A67 | PA | |

| LOGRADOURO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | | | 3 | 600,00 | 600,00 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

| Código | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UND | QTD | V. UN. | V. TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6066 | SULFATO DE MAGNESIO10%10MLCX200AMP PLAS<br>N.Lº: MRX DATA FAB.: 14/11/2024 DATA VAL.: 31/10/2026<br>**EMBALAGEM HOSPITALAR**<br>SULFATO DE MAGNESIO 10% - 100MG/ML SOL INJ IV/IM CX200 AMP PLAS PESO TRANS K 10ML - ESPECIFICO<br>CLASSE TERAPEUTICA: ELETROLITOS SIMPLES<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE<br>PROTEGER DO CALOR<br>FABRICANTE: SAMTEC | 30049099 | 060 | 5405 | UN | 600 | 1,00 | 600,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA
FIM DOS PRODUTOS

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR
26-03-25

FINANCEIRO - NJE
31/03/2025

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DE ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| NUM. TRANS.:<br>20399231<br>NUM. CARREG.:<br>179278<br>COD. COB.:<br>2370<br>NR. PEDIDO:20700978/RCA:SHIRLANE/CORACY<br>BIONEXO 382077104<br>HOSPITAL JEAN BITAR -<br>- PEDIDO CLIENTE: ######<br>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 0<br>ICMS PAGO ANTECIPADO ART.207,ANEXO I RICMS-PA E REGIME TRIBUTARIO DIFERENCIADO Nº 80/21 DE 05/05/21.<br>PIS/COFINS MONOFASICO-NAO DEVIDA A RETENCAO NA FONTE DO PIS/COFINS-LEI Nº Nº 10.147/2000,ART.2 | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388240404333200000 |
| **Data da Operação** | 09/05/2025 16:16 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 341 - ITAU UNIBANCO S.A. |
| **Agência** | 936 |
| **Conta** | 14133 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 2.445,54 (Dois Mil e Quatrocentos e Quarenta e Cinco Reais e Cinquenta e Quatro Centavos) |
| **Descrição** | ONCONORTE NF 13170 NF 13287 NF 13411 NF 13412 NF 13424 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 09/05/2025 |
| **Autenticação** | 638824042015300000 |

Emitido em sexta-feira, 9 de maio de 2025 às 17:41

RECEBEMOS DE **ONCONORTE LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

NF-e
Nº. **13411**
SÉRIE 1

**Identificação do Emitente**
ONCONORTE LTDA
RUA LUIZ FERNANDO NOBRE, SALA A B - S/N - CENTRO - ANANINDEUA - PA - 67030140

ONCONORTE

**Telefone:** 91 3321-1205
**Fax:**
**E-mail:** farmacia@onconorte.com.br

# DANF-e
**Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica**

**0 - ENTRADA**
**1 - SAÍDA** [1]

Nº. **13411**
SÉRIE **1**
FL **1 of 1**

CHAVE DE ACESSO
1525 0414 4974 6800 0148 5500 1000 0134 1111 6324 1094

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | Protocolo de Autorização(Data e Hora) |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO | 215250016762871 04/04/2025 12:24:55 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 15.352.000-0 | | 14497468000148 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO¿ INDSH | | | 23.453.830/0015-75 | 04/04/2025 |
| **ENDEREÇO** | | **BAIRRO/DISTRITO** | **CEP** | **DATA DA ENTRADA/SAÍDA** |
| RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL | 543 | UMARIZAL | 66055000 | 04/04/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| BELEM | (91)3239-3831 | PA | | 12:24 |

**FATURA**

| Nº | Vens. | Valor |
|---|---|---|
| 1 | 04/05/25 | 448,00 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 448,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 448,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - Sem Frete | | QVB1A67 | PA | |

| LOGRADOURO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | 1 | 4,00 | 4,00 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

| Código | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UND | QTD | V. UN. | V. TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9566 | DEXAMETASONA 4 MG/ML INJ GEN2,5ML CT 50AMP<br>N.L.T. 9999/42 DATA FAB.: 04/12/9934 DATA VAL.: 01/04/9936 -<br>**EMBALAGEM HOSPITALAR**<br>DEXAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE 4MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV/IM/IA CT 50AMP VD AMB X 2,5 ML - GENERICO<br>CLASSE TERAPEUTICA: GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS<br>CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30ºC<br>MANTER NA EMBALAGEM SECUNDARIA ATE O FINAL DO USO<br>PROTEGER DA LUZ<br>FABRICANTE: EUROFARMA | 30043210 | 060 | 5405 | CT | 4 | 112,00 | 448,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Bo. 04.25

**FIM DOS PRODUTOS**

Lir[illegible]r Cardoso
S[illegible] Coordenação
HOS[illegible] JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

17/04/2025

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DE ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| NUM. TRANS.:<br>39400939<br>NUM. CARREG.:<br>179948<br>COD. COB.:<br>2370<br>NR. PEDIDO:2070070285/RCA:SHIRLANE/CORACY<br>BIONEXO 384175523<br>HOSPITAL JEAN BITAR -<br>- PEDIDO CLIENTE: ######<br>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 0<br>ICMS PAGO ANTECIPADO ART.207,ANEXO I RICMS-PA E REGIME TRIBUTARIO DIFERENCIADO Nº 99/21 DE 05/05/21.<br>PIS/COFINS MONOFASICO-NAO DEVIDA A RETENCAO NA FONTE DO PIS/COFINS-LEI Nº Nº 10.147/2000,ART.2 | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388240404333200000 |
| **Data da Operação** | 09/05/2025 16:16 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 341 - ITAU UNIBANCO S.A. |
| **Agência** | 936 |
| **Conta** | 14133 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 2.445,54 (Dois Mil e Quatrocentos e Quarenta e Cinco Reais e Cinquenta e Quatro Centavos) |
| **Descrição** | ONCONORTE NF 13170 NF 13287 NF 13411 NF 13412 NF 13424 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 09/05/2025 |
| **Autenticação** | 638824042015300000 |

Emitido em sexta-feira, 9 de maio de 2025 às 17:41

| RECEBEMOS DE **ONCONORTE LTDA**<br>OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e<br>Nº. **13412**<br>SÉRIE 1 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

**Identificação do Emitente**
ONCONORTE LTDA
RUA LUIZ FERNANDO NOBRE, SALA A B - S/N - CENTRO - ANANINDEUA - PA - 67030140

ONCONORTE

**Telefone:** 91 3321-1205
**Fax:**
**E-mail:** fiscal@onconorte.com.br

# DANF-e
**Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica**

**0 - ENTRADA**
**1 - SAÍDA** [1]

Nº. **13412**
SÉRIE 1
FL **1 of 1**

CHAVE DE ACESSO
1525 0414 4974 6800 0148 5500 1000 0134 1211 2141 5458

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | | Protocolo de Autorização(Data e Hora) | |
|---|---|---|---|
| VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO | | 215250016762872 | 04/04/2025 12:24:55 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO** | **CNPJ** | |
| 15.352.000-0 | | 14497468000148 | |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO¿ INDSH | | | 23.453.830/0015-75 | 04/04/2025 |
| **ENDEREÇO** | | **BAIRRO/DISTRITO** | **CEP** | **DATA DA ENTRADA/SAÍDA** |
| RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL | 543 | UMARIZAL | 66055000 | 04/04/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| BELEM | (91)3239-3831 | PA | | 12:24 |

**FATURA**

| Nº | Venc. | Valor |
|---|---|---|
| 1 | 04/05/25 | 540,00 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 540,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 540,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - Sem Frete | | QVB1A67 | PA | |

| LOGRADOURO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | | | 2 | 7,36 | 7,36 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

| Código | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UND | QTD | V. UN. | V. TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9561 | LINEZOLIDA2MG/ML(600MG )/BOLGE300MLCT10<br>N LT: 943674 DATA FAB.: 09/10/2024 DATA VAL.: 08/04/2026<br>**USO RESTRITO A HOSPITAIS**<br>LINEZOLIDA 2MG/ML SOL INJ INFUS IV CX 1 GERM PLAS OPC X BOLS PLAS TRANS X 300ML (600MG) - GENERICO<br>CLASSE TERAPEUTICA: ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES<br>CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C<br>PROTEGER DA LUZ<br>FABRICANTE: EUROFARMA | 30049079 | 060 | 5405 | CT | 2 | 270,00 | 540,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | **FIM DOS PRODUTOS** | | | | | | | | | | | | |

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

17.04.2025

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DE ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| NUM. TRANS.:<br>30400940<br>NUM. CARREG.:<br>179946<br>COD. COB.:<br>2370<br>NR. PEDIDO:207007091/RCA/SHIRLANE/CDRACY<br>BIONEXO 3802771104<br>HOSPITAL JEAN BITAR -<br>- PEDIDO CLIENTE: ######<br>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 0<br>ICMS PAGO ANTECIPADO ART.207,ANEXO I RICMS-PA E REGIME TRIBUTARIO DIFERENCIADO Nº 90/21 DE 05/05/21.<br>PIS/COFINS MONOFASICO-NAO DEVIDA A RETENCAO NA FONTE DO PIS/COFINS-LEI Nº Nº 10.147/2000,ART.2 | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388240404333200000 |
| **Data da Operação** | 09/05/2025 16:16 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 341 - ITAU UNIBANCO S.A. |
| **Agência** | 936 |
| **Conta** | 14133 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 2.445,54 (Dois Mil e Quatrocentos e Quarenta e Cinco Reais e Cinquenta e Quatro Centavos) |
| **Descrição** | ONCONORTE NF 13170 NF 13287 NF 13411 NF 13412 NF 13424 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 09/05/2025 |
| **Autenticação** | 638824042015300000 |

Emitido em sexta-feira, 9 de maio de 2025 às 17:41

| JEAN BITAR | FORMULÁRIO - Departamento Pessoal | | | SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ |
|---|---|---|---|---|
| | Solicitação de Pagamento | | | |
| | Codigo: FO.HJB.DP.003 | Versão: 001 | Página 1 de 1 | |

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 08/05/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (X) Outros:

**Código :** VT COMPLEMENTAR

**Favorecido :** SETRANSBEL

**Descrição do Evento :**

1

2

3

4

**( ) Multiservice (X) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.**

| **Vencimentos :** | | | |
|---|---|---|---|
| 1) Data : | 08/05/2025 | R$ | **390,90** |
| 2) Data : | | R$ | |
| 3) Data : | | R$ | |
| 4) Data : | | R$ | |
| 5) Data : | | R$ | |
| | | **TOTAL R$** | **390,90** |

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP.
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Financeiro

Adm. Giovani Mercado
Diretor Executivo
Hospital Jean Bitar

Diretoria

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882404043332000O |
| **Data da Operação** | 09/05/2025 16:17 |
| **Cï¿½digo de Barras** | 23792997265000051709915000636603110900000039090 |
| **Descrïï¿½ï¿½o** | PASSE FACIL COMPLEMENTAR COMP 05.2025 |
| **Banco Cedente** | 237 - BCO BRADESCO S.A. |
| **Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto** | 3025050800065256713 |
| **CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original** | 4750006000137 |
| **Razï¿½o Social** | SETRANSBEL SINDICATO |
| **Nome Fantasia** | SETRANSBEL SINDICATO |
| **CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final** | 4750006000137 |
| **Razï¿½o Social** | SETRANSBEL SINDICATO |
| **Nome Fantasia** | SETRANSBEL SINDICATO |
| **CPF/CNPJ do Pagador** | 23453830001575 |
| **Nome do Pagador** | INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIM |
| **Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista** | |
| **Razï¿½o Social Sacador Avalista** | |
| **Data/Hora do Pagamento** | 09/05/2025 16:16:58 |
| **Valor Nominal** | 390,90 |
| **Encargos** | 0,00 |
| **Descontos** | 0,00 |
| **Abatimento** | 0,00 |
| **Valor do Pagamento** | R$ 390,90 (Trezentos E Noventa Reais E Noventa Centavos) |
| **Data da operação** | 09/05/2025 |
| **Autenticação** | 638824042195000000 |

Emitido em sexta-feira, 9 de maio de 2025 às 17:42

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 6977, emitida por TDSA COMERCIO DE SOFTWARE LTDA - CPF/CNPJ 07.803.583/0001-38

| Data | Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor: |
|---|---|
| | |

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA
Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

**Identificador**
8327 0204 2517 4415 6800 7803 5832 0250 4739 9399

| Número do RPS | Número da Nota |
|---|---|
| 11400-RPS | 6977 |

Data da Emissão da Nota: 02/04/2025 17:44

Data do Fato Gerador: 02/04/2025

Código de Verificação: 83270204251744156800780358320250473993 99

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia: TDSA SISTEMA
Nome/Razão Social: TDSA COMERCIO DE SOFTWARE LTDA
Inscrição Estadual:
CPF/CNPJ: 07.803.583/0001-38 Inscrição Municipal: 9000841
Telefone: (48) 3241-6991
Endereço: PRESIDENTE KENNEDY Número: 179 Bairro: KOBRASOL CEP: 88.102-400
Complemento: SALA 203 SALA 204 SALA 205
Celular:
Município: São José
UF: Santa Catarina
E-mail: fabiola@jomipa.com.br
Site:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:
Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS**
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
Inscrição Municipal:
Endereço: Rua R CON JERONIMO PIMENTEL Número: 543 Bairro: UMARIZAL CEP: 66055000
Complemento:
Município: Belém
UF: PA
País: Brasil
E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br
Telefone:
Celular:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor do Serviço | Base de Cálculo | (%) | ISS |
|---|---|---|---|---|
| Assinatura Mensal Software RealBlood | 899,90 | 899,90 | 2,0000% | 18,00 |

## Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 25/04/2025 | A Prazo | 899,90 | | | | | | | | |

## RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| **Valor bruto = R$ 899,90** | | **Valor liquido = R$ 899,90** | | | |

Códigos dos serviços:
105 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação.

| Desc. Condicionado(R$) | Desc. Incondicional(R$) | Deduções(R$) | Base de Cálculo | Valor ISS(R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 899,90 | 18,00 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da Operação: Tributada Integralmente
Situação Tributária do ISSQN: Normal
Local de Incidência ISS: São José - SC
Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014.
O ISS desta NFS-e é devido neste município.
**Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020:**
**Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência.**
**Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição.**
Contribuinte enquadrado como Homologado
Valor aproximado dos tributos: Federal R$121,04 (13,45%), Estadual R$0,00 (0,00%), Municipal R$29,79 (3,31%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT
Observações: |Ref. Mar/2025 - Vencto. 25/04/2025|

Autenticidade

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
HJBSH

Andreia Farias
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
HJBSH

Alyne Cristhiele dos Santos
Biomédica
CRBM 1815

Maria
Supervisora
Hospital Jean Bitar

Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 899,90
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 899,90
Dt. lançamento 02/04/2025
FINANCEIRO
CC 02040101 - 100%

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882404043332000O |
| **Data da Operação** | 09/05/2025 16:14 |
| **Cï¿½digo de Barras** | 74891125291108010226918729791089110620000089990 |
| **Descrïï¿½ï¿½o** | TDSA SISTEMA NF 6977 |
| **Banco Cedente** | 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. |
| **Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto** | 3025040301306343816 |
| **CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original** | 7803583000138 |
| **Razï¿½o Social** | TDSA COMERCIO DE SOFTWARE LTDA |
| **Nome Fantasia** | TDSA COMERCIO DE SOFTWARE LTDA |
| **CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final** | 0 |
| **Razï¿½o Social** | |
| **Nome Fantasia** | |
| **CPF/CNPJ do Pagador** | 23453830001575 |
| **Nome do Pagador** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO |
| **Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista** | |
| **Razï¿½o Social Sacador Avalista** | |
| **Data/Hora do Pagamento** | 09/05/2025 16:14:17 |
| **Valor Nominal** | 899,90 |
| **Encargos** | 22,19 |
| **Descontos** | 0,00 |
| **Abatimento** | 0,00 |
| **Valor do Pagamento** | R$ 922,09 (Novecentos E Vinte E Dois Reais E Nove Centavos) |
| **Data da operação** | 09/05/2025 |
| **Autenticação** | 638824040581030000 |

Emitido em sexta-feira, 9 de maio de 2025 às 17:33

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 28/03/2025 | EMPRÉSTIMO - PGTO FORNECEDORES CRISTALIA E OUTROS | | R$ 361.000,00 | R$ | 474.152,48 |
| 28/03/2025 | DIF. REND RESGATE | | R$ 89,81 | R$ | 474.062,67 |
| 28/03/2025 | IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA | | R$ 286,76 | R$ | 473.775,91 |
| 28/03/2025 | IOF | | R$ 849,66 | R$ | 472.926,25 |
| 28/03/2025 | IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA | | R$ 0,60 | R$ | 472.925,65 |
| 28/03/2025 | IOF | | R$ 24,00 | R$ | 472.901,65 |
| 31/03/2025 | **REND APLICAÇÕES 03/2025** | R$ 5.051,05 | | R$ | 477.952,70 |
| 15/04/2025 | EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA | | R$ 400.000,00 | R$ | 77.952,70 |
| 15/04/2025 | DIF. REND RESGATE | | R$ 52,86 | R$ | 77.899,84 |
| 15/04/2025 | IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA | | R$ 421,79 | R$ | 77.478,05 |
| 15/04/2025 | IOF | | R$ 803,42 | R$ | 76.674,63 |
| 30/04/2025 | **REND APLICAÇÕES 04/2025** | R$ 2.670,94 | | R$ | 79.345,57 |
| 05/05/2025 | **DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO** | R$ 761.000,00 | | R$ | 840.345,57 |
| 09/05/2025 | EMPRÉSTIMO - PGTO PRESTADORES DE SERVIÇOS | | R$ 280.000,00 | R$ | 560.345,57 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | **TOTAL GLOBAL** | R$ 16.501.857,97 | R$ 15.941.512,41 | R$ | 560.345,56 |

**Empréstimo CC Invest CC 434.721-8**
**R$ 280.000,00 - 09/05/2025**

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Militar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000434721-8 |

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004347218 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882403857674000O |
| **Data da Operação** | 09/05/2025 16:11 |

**Dados de Origem**

| | |
|---|---|
| **Titular** | INDSH P - I - J B - INVEST |
| **Agência** | 0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS |
| **Conta** | 000434721-8 |

**Dados de Destino**

| | |
|---|---|
| **Titular** | INSTITUTO N D SO |
| **Agência** | 0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS |
| **Conta** | 000416858-5 |

| | |
|---|---|
| **Valor** | R$ 280.000,00 (Duzentos e Oitenta Mil Reais) |
| **Descrição** | TRANSF. EMPRÉSTIMO P- CC CUSTEIO - PGTO DE FONECEDORES |
| **Autenticação** | 638824038824620000 |

Emitido em sexta-feira, 9 de maio de 2025 às 17:26

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | 00009571 |
| Data e Hora da Emissão | 10/03/2025 11:59:03 |
| Código de Verificação | 1BF4.FDB7.9BD1.40A6.8322.7BC1.F0A9.1D23 |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA | | |
| CPF / CNPJ: | 03.225.975/0001-06 | Inscrição | 1479088 |
| Endereço: | RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | contasmedicas@nutriterapica.com | Telefone: | (32) 498822 |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | | |
| CPF/CNPJ: | 23.453.830/0015-75 | Inscrição | 2677821 |
| Endereço: | RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | financeiro.hjb@indsh.org.br | Telefone: | (11) 3672-5136 |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 03/2025 DATA: 08/03/25
PACIENTE: ADAILSON SANTOS DE OLIVEIRA (02 BOLSAS), EMANOEL NASCIMENTO SOARES (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL | 3 | 195,30 | 585,90 |

Contábil Emitido 10/03/2025
Valor Bruto R$ 585,90
[illegible] — % Valor R$ —
4,65 % Valor R$ 27,25
1,5 % Valor R$ 8,79
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 549,86
Vencimento 20/03/2025
Contadora
C/C/PA 013815/O-3
C/C - 01022220-100

Tania Xavier
Analista de Contratos
Hospital João Paulo Bitar
INDSH

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (1,5000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| R$ 3,81 | R$ 17,58 | R$ 0,00 | R$ 8,79 | R$ 5,86 |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 585,90**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 585,90 | 3,00 % | R$ 17,58 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 03/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO |
| Serviço: | 0410 - NUTRICAO. |
| Obrigação Tributária: | Normal |

Mario Gemes de Almeida Filho
Hospital João Paulo Bitar
INDSH

Carla R. F. Marx
Farmacêutica
CRF/PA 7354

Venc. 25.04.25

Belém-PA, 09 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0020/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 244.133,06 (Duzentos e Quarenta e Quatro Mil Cento e Trinta e Três Reais e Seis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA
INDSH - Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Maria Santos
Supervisora Financeiro

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 02
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 12/05/2025
**Total de Registros:** 13
**Total dos Créditos:** 244.133,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**09/05/2025 14:18:38** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | **00009559** |
| Data e Hora da Emissão | **03/03/2025 12:03:32** |
| Código de Verificação | **0531.C311.6811.5F8A.4A2B.94A3.BB11.5BE6** |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA** | | |
| CPF / CNPJ: | **03.225.975/0001-06** | Inscrição | **1479088** |
| Endereço: | **RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **contasmedicas@nutriterapica.com** | Telefone: | **(32) 498822** |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH** | | |
| CPF/CNPJ: | **23.453.830/0015-75** | Inscrição | **2677821** |
| Endereço: | **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **financeiro.hjb@indsh.org.br** | Telefone: | **(11) 3672-5136** |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 02/2025 DATA: 26/02/25
PACIENTE: ADAILSON SANTOS DE OLIVEIRA (01 BOLSA), SERGIO TEIXEIRA DE SOUSA (02 BOLSAS), EMANOEL NASCIMENTO SOARES (02 BOLSAS), IRINEI CORREA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL | 7 | 195,30 | 1.367,10 |

1º Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 1.367,10
ISS — % Valor R$ —
PCC 1,65 % Valor R$ 63,57
IR 1,5 % Valor R$ 20,51
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.283,02
Dt. lançamento 20/03/2025
Contadora
CRC/PA 013815/O-3
CIC 010 22220-100%

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (1,5000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 8,89** | **R$ 41,01** | **R$ 0,00** | **R$ 20,51** | **R$ 13,67** |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.367,10**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 1.367,10** | **3,00 %** | **R$ 41,01** |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 03/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO |
| Serviço: | 0410 - NUTRICAO. |
| Obrigação Tributária: | Normal |

Mario Gemaque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

Carla S. F. Nassi
Farmacêutica
CRF/PA 7954

Venc. 25.04.25

Belém-PA, 09 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0020/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 244.133,06 (Duzentos e Quarenta e Quatro Mil Cento e Trinta e Três Reais e Seis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA
INDSH-Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Maria Santos

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 02
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 12/05/2025
**Total de Registros:** 13
**Total dos Créditos:** 244.133,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

09/05/2025 **14:18:38** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | 00009560 |
| Data e Hora da Emissão | 03/03/2025 12:14:04 |
| Código de Verificação | E545.DD61.2B35.2E77.77FB.A436.6333.7515 |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA | | |
| CPF / CNPJ: | 03.225.975/0001-06 | Inscrição | 1479088 |
| Endereço: | RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | contasmedicas@nutriterapica.com | Telefone: | (32) 498822 |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | | |
| CPF/CNPJ: | 23.453.830/0015-75 | Inscrição | 2677821 |
| Endereço: | RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | financeiro.hjb@indsh.org.br | Telefone: | (11) 3672-5136 |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 03/2025 DATA: 01/03/25
PACIENTE: ADAILSON SANTOS DE OLIVEIRA (01 BOLSA), SERGIO TEIXEIRA DE SOUSA (02 BOLSAS), EMANOEL NASCIMENTO SOARES (02 BOLSAS), IRINEI CORREA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL | 7 | 195,30 | 1.367,10 |

Valor Bruto R$ 1.367,10
PIS 0,65 % Valor R$ 8,89
COFINS 4,65 % Valor R$ 63,57
IR 1,5 % Valor R$ 20,51
INSS — % Valor R$
Valor Líquido R$ 1.283,02
Dt. lançamento 20/03/2025

Contadora
CRC/PA 013815/O-3

CIC 01022220 100%

Tulio Xavier
Analista de Contrato
Hospital Jean Bitar
INDSH

André
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (1,5000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| R$ 8,89 | R$ 41,01 | R$ 0,00 | R$ 20,51 | R$ 13,67 |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.367,10**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 1.367,10 | 3,00 % | R$ 41,01 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 03/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO |
| Serviço: | 0410 - NUTRICAO. |
| Obrigação Tributária: | Normal |

SECRETARIA DE FINANÇAS
RECEBIDO
DATA ____ HORA ____

Maria Cemeque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

Carla S. [illegible]
Farmacêutica
CRF/PA 7354

Vence 25.04.25

Belém-PA, 09 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0020/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 244.133,06 (Duzentos e Quarenta e Quatro Mil Cento e Trinta e Três Reais e Seis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 02
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 12/05/2025
**Total de Registros:** 13
**Total dos Créditos:** 244.133,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**09/05/2025 14:18:38** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | **00009561** |
| Data e Hora da Emissão | **03/03/2025 12:19:50** |
| Código de Verificação | **103F.8DBC.C3D0.9EAB.7A7A.981D.BF02.4C0D** |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA** | | |
| CPF / CNPJ: | **03.225.975/0001-06** | Inscrição | **1479088** |
| Endereço: | **RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **contasmedicas@nutriterapica.com** | Telefone: | **(32) 498822** |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH** | | |
| CPF/CNPJ: | **23.453.830/0015-75** | Inscrição | **2677821** |
| Endereço: | **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **financeiro.hjb@indsh.org.br** | Telefone: | **(11) 3672-5136** |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 03/2025 DATA: 02/03/25
PACIENTE: ADAILSON SANTOS DE OLIVEIRA (01 BOLSA), SERGIO TEIXEIRA DE SOUSA (02 BOLSAS), EMANOEL NASCIMENTO SOARES (01 BOLSA), IRINEI CORREA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL | 5 | 195,30 | 976,50 |

HJB - IINDSH
Contrato Gestão (Quando houver)
Valor Bruto R$ 976,50
ISS 5 % Valor R$ —
CSLL 4,65 % Valor R$ 45,42
IR 1,5 % Valor R$ 14,65
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 916,43
Lançamento 20/03/2025
Visto
Contadoria
CRC/PA 013815/O-3

CIC 00 22220-100%

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (1,5000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 6,35** | **R$ 29,30** | **R$ 0,00** | **R$ 14,65** | **R$ 9,76** |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 976,50**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 976,50** | **3,00 %** | **R$ 29,30** |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 03/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO |
| Serviço: | 0410 - NUTRICAO. |
| Obrigação Tributária: | Normal |

Mario Cemeges
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___/___/___

Carla R. F. Alves
Farmacêutica
CRF/PA 7354

Andrea Santos
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar

Venc. 25.04.25

Belém-PA, 09 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0020/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 244.133,06 (Duzentos e Quarenta e Quatro Mil Cento e Trinta e Três Reais e Seis Centavos)**.

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Maria das Graças da S. Santos

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 02
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 12/05/2025
**Total de Registros:** 13
**Total dos Créditos:** 244.133,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**09/05/2025 14:18:38** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | **00009582** |
| Data e Hora da Emissão | **14/03/2025 11:10:00** |
| Código de Verificação | **441C.E9CB.78FC.5F52.761D.9F3E.DAAC.E08F** |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA** | | |
| CPF / CNPJ: | **03.225.975/0001-06** | Inscrição | **1479088** |
| Endereço: | **RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **contasmedicas@nutriterapica.com** | Telefone: | **(32) 498822** |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH** | | |
| CPF/CNPJ: | **23.453.830/0015-75** | Inscrição | **2677821** |
| Endereço: | **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **financeiro.hjb@indsh.org.br** | Telefone: | **(11) 3672-5136** |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 03/2025 DATA: 14/03/25
PACIENTE: EMANOEL NASCIMENTO SOARES (02 BOLSAS), ADAILSON SANTOS DE OLIVEIRA (02 BOLSAS).
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL | 4 | 195,30 | 781,20 |

Contrato INDSH007/2021
Valor Bruto R$ 781,20.
% Valor R$ —
9,65 % Valor R$ 36,133
1,5 % Valor R$ 11,72
ISS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 733,15.
Dt. lançamento 27/03/2025.
FINANCEIRO
Contadora
CRC/PA 013815/O-3
C.C. 010 22220-1007

Hospital Xavier
Assistente de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (1,5000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 5,08** | **R$ 23,44** | **R$ 0,00** | **R$ 11,72** | **R$ 7,81** |

### VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 781,20

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 781,20** | **3,00 %** | **R$ 23,44** |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 03/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO |
| Serviço: | 0410 - NUTRICAO. |
| Obrigação Tributária: | Normal |

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA____

Mario Gonçalves
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

Carla R. F. Nassi
Farmacêutica
CRF/PA 7954

NEPC - 25.04.25

Belém-PA, 09 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0020/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 244.133,06 (Duzentos e Quarenta e Quatro Mil Cento e Trinta e Três Reais e Seis Centavos)**.

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 02
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 12/05/2025
**Total de Registros:** 13
**Total dos Créditos:** 244.133,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

09/05/2025 14:18:38 | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | 00009562 |
| Data e Hora da Emissão | 03/03/2025 12:23:18 |
| Código de Verificação | 2861.7342.7134.980F.C499.0762.6EDC.9D9C |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA | | |
| CPF / CNPJ: | 03.225.975/0001-06 | Inscrição | 1479088 |
| Endereço: | RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | contasmedicas@nutriterapica.com | Telefone: | (32) 498822 |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | | |
| CPF/CNPJ: | 23.453.830/0015-75 | Inscrição | 2677821 |
| Endereço: | RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | financeiro.hjb@indsh.org.br | Telefone: | (11) 3672-5136 |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 03/2025 DATA: 03/03/25
PACIENTE: ADAILSON SANTOS DE OLIVEIRA (01 BOLSA), E EMANOEL NASCIMENTO SOARES (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL | 3 | 195,30 | 585,90 |

Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 585,90
ISS — % Valor R$ —
PIS 4,65 % Valor R$ 27,25
IR 1,5 % Valor R$ 8,79
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 549,86
Lançamento 20 / 03 / 2025
Contadora
CRC-PA 013815/O-3
CLC. 010 22220 100%

Thiago Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (1,5000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| R$ 3,81 | R$ 17,58 | R$ 0,00 | R$ 8,79 | R$ 5,86 |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 585,90**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 585,90 | 3,00 % | R$ 17,58 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 03/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO |
| Serviço: | 0410 - NUTRICAO. |
| Obrigação Tributária: | Normal |

RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Carla S. F. Nash
Farmacêutica
CRF/PA 7354

Maria Cemeque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

Venc. 25.04.25

Belém-PA, 09 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0020/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 244.133,06 (Duzentos e Quarenta e Quatro Mil Cento e Trinta e Três Reais e Seis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA
INDSH-Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 02
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 12/05/2025
**Total de Registros:** 13
**Total dos Créditos:** 244.133,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

09/05/2025 14:18:38 | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | 00009565 |
| Data e Hora da Emissão | 05/03/2025 15:11:23 |
| Código de Verificação | AA3B.5745.A21F.510B.FC82.BF64.0CBD.4A76 |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA | | |
| CPF / CNPJ: | 03.225.975/0001-06 | Inscrição | 1479088 |
| Endereço: | RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | contasmedicas@nutriterapica.com | Telefone: | (32) 498822 |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | | |
| CPF/CNPJ: | 23.453.830/0015-75 | Inscrição | 2677821 |
| Endereço: | RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | financeiro.hjb@indsh.org.br | Telefone: | (11) 3672-5136 |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 03/2025 DATA: 05/03/25
PACIENTE: EMANOEL NASCIMENTO SOARES (02 BOLSAS), SERGIO TEIXEIRA DE SOUSA (02 BOLSAS) ADAILSON SANTOS DE OLIVEIRA (01 BOLSA).
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL | 5 | 195,30 | 976,50 |

Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 976,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 45,42
IR 1,5 % Valor R$ 14,65
INSS — % Valor R$ 916,43
Valor Líquido R$
Lançamento 20/03/2025
CRC/PA 013815/O-3
CIC 0102220-100%

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (1,5000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| R$ 6,35 | R$ 29,30 | R$ 0,00 | R$ 14,65 | R$ 9,76 |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 976,50**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 976,50 | 3,00 % | R$ 29,30 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 03/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO |
| Serviço: | 0410 - NUTRICAO. |
| Obrigação Tributária: | Normal |

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Vanessa Santos Lima
Fonoaudióloga
CRF: 7778

Venc. 25.04.25

RECEBIDO

Belém-PA, 09 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0020/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 244.133,06 (Duzentos e Quarenta e Quatro Mil Cento e Trinta e Três Reais e Seis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 02
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 12/05/2025
**Total de Registros:** 13
**Total dos Créditos:** 244.133,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

09/05/2025 14:18:38 | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | 00009564 |
| Data e Hora da Emissão | 05/03/2025 14:57:01 |
| Código de Verificação | 15D9.5F38.582D.F0ED.704A.0647.79AE.D1CA |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA | | |
| CPF / CNPJ: | 03.225.975/0001-06 | Inscrição | 1479088 |
| Endereço: | RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | contasmedicas@nutriterapica.com | Telefone: | (32) 498822 |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | | |
| CPF/CNPJ: | 23.453.830/0015-75 | Inscrição | 2677821 |
| Endereço: | RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | financeiro.hjb@indsh.org.br | Telefone: | (11) 3672-5136 |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 03/2025 DATA: 04/03/25
PACIENTE: EMANOEL NASCIMENTO SOARES (02 BOLSAS), SERGIO TEIXEIRA DE SOUSA (02 BOLSAS) ADAILSON SANTOS DE OLIVEIRA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL | 6 | 195,30 | 1.171,80 |

Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 1.171,80
ISS 5 % Valor R$ -
PIS/COFINS 4,65 % Valor R$ 54,49
IR 1,5 % Valor R$ 17,58
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 1099,73
Data lançamento 20/03/2025
CRC/PA 013815/O-3
CLC.0102220-1001

Telma Conceição
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (1,5000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| R$ 7,62 | R$ 35,15 | R$ 0,00 | R$ 17,58 | R$ 11,72 |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.171,80**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 1.171,80 | 3,00 % | R$ 35,15 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 03/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO |
| Serviço: | 0410 - NUTRICAO. |
| Obrigação Tributária: | Normal |

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Vence 25.04.25

Belém-PA, 09 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0020/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 244.133,06 (Duzentos e Quarenta e Quatro Mil Cento e Trinta e Três Reais e Seis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 02
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 12/05/2025
**Total de Registros:** 13
**Total dos Créditos:** 244.133,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**09/05/2025 14:18:38** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | 00009567 |
| Data e Hora da Emissão | 06/03/2025 11:33:26 |
| Código de Verificação | FA49.0C86.3C0F.13C2.89A7.0205.8498.252F |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA | | |
| CPF / CNPJ: | 03.225.975/0001-06 | Inscrição | 1479088 |
| Endereço: | RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | contasmedicas@nutriterapica.com | Telefone: | (32) 498822 |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | | |
| CPF/CNPJ: | 23.453.830/0015-75 | Inscrição | 2677821 |
| Endereço: | RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | financeiro.hjb@indsh.org.br | Telefone: | (11) 3672-5136 |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 03/2025 DATA: 06/03/25
PACIENTE: ADAILSON SANTOS DE OLIVEIRA (02 BOLSAS), SERGIO TEIXEIRA DE SOUSA (01 BOLSA), EMANOEL NASCIMENTO SOARES (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL | 5 | 195,30 | 976,50 |

Nº Contrato Gestão 007/2025
Valor Bruto R$ 976,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 45,42
IR 1,5 % Valor R$ 14,66
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 916,43
Dt. lançamento 20 03 2025
Visto
CRC/PA 013815/O-3

C/C. 01022220-100%

Tulio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (1,5000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| R$ 6,35 | R$ 29,30 | R$ 0,00 | R$ 14,65 | R$ 9,76 |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 976,50**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 976,50 | 3,00 % | R$ 29,30 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 03/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO |
| Serviço: | 0410 - NUTRICAO. |
| Obrigação Tributária: | Normal |

Mario Gemaque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
Dt. ____ Hr. ____

Carla R. T. Nassi
Farmacêutica
CRF/PA 7354

Mac. 25.04.25

Belém-PA, 09 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0020/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 244.133,06 (Duzentos e Quarenta e Quatro Mil Cento e Trinta e Três Reais e Seis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA
INDSH Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 02
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 12/05/2025
**Total de Registros:** 13
**Total dos Créditos:** 244.133,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**09/05/2025 14:18:38** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | 00009569 |
| Data e Hora da Emissão | 07/03/2025 14:33:05 |
| Código de Verificação | 3176.334D.5266.D87E.9350.F0C1.145E.A3EB |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA | | |
| CPF / CNPJ: | 03.225.975/0001-06 | Inscrição | 1479088 |
| Endereço: | RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | contasmedicas@nutriterapica.com | Telefone: | (32) 498822 |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | | |
| CPF/CNPJ: | 23.453.830/0015-75 | Inscrição | 2677821 |
| Endereço: | RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | financeiro.hjb@indsh.org.br | Telefone: | (11) 3672-5136 |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 03/2025 DATA: 07/03/25
PACIENTE: EMANOEL NASCIMENTO SOARES (02 BOLSAS), SERGIO TEIXEIRA DE SOUSA (02 BOLSAS) ADAILSON SANTOS DE OLIVEIRA (02 BOLSAS).
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL | 6 | 195,30 | 1.171,80 |

Contrato Gestão 001/2021
Valor Bruto R$ 1171,80
IR 1,5 % Valor R$ 17,58
Valor Líquido R$ 1.099,93
20/03/2025
CRC/PA 013815/O-3
CC. 01022220 - 100%

Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (1,5000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| R$ 7,62 | R$ 35,15 | R$ 0,00 | R$ 17,58 | R$ 11,72 |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.171,80**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 1.171,80 | 3,00 % | R$ 35,15 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 03/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRIÇÃO |
| Serviço: | 0410 - NUTRICAO. |
| Obrigação Tributária: | Normal |

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Venc. 25.04.25

Belém-PA, 09 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0020/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 244.133,06 (Duzentos e Quarenta e Quatro Mil Cento e Trinta e Três Reais e Seis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 02
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 12/05/2025
**Total de Registros:** 13
**Total dos Créditos:** 244.133,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**09/05/2025 14:18:38** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

| Banpará | Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações) | MultiServ Net |
|---|---|---|

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 02
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 12/05/2025
**Total de Registros:** 13
**Total de Créditos:** 244.133,06

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

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

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

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

| 09/05/2025 13:41:25 | CDI - Consultoria e Informática |
|---|---|

IMPRIMIR FECHAR

# Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202505 TIPO: EVENTUAL02

09/05/2025 13:41:53

| Código | Nome | Verba | CNPJ | Valor | Banco | Agência | Conta |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E | | | | | |
| 30 | ELEVADORES OK | ELEVADORES OK | 0461561600 | 2,610.83 | 104 | 883 | 4479 |
| 28 | NUTRITERAPICA TERAPIA | NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO | 0322597500 | 26,210.09 | 37 | 25 | 3019527 |
| 57 | VERA L. L. F. ROJAS | VERA LUCIA | 1840315600 | 3,000.00 | 37 | 21 | 2419904 |
| 60 | PRESERVE COLETORA DE | PRESERVE | 0933256200 | 2,795.12 | 237 | 984 | 127248 |
| 64 | SALUX - | SALUX | 0511394200 | 10,558.12 | 1 | 5745 | 257230 |
| 70 | INSTITUTO BRASILEIRO | INSTITUTO BRASILEIRO | 1323269200 | 13,514.40 | 33 | 935 | 130009222 |
| 75 | CIEE - CENTRO DE | CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO | 6160083900 | 2,894.00 | 237 | 3391 | 866202 |
| 127 | ROCHE DIABETES CARE | ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTD | 2355221200 | 126,697.50 | 237 | 2372 | 346772 |
| 187 | LAVSTERI MANUT MAQ E | LAVSTERI MANUT MAQ E EQUIP LTD | 3191907400 | 5,500.00 | 1 | 1867 | 661627 |
| 230 | BS SAUDE LTDA | VS SERVIÇOS MEDICOS LTDA | 2749129200 | 7,508.00 | 260 | 1 | 212580108 |
| 255 | GESTÃO EM SISTEMAS | GESTÃO EM SISTEMAS INTELIGENTE | 4255759300 | 19,845.00 | 33 | 3214 | 130042866 |
| 257 | REGIONAL BELEM | REGIONAL BELEM (BANCO BRASIL) | 0535144500 | 3,000.00 | 1 | 3860 | 1202073 |
| 259 | CENTER LOC MED LTDA | CENTER LOC MED LTDA | 5275188600 | 20,000.00 | 33 | 2307 | 130013972 |

TOTAL DE VALORES: 244,133.06

TOTAL DE CRÉDITOS: 13

TOTAL GERAL DOS VALORES: 244,133.06

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 13

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 07/03/25 AS 14:20 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47125 — PERIODO: 07/03/25 A 07/03/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: SERGIO TEIXEIRA DE SOUSA — NASCIMENTO: 26/04/60 SEXO: MASCULINO MATRICULA: 025183
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: RODOLPHO BICALHO BENTO
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

| DIARIAS | CODIGO CONVENIO | COBRADO COMO | ENTRADA | SAIDA | DIAS | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 092- UTI HOSPITAL JEAN BIT | | UTI | 07/03/25- 09: 46 | 07/03/25- 10: 00 | 1.0 | 0.00 |

| RESUMO GERAL DA CONTA | TOTAL |
|---|---|
| TOTAL DE DIARIAS | 0.00 |
| TOTAL DE MATERIAIS | 390.60 |
| TOTAL DE MEDICAMENTOS | 0.00 |

CONTA ENCERRADA EM 07/03/25 as 14:20

| | | |
|---|---|---|
| TOTAL DA CONTA | : | 390.60 |
| SALDO | : | 390.60 |

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 07/03/25 AS 14:20 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47125 — PERIODO: 07/03/25 A 07/03/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

| LEITO | DATA | ESPECIFICACAO | FABRICANTE | UND | QTE | P. UNITARIO | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| UTI HOSPITAL JEAN B | 07/03/25 | BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL | | PCT | 2.00 | 195.30 | 390.60 |
| | | | | | | SUB TOTAL | 390.60 |
| | | | | | | SUB TOTAL DO DIA | 390.60 |

TOTAL DESCARTAVEIS: 390.60 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 07/03/25 AS 14:21 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47126 — PERIODO: 07/03/25 A 07/03/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: EMANOEL NASCIMENTO SOARES — NASCIMENTO: 08/08/83 SEXO: MASCULINO MATRICULA: 025231
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: HELOISA OLIVEIRA
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

| DIARIAS | CODIGO CONVENIO | COBRADO COMO | ENTRADA | SAIDA | DIAS | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 092- UTI HOSPITAL JEAN BIT | | UTI | 07/03/25- 09:47 | 07/03/25- 10:00 | 1.0 | 0.00 |

| RESUMO GERAL DA CONTA | TOTAL |
|---|---|
| TOTAL DE DIARIAS | 0.00 |
| TOTAL DE MATERIAIS | 390.60 |
| TOTAL DE MEDICAMENTOS | 0.00 |

CONTA ENCERRADA EM 07/03/25 as 14:20

| | | |
|---|---|---|
| TOTAL DA CONTA | : | 390.60 |
| SALDO | : | 390.60 |

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 07/03/25 AS 14:21 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47126 — PERIODO: 07/03/25 A 07/03/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

| LEITO | DATA | ESPECIFICACAO | FABRICANTE | UND | QTE | P. UNITARIO | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| UTI HOSPITAL JEAN B | 07/03/25 | BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL | | PCT | 2.00 | 195.30 | 390.60 |
| | | | | | | SUB TOTAL | 390.60 |
| | | | | | | SUB TOTAL DO DIA | 390.60 |

TOTAL DESCARTAVEIS: 390.60 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 07/03/25 AS 14:21 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47127 — PERIODO: 07/03/25 A 07/03/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: ADAILSON SANTOS DE OLIVEIRA — NASCIMENTO: 06/03/83 SEXO: MASCULINO MATRICULA: 025286
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: ANDREA DO VALE
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

| DIARIAS | CODIGO CONVENIO | COBRADO COMO | ENTRADA | SAIDA | DIAS | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 093- ENF HOSPITAL JEAN BIT | | ENFERMARIA | 07/03/25- 13:46 | 07/03/25- 10:00 | 1.0 | 0.00 |

| RESUMO GERAL DA CONTA | TOTAL |
|---|---|
| TOTAL DE DIARIAS | 0.00 |
| TOTAL DE MATERIAIS | 390.60 |
| TOTAL DE MEDICAMENTOS | 0.00 |

CONTA ENCERRADA EM 07/03/25 as 14:20

| | | |
|---|---|---|
| TOTAL DA CONTA | : | 390.60 |
| SALDO | : | 390.60 |

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 07/03/25 AS 14:21 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47127 — PERIODO: 07/03/25 A 07/03/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

| LEITO | DATA | ESPECIFICACAO | FABRICANTE | UND | QTE | P. UNITARIO | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ENF HOSPITAL JEAN B | 07/03/25 | BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL | | PCT | 2.00 | 195.30 | 390.60 |
| | | | | | | SUB TOTAL | 390.60 |
| | | | | | | SUB TOTAL DO DIA | 390.60 |

TOTAL DESCARTAVEIS: 390.60 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 390.60

Fornecedor: 138 NUTRITERAPICA

Local de Entrega: HOSP JEAN BITAR / FC

| Nr Nota Fiscal | Situação da Nota | Data Recebimento | Data Emissão | Data de Digitação | Valor frete | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9569 / 1 | Normal | 07/03/2025 17:07 | 07/03/2025 00:00 | 07/03/2025 17:07 | 0,00 | 1.171,80 |

| Cod. | Produto | U. A. | Estoc. | Est. | Sim. | Ordem Compra | Qtde. | Vl. Aquisição | Vl. Fr. Item | Vl. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1339 | NUTRICAO PARENTERAL - MAV | BOL | Sim | 4 | | 1 - 2025/445 - 0 | 6 | 195,30 | 0,00 | 1.171,80 |

Total de Produtos
1

**Valor Grupo de Estocagem 4:** 1.171,80

| Seq. | Dias | % Parcela | Valor Parcela | Vencto |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 30 | 100,00 | 1.171,80 | 06/04/2025 |

Ieuna Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

# ORDEM DE COMPRA Nº 445 / 2025 - 0

## HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 32393800
Fax:
CNPJ: 23.453.830/0015-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 UMARIZAL
Cidade: BELEM
CEP: 66.055-000
UF: PA

## FORNECEDOR

Razão Social: 138 - NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL
Telefone: (091) 33498822 Contato: SUZY LOPES
Fax: Celular:
CNPJ: 03.225.975/0001-06
Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA ,1412 NAZARE
Cidade: BELEM
CEP: 66.055-090 UF: PA
E-mail:

## LOCAL DE ENTREGA

Razão Social: **HOSPITAL JEAN BITAR**
CNPJ: 23.453.830/0015-75 Telefone: CEP: 66.055-000
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO DE SEIXAS UMARIZAL
Cidade: BELEM UF: PA Estado: PARÁ
Obs:

## CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

Data Emissão: 07/03/2025 Prazo de Entrega: 1 dias 08/03/2025 Sábado
Data Pedido: 07/03/2025 Pagamento:
Frete Tipo: CIF Transportadora:
Valor Acréscimo: 0,00 Valor Desconto: 0,00 Valor IPI: 0,00 Valor Frete: 0,00 Valor Total: 1.171,80

## OBSERVAÇÕES

## CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

| Parcelas | Descrição | Dias | Vencimento | Dia | % | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | PAGAMENTO 30 DIAS | 30 | 07/04/2025 | Segunda-feira | 100,00 | 1.171,80 |

| Item | Código | Produto<br>Marca | Unidades<br>Itens p/ Un. | Quant. | Vl. Unitário | Vl. Acrés.<br>%Acrés. | Vl. Desc.<br>%Desc. | Vl. IPI<br>%IPI | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1339 | NUTRICAO PARENTERAL - MAV | BOL<br>1,0000 | 6,0000 | 195,300000 | 0,00<br>0,00 | 0,00<br>0,00 | 0,00<br>0,00 | 1.171,80 |
| | | | | | Total: | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.171,80 |

## TERMO DE COMPROMISSO

O fornecedor neste ato representado por seu preposto, que assina o presente termo, compromete-se a:

a) Fornecer o material constante desta ordem em rigorosa observação a todas as condições nela estipuladas e de seu livre aceite.
b) A corrigir ou substituir os materiais que tiverem falhas ou defeitos de fabricação.
c) A não negociar com terceiros os títulos que tiverem sua origem nesta ordem de compra.
d) Não poderá a Contratada negociar, compensar ou descontar os títulos de créditos provenientes da negociação ora firmada, junto a instituições financeiras do tipo Factoring, sem a expressa autorização por escrito do responsável financeiro do Contratante devidamente identificado.
O descumprimento deste item acarretará a responsabilidade, daquele que der causa de todos os possíveis prejuízos decorrentes.
e) Fica estabelecido que o foro para estabelecimento da praça de pagamento é o mesmo em que está situado o domicilio do Contratante.
f) A aceitar que o comprador devolva todos os materiais que não estiverem de acordo com esta ordem de compra.
g) Seu desempenho está sendo avaliado. A entrega da mercadoria fora das condições apresentadas nesta ordem de compra terá como consequência a redução de seu conceito na avaliação de fornecedor.
h) Deverá constar o NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA na nota fiscal.

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Comprador: TELMA SUELY DA CONCEICAO
Fone: Ramal:
E-mail:

Fornecedor

Maria Cemaque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

Alexandre [illegible] do Carmo
COREN [illegible]-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | 00009572 |
| Data e Hora da Emissão | 10/03/2025 12:01:57 |
| Código de Verificação | C18E.AAB6.7B95.3E61.E1B2.A978.1C06.DC12 |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA | | |
| CPF / CNPJ: | 03.225.975/0001-06 | Inscrição | 1479088 |
| Endereço: | RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | contasmedicas@nutriterapica.com | Telefone: | (32) 498822 |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | | |
| CPF/CNPJ: | 23.453.830/0015-75 | Inscrição | 2677821 |
| Endereço: | RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | financeiro.hjb@indsh.org.br | Telefone: | (11) 3672-5136 |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 03/2025 DATA: 09/03/25
PACIENTE: ADAILSON SANTOS DE OLIVEIRA (01 BOLSA), EMANOEL NASCIMENTO SOARES (02 BOLSAS), CARLOS EDIVALDO RAIOL (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL | 4 | 195,30 | 781,20 |

Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 781,20
4,65 % Valor R$ 36,33
1,5 % Valor R$ 11,72
% Valor R$ —
Valor Líquido R$ 733,15
20/03/2025
Contador
CRC/PA 013815/O-3
c/c 010222020 100%

Tulio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (1,5000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| R$ 5,08 | R$ 23,44 | R$ 0,00 | R$ 11,72 | R$ 7,81 |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 781,20**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 781,20 | 3,00 % | R$ 23,44 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 03/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO |
| Serviço: | 0410 - NUTRICAO. |
| Obrigação Tributária: | Normal |

Mario Gemaque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

Carla R. F. Maciel
Farmacêutica
CRF/PA 7334

MUNICIPAL

Vlac. 25.04.25

Belém-PA, 09 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0020/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 244.133,06 (Duzentos e Quarenta e Quatro Mil Cento e Trinta e Três Reais e Seis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 02
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 12/05/2025
**Total de Registros:** 13
**Total dos Créditos:** 244.133,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**09/05/2025 14:18:38** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | 00009573 |
| Data e Hora da Emissão | 10/03/2025 12:06:15 |
| Código de Verificação | C28C.BCB6.772C.1F5C.5D07.9E30.B153.EBC9 |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA | | |
| CPF / CNPJ: | 03.225.975/0001-06 | Inscrição | 1479088 |
| Endereço: | RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | contasmedicas@nutriterapica.com | Telefone: | (32) 498822 |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | | |
| CPF/CNPJ: | 23.453.830/0015-75 | Inscrição | 2677821 |
| Endereço: | RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | financeiro.hjb@indsh.org.br | Telefone: | (11) 3672-5136 |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 03/2025 DATA: 10/03/25
PACIENTE: ADAILSON SANTOS DE OLIVEIRA (01 BOLSA), EMANOEL NASCIMENTO SOARES (02 BOLSAS), CARLOS EDIVALDO RAIOL (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL | 4 | 195,30 | 781,20 |

Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 781,20
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 36,33
IR 1,5 % Valor R$ 11,72
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 733,15
Lançamento 20/03/2025
Vilma Cola
C/C 6102220-100%

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (1,5000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| R$ 5,08 | R$ 23,44 | R$ 0,00 | R$ 11,72 | R$ 7,81 |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 781,20**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 781,20 | 3,00 % | R$ 23,44 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 03/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO |
| Serviço: | 0410 - NUTRICAO. |
| Obrigação Tributária: | Normal |

Maria Campos
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

Carla S. F. Maués
Farmacêutica
CRF/PA 7354

Vence. 25.04.25

Belém-PA, 09 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0020/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 244.133,06 (Duzentos e Quarenta e Quatro Mil Cento e Trinta e Três Reais e Seis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 02
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 12/05/2025
**Total de Registros:** 13
**Total dos Créditos:** 244.133,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**09/05/2025 14:18:38** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | **00009574** |
| Data e Hora da Emissão | **11/03/2025 11:48:34** |
| Código de Verificação | **9052.535C.4497.08B4.4C0F.5D30.3B2F.871F** |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA** | | |
| CPF / CNPJ: | **03.225.975/0001-06** | Inscrição | **1479088** |
| Endereço: | **RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **contasmedicas@nutriterapica.com** | Telefone: | **(32) 498822** |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH** | | |
| CPF/CNPJ: | **23.453.830/0015-75** | Inscrição | **2677821** |
| Endereço: | **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **financeiro.hjb@indsh.org.br** | Telefone: | **(11) 3672-5136** |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 03/2025 DATA: 11/03/25
PACIENTE: CARLOS EDIVALDO RAIOL (01 BOLSA), EMANOEL NASCIMENTO SOARES (02 BOLSAS), ADAILSON SANTOS DE OLIVEIRA (02 BOLSAS).
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL | 5 | 195,30 | 976,50 |

Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 976,50
IR 1,5 % Valor R$ 14,65
Valor Líquido R$ 916,43
Lançamento 20/03/2025
Contadora
CIC-01022220 100%

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (1,5000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 6,35** | **R$ 29,30** | **R$ 0,00** | **R$ 14,65** | **R$ 9,76** |

### VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 976,50

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 976,50** | **3,00 %** | **R$ 29,30** |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Mar o Cemar...
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

| | |
|---|---|
| Competência: | 03/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO |
| Serviço: | 0410 - NUTRICAO. |
| Obrigação Tributária: | Normal |

Carla R. F. Nassi
Farmacêutica
CRF/PA 7954

Vlpc.25.04.25

Belém-PA, 09 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0020/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 244.133,06 (Duzentos e Quarenta e Quatro Mil Cento e Trinta e Três Reais e Seis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA
INDSH Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 02
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 12/05/2025
**Total de Registros:** 13
**Total dos Créditos:** 244.133,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

09/05/2025 14:18:38 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
**00009577**

Data e Hora da Emissão
**12/03/2025 13:04:01**

Código de Verificação
**18C9.9B3E.212B.3E7C.EFA0.F398.B9FD.11E8**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA** | | |
| CPF / CNPJ: | **03.225.975/0001-06** | Inscrição | **1479088** |
| Endereço: | **RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **contasmedicas@nutriterapica.com** | Telefone: | **(32) 498822** |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH** | | |
| CPF/CNPJ: | **23.453.830/0015-75** | Inscrição | **2677821** |
| Endereço: | **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **financeiro.hjb@indsh.org.br** | Telefone: | **(11) 3672-5136** |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 03/2025 DATA: 12/03/25
PACIENTE: CARLOS EDIVALDO RAIOL (01 BOLSA), EMANOEL NASCIMENTO SOARES (02 BOLSAS), ADAILSON SANTOS DE OLIVEIRA (02 BOLSAS).
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Unl. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL | 5 | 195,30 | 976,50 |

HJB CONTRATO 007/2021
Nº Contrato
Valor Bruto R$ 976,50
ISS 4,65 % Valor R$ 45,42
PCC 4,65 % Valor R$
IR 1,5 % Valor R$ 14,65
INSS — % Valor R$
Valor Líquido R$ 916,43
Dt. lançamento 31/03/2025
Fiscal Contrato
CRF/PA 013815/O-3
Cic. 01022220-100%

Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (1,5000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 6,35** | **R$ 29,30** | **R$ 0,00** | **R$ 14,65** | **R$ 9,76** |

### VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 976,50

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 976,50** | **3,00 %** | **R$ 29,30** |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 03/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO |
| Serviço: | 0410 - NUTRICAO. |
| Obrigação Tributária: | Normal |

Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

Carla R. F. Kassai
Farmacêutica
CRF/PA 7954

Venc. 25.04.25

Belém-PA, 09 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0020/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 244.133,06 (Duzentos e Quarenta e Quatro Mil Cento e Trinta e Três Reais e Seis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 02
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 12/05/2025
**Total de Registros:** 13
**Total dos Créditos:** 244.133,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**09/05/2025 14:18:38** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | 00009579 |
| Data e Hora da Emissão | 13/03/2025 10:17:42 |
| Código de Verificação | 6DB9.696E.D723.A1E2.6630.2E9B.451C.73BE |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA | | |
| CPF / CNPJ: | 03.225.975/0001-06 | Inscrição | 1479088 |
| Endereço: | RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | contasmedicas@nutriterapica.com | Telefone: | (32) 498822 |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | | |
| CPF/CNPJ: | 23.453.830/0015-75 | Inscrição | 2677821 |
| Endereço: | RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | financeiro.hjb@indsh.org.br | Telefone: | (11) 3672-5136 |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 03/2025 DATA: 13/03/25
PACIENTE: EMANOEL NASCIMENTO SOARES (02 BOLSAS), ADAILSON SANTOS DE OLIVEIRA (02 BOLSAS).
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL | 4 | 195,30 | 781,20 |

HJB CONTRATO Nº Contrato 007/2021
Valor Bruto R$ 781,20
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 36,33
IR 1,5 % Valor R$ 11,72
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 733,15
Dt. lançamento 21/03/2025
FINANCEIRO
Contadora
CRC PA 013815/O-3
CIC 010 22220-100%

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (1,5000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| R$ 5,08 | R$ 23,44 | R$ 0,00 | R$ 11,72 | R$ 7,81 |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 781,20**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 781,20 | 3,00 % | R$ 23,44 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 03/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO |
| Serviço: | 0410 - NUTRICAO. |
| Obrigação Tributária: | Normal |

Mario Cenaggio
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

Vence 25.04.25

Belém-PA, 09 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0020/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 244.133,06 (Duzentos e Quarenta e Quatro Mil Cento e Trinta e Três Reais e Seis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 02
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 12/05/2025
**Total de Registros:** 13
**Total dos Créditos:** 244.133,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

| | |
|---|---|
| 09/05/2025 14:18:38 | CDI - Consultoria e Informática |

IMPRIMIR FECHAR

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | **00009603** |
| Data e Hora da Emissão | **24/03/2025 11:23:28** |
| Código de Verificação | **E9F4.2F82.0548.6CCB.5DEE.C5C3.DBB3.331C** |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA** | | |
| CPF / CNPJ: | **03.225.975/0001-06** | Inscrição | **1479088** |
| Endereço: | **RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **contasmedicas@nutriterapica.com** | Telefone: | **(32) 498822** |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH** | | |
| CPF/CNPJ: | **23.453.830/0015-75** | Inscrição | **2677821** |
| Endereço: | **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **financeiro.hjb@indsh.org.br** | Telefone: | **(11) 3672-5136** |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 03/2025 DATA: 22/03/25
PACIENTE: MARIA AUGUSTA TEIXEIRA (01 BOLSA), CARLOS EDIVALDO RAIOL (01 BOLSA), EMANOEL NASCIMENTO SOARES (02 BOLSAS).
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL | 4 | 195,30 | 781,20 |

HJB - INDSH
Nº Contrato Serviço 007/2021
Valor Bruto R$ 781,20
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 36,33
IR 1,5 % Valor R$ 11,72
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 733,15
Dt. lançamento 31/03/2025
FINANCEIRO
Contadora
CRC/PA 013815/O-3
C/C 01022220-100%

Analista Financeiro Hospital Jean Bitar HJB/INDSH

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (1,5000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 5,08** | **R$ 23,44** | **R$ 0,00** | **R$ 11,72** | **R$ 7,81** |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 781,20**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 781,20** | **3,00 %** | **R$ 23,44** |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 03/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO |
| Serviço: | 0410 - NUTRICAO. |
| Obrigação Tributária: | Normal |

Mario Conceição
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA____

Carla Cristine Reis Ferreira
Farmacêutica Clínica
CRF-PA 6

Venc: 25.04.25

Belém-PA, 09 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0020/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 244.133,06 (Duzentos e Quarenta e Quatro Mil Cento e Trinta e Três Reais e Seis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA
INDSH/Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 02
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 12/05/2025
**Total de Registros:** 13
**Total dos Créditos:** 244.133,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

09/05/2025 14:18:38 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | **00009613** |
| Data e Hora da Emissão | **27/03/2025 10:46:15** |
| Código de Verificação | **D809.40AF.A713.ADD4.DBE1.1363.5573.17EC** |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA** | | |
| CPF / CNPJ: | **03.225.975/0001-06** | Inscrição | **1479088** |
| Endereço: | **RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **contasmedicas@nutriterapica.com** | Telefone: | **(32) 498822** |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH** | | |
| CPF/CNPJ: | **23.453.830/0015-75** | Inscrição | **2677821** |
| Endereço: | **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **financeiro.hjb@indsh.org.br** | Telefone: | **(11) 3672-5136** |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 03/2025 DATA: 27/03/25
PACIENTE: CARLOS EDIVALDO RAIOL (02 BOLSAS), MARIA AUGUSTA TEIXEIRA (01 BOLSA), EMANOEL NASCIMENTO SOARES (02 BOLSAS), MARLENE MONTEIRO NEVES (01 BOLSA).
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL | 6 | 195,30 | 1.171,80 |

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 1.171,80
ISS 3,00 % Valor R$ 34,49
PCC 4,65 % Valor R$ 17,58
IR 1,5 % Valor R$ 17,58
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.099,73.
Dt. lançamento 02/04/2025
Financeiro Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3
CIC. 010 22220 100!

Anastácio Xavier
Hospital Jean Bitar
Contábil
INDSH

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (1,5000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 7,62** | **R$ 35,15** | **R$ 0,00** | **R$ 17,58** | **R$ 11,72** |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.171,80**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 1.171,80** | **3,00 %** | **R$ 35,15** |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 03/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO |
| Serviço: | 0410 - NUTRICAO. |
| Obrigação Tributária: | Normal |

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Carla Cristine Baia Ferreira
Farmacêutica Clínica
CRF-PA 6.325

Maria Conceição
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

Venc. 25.04.25

Belém-PA, 09 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0020/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 244.133,06 (Duzentos e Quarenta e Quatro Mil Cento e Trinta e Três Reais e Seis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA
INDSH Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 02
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 12/05/2025
**Total de Registros:** 13
**Total dos Créditos:** 244.133,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**09/05/2025 14:18:38** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
**00009611**

Data e Hora da Emissão
**26/03/2025 14:32:35**

Código de Verificação
**2932.B394.486E.70E7.FD48.DD86.B69C.13C5**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA** | | |
| CPF / CNPJ: | **03.225.975/0001-06** | Inscrição | **1479088** |
| Endereço: | **RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **contasmedicas@nutriterapica.com** | Telefone: | **(32) 498822** |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH** | | |
| CPF/CNPJ: | **23.453.830/0015-75** | Inscrição | **2677821** |
| Endereço: | **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **financeiro.hjb@indsh.org.br** | Telefone: | **(11) 3672-5136** |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 03/2025 DATA: 26/03/25
PACIENTE: CARLOS EDIVALDO RAIOL (02 BOLSAS), MARIA AUGUSTA TEIXEIRA (01 BOLSA), EMANOEL NASCIMENTO SOARES (02 BOLSAS), MARLENE MONTEIRO NEVES (01 BOLSA).
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL | 6 | 195,30 | 1.171,80 |

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2023
Valor Bruto R$ 1.171,00
ISS 4,65 % Valor R$ 54,45
PCC 4,65 % Valor R$ 54,45
IR 1,5 % Valor R$ 17,58
INSS ____ % Valor R$
Valor Líquido R$ 1.099,73
Dt. lançamento 02/04/2025
Contadora
CRC/PA 013815/O-3
CIC-01022220-100%

Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (1,5000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 7,62** | **R$ 35,15** | **R$ 0,00** | **R$ 17,58** | **R$ 11,72** |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.171,80**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 1.171,80** | **3,00 %** | **R$ 35,15** |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 03/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRISAO |
| Serviço: | 0410 - NUTRICAO. |
| Obrigação Tributária: | Normal |

Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA____

Farmacêutica
CRF: 7713

Venc-25.04.25

Belém-PA, 09 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0020/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 244.133,06 (Duzentos e Quarenta e Quatro Mil Cento e Trinta e Três Reais e Seis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA
INDSH/Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 02
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 12/05/2025
**Total de Registros:** 13
**Total dos Créditos:** 244.133,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**09/05/2025 14:18:38** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | 00009605 |
| Data e Hora da Emissão | 24/03/2025 11:39:27 |
| Código de Verificação | F661.EF82.12DC.C750.2D2C.9EDB.61AF.E775 |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA | | |
| CPF / CNPJ: | 03.225.975/0001-06 | Inscrição | 1479088 |
| Endereço: | RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | contasmedicas@nutriterapica.com | Telefone: | (32) 498822 |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | | |
| CPF/CNPJ: | 23.453.830/0015-75 | Inscrição | 2677821 |
| Endereço: | RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | financeiro.hjb@indsh.org.br | Telefone: | (11) 3672-5136 |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 03/2025 DATA: 24/03/25
PACIENTE: CARLOS EDIVALDO RAIOL (02 BOLSAS), MARIA AUGUSTA TEIXEIRA (01 BOLSA), EMANOEL NASCIMENTO SOARES (02 BOLSAS), MARLENE MONTEIRO NEVES (01 BOLSA).
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL | 6 | 195,30 | 1.171,80 |

Contrato 007/2021
Valor Bruto R$ 1.171,80
ISS ___ % Valor R$ ___
PCC 4,65 % Valor R$ 54,49
IR 1,5 % Valor R$ 17,58
INSS ___ % Valor R$ ___
Valor Líquido R$ 1.099,73
Dt. lançamento 31/03/2025

CIC 010 22220 – 100%

Tyago Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (1,5000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| R$ 7,62 | R$ 35,15 | R$ 0,00 | R$ 17,58 | R$ 11,72 |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.171,80**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 1.171,80 | 3,00 % | R$ 35,15 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 03/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO |
| Serviço: | 0410 - NUTRICAO. |
| Obrigação Tributária: | Normal |

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA____

Maria Conceição
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

Venc. 25.04.25

Belém-PA, 09 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0020/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 244.133,06 (Duzentos e Quarenta e Quatro Mil Cento e Trinta e Três Reais e Seis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA
INDSH Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 02
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 12/05/2025
**Total de Registros:** 13
**Total dos Créditos:** 244.133,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**09/05/2025 14:18:38** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | 00009586 |
| Data e Hora da Emissão | 17/03/2025 12:24:20 |
| Código de Verificação | E8A0.A45E.0CF5.A28D.7199.A836.EF76.4B96 |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA | | |
| CPF / CNPJ: | 03.225.975/0001-06 | Inscrição | 1479088 |
| Endereço: | RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | contasmedicas@nutriterapica.com | Telefone: | (32) 498822 |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | | |
| CPF/CNPJ: | 23.453.830/0015-75 | Inscrição | 2677821 |
| Endereço: | RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | financeiro.hjb@indsh.org.br | Telefone: | (11) 3672-5136 |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 03/2025 DATA: 15/03/25
PACIENTE: EMANOEL NASCIMENTO SOARES (01 BOLSA), ADAILSON SANTOS DE OLIVEIRA (01 BOLSA), MARLENE MONTEIRO NEVES (01 BOLSA).
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL | 3 | 195,30 | 585,90 |

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 585,90
ISS ___ % Valor R$ ___
PCC 4,65 % Valor R$ 27,25
IR 1,5 % Valor R$ 8,79
INSS ___ % Valor R$ ___
Valor Líquido R$ 549,86
Dt. lançamento 31/03/2025
FINANCEIRO
Contadora
CRC/PA 013815/O-3
C.C. 01022 22-0 - 100%

Luiz Xavier
Assistente de Contratos
Hospital Jean Bitar

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (1,5000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| R$ 3,81 | R$ 17,58 | R$ 0,00 | R$ 8,79 | R$ 5,86 |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 585,90**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 585,90 | 3,00 % | R$ 17,58 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 03/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO |
| Serviço: | 0410 - NUTRICAO. |
| Obrigação Tributária: | Normal |

Mario Cemaqui
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
HJB-CH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA_____ HORA_____

Farmacêutica
CRF: 7713

NFnc. 25.04.25

Belém-PA, 09 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0020/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 244.133,06 (Duzentos e Quarenta e Quatro Mil Cento e Trinta e Três Reais e Seis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA
INDSH-Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 02
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 12/05/2025
**Total de Registros:** 13
**Total dos Créditos:** 244.133,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**09/05/2025 14:18:38** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | 00009607 |
| Data e Hora da Emissão | 25/03/2025 11:12:52 |
| Código de Verificação | 0A26.0152.F9AB.4A71.8BF3.6386.32B1.C6F8 |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA | | |
| CPF / CNPJ: | 03.225.975/0001-06 | Inscrição | 1479088 |
| Endereço: | RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | contasmedicas@nutriterapica.com | Telefone: | (32) 498822 |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | | |
| CPF/CNPJ: | 23.453.830/0015-75 | Inscrição | 2677821 |
| Endereço: | RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | financeiro.hjb@indsh.org.br | Telefone: | (11) 3672-5136 |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 03/2025 DATA: 25/03/25
PACIENTE: CARLOS EDIVALDO RAIOL (02 BOLSAS), MARIA AUGUSTA TEIXEIRA (01 BOLSA), EMANOEL NASCIMENTO SOARES (01 BOLSA), MARLENE MONTEIRO NEVES (01 BOLSA).
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301052-7

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL | 5 | 195,30 | 976,50 |

INSS: 0,00
Contrato Gestão 007/2021
Valor bruto R$ 976,50
ISS 5% Valor R$ 46,42
PCC 4,65 % Valor R$ 14,65
IR 1,5 % Valor R$
INSS % Valor R$
Valor Líquido R$ 916,43
Dt. lançamento 02/04/2025
Contadora
CRC/PA 013815/O-3
c/c-01022220-100%

Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA____

Carla R. F. Xavier
Farmacêutica
CRF/PA 7354

Venc. 25.04.25

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (1,5000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| R$ 6,35 | R$ 29,30 | R$ 0,00 | R$ 14,65 | R$ 9,76 |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 976,50**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 976,50 | 3,00 % | R$ 29,30 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 03/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO |
| Serviço: | 0410 - NUTRICAO. |
| Obrigação Tributária: | Normal |

Belém-PA, 09 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0020/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 244.133,06 (Duzentos e Quarenta e Quatro Mil Cento e Trinta e Três Reais e Seis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA
INDSH/Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 02
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 12/05/2025
**Total de Registros:** 13
**Total dos Créditos:** 244.133,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**09/05/2025 14:18:38** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | **00000806** |
| Data e Hora da Emissão | **25/03/2025 11:55:01** |
| Código de Verificação | **190B.8A5E.9305.EA9A.8A21.EDBD.9671.0713** |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA** | | |
| CPF / CNPJ: | **18.403.156/0001-89** | Inscrição | **2273235** |
| Endereço: | **PEDRO Nº 13 BAIRRO MARCO CEP 66095-720** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **veraroja@gmail.com** | Telefone: | **(91) 98295-5630** |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH** | | |
| CPF/CNPJ: | **23.453.830/0015-75** | Inscrição | **2677821** |
| Endereço: | **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **contratos.hjb@indsh.org.br** | Telefone: | **(11) 3672-5136** |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO COM O OBJETIVO DE MANTER A IMAGEM INSTITUCIONAL POSITIVA AO APURAR, PRODUZIR, PUBLICAR MATERIAL JORNALÍSTICO SOBRE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS E DIVULGAR INTERNA E EXTERNAMENTE, REALIZAR CLIPPING DAS NOTÍCIAS PUBLICADAS, ACOMPANHAR E ANALISAR NOTÍCIAS DE INTERESSE DA MÍDIA E DAS UNIDADES, ORIENTAR GESTORES, SERVIDORES , QUANTO ÀS MELHORES PRÁTICAS DE RELACIONAMENTO COM A IMPRENSA, ATENDER DEMANDAS ,ÁUDIOS , VÍDEOS E FOTOGRAFIA, REALIZAR REGISTROS E AUDIOVISUAL PARA DIVULGAÇÃO INSTITUCIONAL, PROPOR, APOIAR E EXECUTAR ATIVIDADES DE INTERESSE INSTITUCIONAL, ENTRE OUTRAS ATIVIDADES. OBS: NOTA FISCAL REFERENTE AO MÊS MARÇO 2025. BANCO 037 BANPARA /// AGÊNCIA 021 /// CONTA CORRENTE 241.990-4.

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO | 1 | 3.000,00 | 3.000,00 |

1º Contrato 007/2021
Valor Bruto R$ 3000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3000,00
Dt. lançamento 26/03/2025
FINANCEIRO
CRC/PA 013915/O-3

Andréa Santos
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

C.C.: 010 30301 - 100/1

| PIS (0,0000%): | COFINS (0,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (0,0000%): | CSLL (0,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 3.000,00** | | |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Ismael Pereira
Analista de Patrimônio
Hospital Jean Bitar
INDSH

| | |
|---|---|
| Competência: | 03/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | ISS Simples Nacional |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 702040000 - ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTAO EMPRESARIAL, EXCETO |
| Serviço: | 3501 - SERVIÇOS DE REPORTAGEM, ASSESSORIA DE IMPRESA, JORNALISMO E RELAÇÕES PÚBLICAS. |
| Obrigação Tributária: | Simples Nacional |

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
26/03/2025

Belém-PA, 09 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0020/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 244.133,06 (Duzentos e Quarenta e Quatro Mil Cento e Trinta e Três Reais e Seis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA
INDSH Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Maria Santos
Supervisora Financeiro

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 02
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 12/05/2025
**Total de Registros:** 13
**Total dos Créditos:** 244.133,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**09/05/2025 14:18:38** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
**00009604**

Data e Hora da Emissão
**24/03/2025 11:35:30**

Código de Verificação
**20E2.8EFF.6600.761F.86AE.E6DF.B5C3.4F58**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA** | | |
| CPF / CNPJ: | **03.225.975/0001-06** | Inscrição | **1479088** |
| Endereço: | **RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **contasmedicas@nutriterapica.com** | Telefone: | **(32) 498822** |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH** | | |
| CPF/CNPJ: | **23.453.830/0015-75** | Inscrição | **2677821** |
| Endereço: | **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **financeiro.hjb@indsh.org.br** | Telefone: | **(11) 3672-5136** |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 03/2025 DATA: 23/03/25
PACIENTE: CARLOS EDIVALDO RAIOL (01 BOLSA), MARIA AUGUSTA TEIXEIRA (01 BOLSA), EMANOEL NASCIMENTO SOARES (02 BOLSAS), MARLENE MONTEIRO NEVES (01 BOLSA).
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL | 5 | 195,30 | 976,50 |

Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 976,50
ISS 5 % Valor R$ 45,42
PCC 4,65 % Valor R$
IR 1,5 % Valor R$ 14,65
INSS — % Valor R$
Valor Liquido R$ 916,43
Dt. lançamento 31/03/2025
Contadora
CRC/PA 013815/O-3
CC: 01022220-100%

Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (1,5000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 6,35** | **R$ 29,30** | **R$ 0,00** | **R$ 14,65** | **R$ 9,76** |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 976,50**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 976,50** | **3,00 %** | **R$ 29,30** |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 03/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO |
| Serviço: | 0410 - NUTRICAO. |
| Obrigação Tributária: | Normal |

Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA_____HORA_____

Nino. 25.04.25

Belém-PA, 09 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/N° 0020/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 244.133,06 (Duzentos e Quarenta e Quatro Mil Cento e Trinta e Três Reais e Seis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS
INDSH

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 02
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 12/05/2025
**Total de Registros:** 13
**Total dos Créditos:** 244.133,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**09/05/2025 14:18:38** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | **00009599** |
| Data e Hora da Emissão | **21/03/2025 12:00:40** |
| Código de Verificação | **E0D8.A924.0668.ABD9.244A.6C0F.AB00.3399** |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA** | | |
| CPF / CNPJ: | **03.225.975/0001-06** | Inscrição | **1479088** |
| Endereço: | **RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **contasmedicas@nutriterapica.com** | Telefone: | **(32) 498822** |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH** | | |
| CPF/CNPJ: | **23.453.830/0015-75** | Inscrição | **2677821** |
| Endereço: | **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **financeiro.hjb@indsh.org.br** | Telefone: | **(11) 3672-5136** |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 03/2025 DATA: 21/03/25
PACIENTE: ADAILSON SANTOS DE OLIVEIRA (02 BOLSAS), MARLENE MONTEIRO NEVES (01 BOLSA), CARLOS EDIVALDO RAIOL (01 BOLSA) E MARIA AUGUSTA TEIXEIRA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL | 5 | 195,30 | 976,50 |

Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 976,50
ISS ___ % Valor R$ ___
PCC 4,65 % Valor R$ 45,42
IR 1,5 % Valor R$ 14,65
INSS ___ % Valor R$ ___
Valor Líquido R$ 916,43
Dt. lançamento 31/03/2025
CRC/PA 013815/O-3
C/C: 01022220-100%

Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (1,5000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 6,35** | **R$ 29,30** | **R$ 0,00** | **R$ 14,65** | **R$ 9,76** |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 976,50**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 976,50** | **3,00 %** | **R$ 29,30** |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 03/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO |
| Serviço: | 0410 - NUTRICAO. |
| Obrigação Tributária: | Normal |

Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Vênc. 25.04.25

Belém-PA, 09 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0020/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 244.133,06 (Duzentos e Quarenta e Quatro Mil Cento e Trinta e Três Reais e Seis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

| Banpará | Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários) | MultiServ Net |
|---|---|---|

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 02
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 12/05/2025
**Total de Registros:** 13
**Total dos Créditos:** 244.133,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

| 09/05/2025 14:18:38 | CDI - Consultoria e Informática |
|---|---|

IMPRIMIR FECHAR

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | 00009588 |
| Data e Hora da Emissão | 17/03/2025 12:31:00 |
| Código de Verificação | 2B3B.5A2B.604E.D53E.4C35.CF8C.7587.5C8C |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA | | |
| CPF / CNPJ: | 03.225.975/0001-06 | Inscrição | 1479088 |
| Endereço: | RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | contasmedicas@nutriterapica.com | Telefone: | (32) 498822 |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | | |
| CPF/CNPJ: | 23.453.830/0015-75 | Inscrição | 2677821 |
| Endereço: | RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | financeiro.hjb@indsh.org.br | Telefone: | (11) 3672-5136 |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 03/2025 DATA: 17/03/25
PACIENTE: CARLOS EDIVALDO RAIOL (01 BOLSA), EMANOEL NASCIMENTO SOARES (01 BOLSA), ADAILSON SANTOS DE OLIVEIRA (01 BOLSA), MARLENE MONTEIRO NEVES (01 BOLSA).
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL | 4 | 195,30 | 781,20 |

HJB - INDSH 007/2021
Nº Contrato Sesau
Valor Bruta R$ 781,20
ISS 5 % Valor R$
PCC 4,65 % Valor R$ 36,33
IR 1,5 % Valor R$ 11,72
INSS % Valor R$
Valor Líquido R$ 733,15
Dt. lançamento 21/03/2025
FINANCEIRO
C.C 01022220 100%

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (1,5000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| R$ 5,08 | R$ 23,44 | R$ 0,00 | R$ 11,72 | R$ 7,81 |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 781,20**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 781,20 | 3,00 % | R$ 23,44 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 03/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO |
| Serviço: | 0410 - NUTRICAO. |
| Obrigação Tributária: | Normal |

Mario Gemeque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

CARIMBADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Vlnc. 25.04.25

Belém-PA, 09 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/N° 0020/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 244.133,06 (Duzentos e Quarenta e Quatro Mil Cento e Trinta e Três Reais e Seis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 02
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 12/05/2025
**Total de Registros:** 13
**Total dos Créditos:** 244.133,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**09/05/2025 14:18:38** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | 00009598 |
| Data e Hora da Emissão | 21/03/2025 11:54:34 |
| Código de Verificação | F82D.5022.6D60.44EE.A849.70A9.17A8.FE78 |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA | | |
| CPF / CNPJ: | 03.225.975/0001-06 | Inscrição | 1479088 |
| Endereço: | RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | contasmedicas@nutriterapica.com | Telefone: | (32) 498822 |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | | |
| CPF/CNPJ: | 23.453.830/0015-75 | Inscrição | 2677821 |
| Endereço: | RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | financeiro.hjb@indsh.org.br | Telefone: | (11) 3672-5136 |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 03/2025 DATA: 20/03/25
PACIENTE: ADAILSON SANTOS DE OLIVEIRA (02 BOLSAS), EMANOEL NASCIMENTO SOARES (02 BOLSAS), CARLOS EDIVALDO RAIOL (01 BOLSA) E MARLENE MONTEIRO NEVES (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL | 6 | 195,30 | 1.171,80 |

Nº Contrato 007/2021
Valor Bruto R$ 1.171,80
ISS ___ % Valor R$ ___
PCC 4,65 % Valor R$ 54,59
IR 1,5 % Valor R$ 17,58
INSS ___ % Valor R$ ___
Valor Líquido R$ 1.099,73
Dt. lançamento 31/03/2025
FINANCEIRO
Conferido
Cc. 01022220-100%

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (1,5000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| R$ 7,62 | R$ 35,15 | R$ 0,00 | R$ 17,58 | R$ 11,72 |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.171,80**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 1.171,80 | 3,00 % | R$ 35,15 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 03/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO |
| Serviço: | 0410 - NUTRICAO. |
| Obrigação Tributária: | Normal |

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA____

Mario Conceição
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

Ingrid Santos Tavares
Farmacêutica
CRF-PA

VPnc. 25.04.25

Belém-PA, 09 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0020/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 244.133,06 (Duzentos e Quarenta e Quatro Mil Cento e Trinta e Três Reais e Seis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA
INDSH

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 02
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 12/05/2025
**Total de Registros:** 13
**Total dos Créditos:** 244.133,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**09/05/2025 14:18:38** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | 00009587 |
| Data e Hora da Emissão | 17/03/2025 12:26:40 |
| Código de Verificação | 2DD4.E3EA.83D2.824F.4092.8F0A.F918.53F6 |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA | | |
| CPF / CNPJ: | 03.225.975/0001-06 | Inscrição | 1479088 |
| Endereço: | RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | contasmedicas@nutriterapica.com | Telefone: | (32) 498822 |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | | |
| CPF/CNPJ: | 23.453.830/0015-75 | Inscrição | 2677821 |
| Endereço: | RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | financeiro.hjb@indsh.org.br | Telefone: | (11) 3672-5136 |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 03/2025 DATA: 16/03/25
PACIENTE: EMANOEL NASCIMENTO SOARES (02 BOLSAS), ADAILSON SANTOS DE OLIVEIRA (02 BOLSAS), MARLENE MONTEIRO NEVES (01 BOLSA).
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL | 5 | 195,30 | 976,50 |

1º Contrato CONTRATO 007/2021
Valor Bruto R$ 976,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 45,42
IR 1,5 % Valor R$ 14,65
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 916,43
Dt. lançamento 31/03/2025
FINANCEIRO
Cc. 01022220-100%

Tulio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Dr. Adan Bitar
INDSH

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (1,5000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| R$ 6,35 | R$ 29,30 | R$ 0,00 | R$ 14,65 | R$ 9,76 |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 976,50**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 976,50 | 3,00 % | R$ 29,30 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 03/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO |
| Serviço: | 0410 - NUTRICAO. |
| Obrigação Tributária: | Normal |

Mat. Comissão Fiscalização Hospital Dr. Adan Bitar INDSH

Assinatura Santos Farmacêutica CRF-PA

Venc. 25.04.25

Belém-PA, 09 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0020/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 244.133,06 (Duzentos e Quarenta e Quatro Mil Cento e Trinta e Três Reais e Seis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA
INDSH Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 02
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 12/05/2025
**Total de Registros:** 13
**Total dos Créditos:** 244.133,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**09/05/2025 14:18:38** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
**00009614**

Data e Hora da Emissão
**27/03/2025 15:37:12**

Código de Verificação
**A3B0.BB86.A3DD.AC00.18BC.25E7.4F07.B912**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA** | | |
| CPF / CNPJ: | **03.225.975/0001-06** | Inscrição | **1479088** |
| Endereço: | **RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **contasmedicas@nutriterapica.com** | Telefone: | **(32) 498822** |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH** | | |
| CPF/CNPJ: | **23.453.830/0015-75** | Inscrição | **2677821** |
| Endereço: | **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **financeiro.hjb@indsh.org.br** | Telefone: | **(11) 3672-5136** |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 03/2025 DATA: 27/03/25
PACIENTE: IRANI MIRANDA DOS SANTOS NUNES (01 BOLSA).
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL | 1 | 195,30 | 195,30 |

Contábil Geral 01/04/2025
Valor Bruto R$ 195,30
ISS 4,65 % Valor R$ 9,08
PIS 1,5 % Valor R$ 2,93
INSS — % Valor R$
Valor Líquido R$ 183,29
Dt. lançamento 02/04/2025
Contadora
CRC/PA 013815/O-3
CL. 010 222 20_100%

Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (1,5000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 1,27** | **R$ 5,86** | **R$ 0,00** | **R$ 2,93** | **R$ 1,95** |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 195,30**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 195,30** | **3,00 %** | **R$ 5,86** |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 03/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO |
| Serviço: | 0410 - NUTRICAO. |
| Obrigação Tributária: | Normal |

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA____

Mario Gonçalves
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

Carla R. F. Sousa
Farmacêutica
CRF/PA 7954

Vlnc. 25.04.25

Belém-PA, 09 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0020/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 244.133,06 (Duzentos e Quarenta e Quatro Mil Cento e Trinta e Três Reais e Seis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 02
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 12/05/2025
**Total de Registros:** 13
**Total dos Créditos:** 244.133,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**09/05/2025 14:18:38** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

# RELATÓRIO NUTRITERAPICA - MARÇO 2025

| Fornecedor | Tp | Titulo | Data Emissao | Vencto | Total da NF | IRRF | PIS | COFINS | CSLL | Saldo a pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUTRITERAPICA | NF | 000009559 | 03/03/2025 | 25/04/2025 | R$ 1.367,10 | R$ 20,51 | R$ 8,89 | R$ 41,01 | R$ 13,67 | R$ 1.283,02 |
| NUTRITERAPICA | NF | 000009560 | 03/03/2025 | 25/04/2025 | R$ 1.367,10 | R$ 20,51 | R$ 8,89 | R$ 41,01 | R$ 13,67 | R$ 1.283,02 |
| NUTRITERAPICA | NF | 000009561 | 03/03/2025 | 25/04/2025 | R$ 976,50 | R$ 14,65 | R$ 6,35 | R$ 29,30 | R$ 9,77 | R$ 916,43 |
| NUTRITERAPICA | NF | 000009562 | 03/03/2025 | 25/04/2025 | R$ 585,90 | R$ 8,79 | R$ 3,81 | R$ 17,58 | R$ 5,86 | R$ 549,86 |
| NUTRITERAPICA | NF | 000009564 | 05/03/2025 | 25/04/2025 | R$ 1.171,80 | R$ 17,58 | R$ 7,62 | R$ 35,15 | R$ 11,72 | R$ 1.099,73 |
| NUTRITERAPICA | NF | 000009565 | 05/03/2025 | 25/04/2025 | R$ 976,50 | R$ 14,65 | R$ 6,35 | R$ 29,30 | R$ 9,77 | R$ 916,43 |
| NUTRITERAPICA | NF | 000009567 | 06/03/2025 | 25/04/2025 | R$ 976,50 | R$ 14,65 | R$ 6,35 | R$ 29,30 | R$ 9,77 | R$ 916,43 |
| NUTRITERAPICA | NF | 000009569 | 07/03/2025 | 25/04/2025 | R$ 1.171,80 | R$ 17,58 | R$ 7,62 | R$ 35,15 | R$ 11,72 | R$ 1.099,73 |
| NUTRITERAPICA | NF | 000009571 | 10/03/2025 | 25/04/2025 | R$ 585,90 | R$ 8,79 | R$ 3,81 | R$ 17,58 | R$ 5,86 | R$ 549,86 |
| NUTRITERAPICA | NF | 000009572 | 10/03/2025 | 25/04/2025 | R$ 781,20 | R$ 11,72 | R$ 5,08 | R$ 23,44 | R$ 7,81 | R$ 733,15 |
| NUTRITERAPICA | NF | 000009573 | 10/03/2025 | 25/04/2025 | R$ 781,20 | R$ 11,72 | R$ 5,08 | R$ 23,44 | R$ 7,81 | R$ 733,15 |
| NUTRITERAPICA | NF | 000009574 | 11/03/2025 | 25/04/2025 | R$ 976,50 | R$ 14,65 | R$ 6,35 | R$ 29,30 | R$ 9,77 | R$ 916,43 |
| NUTRITERAPICA | NF | 000009577 | 12/03/2025 | 25/04/2025 | R$ 976,50 | R$ 14,65 | R$ 6,35 | R$ 29,30 | R$ 9,77 | R$ 916,43 |
| NUTRITERAPICA | NF | 000009579 | 13/03/2025 | 25/04/2025 | R$ 781,20 | R$ 11,72 | R$ 5,08 | R$ 23,44 | R$ 7,81 | R$ 733,15 |
| NUTRITERAPICA | NF | 000009582 | 14/03/2025 | 25/04/2025 | R$ 781,20 | R$ 11,72 | R$ 5,08 | R$ 23,44 | R$ 7,81 | R$ 733,15 |
| NUTRITERAPICA | NF | 000009586 | 17/03/2025 | 25/04/2025 | R$ 585,90 | R$ 8,79 | R$ 3,81 | R$ 17,58 | R$ 5,86 | R$ 549,86 |
| NUTRITERAPICA | NF | 000009587 | 17/03/2025 | 25/04/2025 | R$ 976,50 | R$ 14,65 | R$ 6,35 | R$ 29,30 | R$ 9,77 | R$ 916,43 |
| NUTRITERAPICA | NF | 000009588 | 17/03/2025 | 25/04/2025 | R$ 781,20 | R$ 11,72 | R$ 5,08 | R$ 23,44 | R$ 7,81 | R$ 733,15 |
| NUTRITERAPICA | NF | 000009591 | 18/03/2025 | 25/04/2025 | R$ 781,20 | R$ 11,72 | R$ 5,08 | R$ 23,44 | R$ 7,81 | R$ 733,15 |
| NUTRITERAPICA | NF | 000009593 | 19/03/2025 | 25/04/2025 | R$ 781,20 | R$ 11,72 | R$ 5,08 | R$ 23,44 | R$ 7,81 | R$ 733,15 |
| NUTRITERAPICA | NF | 000009598 | 21/03/2025 | 25/04/2025 | R$ 1.171,80 | R$ 17,58 | R$ 7,62 | R$ 35,15 | R$ 11,72 | R$ 1.099,73 |
| NUTRITERAPICA | NF | 000009599 | 21/03/2025 | 25/04/2025 | R$ 976,50 | R$ 14,65 | R$ 6,35 | R$ 29,30 | R$ 9,77 | R$ 916,43 |
| NUTRITERAPICA | NF | 000009603 | 24/03/2025 | 25/04/2025 | R$ 781,20 | R$ 11,72 | R$ 5,08 | R$ 23,44 | R$ 7,81 | R$ 733,15 |
| NUTRITERAPICA | NF | 000009604 | 24/03/2025 | 25/04/2025 | R$ 976,50 | R$ 14,65 | R$ 6,35 | R$ 29,30 | R$ 9,77 | R$ 916,43 |
| NUTRITERAPICA | NF | 000009605 | 24/03/2025 | 25/04/2025 | R$ 1.171,80 | R$ 17,58 | R$ 7,62 | R$ 35,15 | R$ 11,72 | R$ 1.099,73 |
| NUTRITERAPICA | NF | 000009607 | 25/03/2025 | 25/04/2025 | R$ 976,50 | R$ 14,65 | R$ 6,35 | R$ 29,30 | R$ 9,77 | R$ 916,43 |
| NUTRITERAPICA | NF | 000009611 | 26/03/2025 | 25/04/2025 | R$ 1.171,80 | R$ 17,58 | R$ 7,62 | R$ 35,15 | R$ 11,72 | R$ 1.099,73 |
| NUTRITERAPICA | NF | 000009613 | 27/03/2025 | 25/04/2025 | R$ 1.171,80 | R$ 17,58 | R$ 7,62 | R$ 35,15 | R$ 11,72 | R$ 1.099,73 |
| NUTRITERAPICA | NF | 000009614 | 27/03/2025 | 25/04/2025 | R$ 195,30 | R$ 2,93 | R$ 1,27 | R$ 5,86 | R$ 1,95 | R$ 183,29 |
| NUTRITERAPICA | NF | 000009616 | 28/03/2025 | 25/04/2025 | R$ 1.171,80 | R$ 17,58 | R$ 7,62 | R$ 35,15 | R$ 11,72 | R$ 1.099,73 |
| **TOTAIS** | | | | | **R$ 27.927,90** | | | | | **R$ 26.210,09** |

| Total a pagar / dia | Total Fornecedor / dia | | |
|---|---|---|---|
| 25/04/2025: | NUTRITERAPICA: | R$ | 26.210,09 |

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | 00009616 |
| Data e Hora da Emissão | 28/03/2025 15:21:03 |
| Código de Verificação | 62C5.76FF.C31C.1BD7.C404.918B.00CB.C75F |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA | | |
| CPF / CNPJ: | 03.225.975/0001-06 | Inscrição | 1479088 |
| Endereço: | RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | contasmedicas@nutriterapica.com | Telefone: | (32) 498822 |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | | |
| CPF/CNPJ: | 23.453.830/0015-75 | Inscrição | 2677821 |
| Endereço: | RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | financeiro.hjb@indsh.org.br | Telefone: | (11) 3672-5136 |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 03/2025 DATA: 28/03/25
PACIENTE: EMANOEL NASCIMENTO SOARES (02 BOLSAS), CARLOS EDIVALDO RAIOL (02 BOLSAS), MARLENE MONTEIRO NEVES (01 BOLSA) E MARIA AUGUSTA TEIXEIRA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL | 6 | 195,30 | 1.171,80 |

Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 1.171,80
PIS 0,65 % Valor R$ 7,62
COFINS 3 % Valor R$ 35,49
IR 1,5 % Valor R$ 17,58
INSS — % Valor R$
Valor Líquido R$ 1.099,73
Dt. lançamento 02/04/2025

Ana Lista de Contrato Xavier
Hospital Jean Bitar
INDSH

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (1,5000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| R$ 7,62 | R$ 35,15 | R$ 0,00 | R$ 17,58 | R$ 11,72 |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.171,80**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 1.171,80 | 3,00 % | R$ 35,15 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 03/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO |
| Serviço: | 0410 - NUTRICAO. |
| Obrigação Tributária: | Normal |

Mario Cezar Cruz
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

Venc. 25.04.25

Belém-PA, 09 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0020/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 244.133,06 (Duzentos e Quarenta e Quatro Mil Cento e Trinta e Três Reais e Seis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA
INDSH Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 02
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 12/05/2025
**Total de Registros:** 13
**Total dos Créditos:** 244.133,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**09/05/2025 14:18:38** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

# PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

# MOVIMENTO BANCARIO

# 12/05/2025

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARA

OI S.A. - EM RECUPERACAO JUDICIAL
CNPJ: 76.535.764/0023-59 - INSC. ESTADUAL: 152398719
TV DR MORAES,121 - BELEM - PA CEP: 66035-080
MATRIZ CNPJ: 76.535.764/0001-43



INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
MATERN CLINICA BEBE - UMARIZAL
66055-000 BELEM-PA

| | |
|---|---|
| DATA DE EMISSAO<br>01/05/2025 | TELEFONE/CONTRATO<br>3239-3800 0 1 |
| CNPJ / CPF<br>23453830001575 | |
| INSCRICAO ESTADUAL<br>ISENTO | VALOR A PAGAR R$<br>662,79 |
| TIPO DE TERMINAL<br>TRONCO | |
| COD. DEB. AUTOMATICO<br>130501170065 | VENCIMENTO<br>11/05/2025 |
| CODIGO DDD<br>91 | |

| PLANO LOCAL: | HISTORICO DO CONSUMO DE MINUTOS: | 04/25: 65:24 | 03/25: 103:18 | 02/25: 63:00 |
|---|---|---|---|---|
| ALTERNATIVO | | 01/25: 57:36 | 12/24: 77:30 | 11/24: 166:24 |

CODIGO PROXIMO AO VALOR DO ITEM IDENTIFICA SERVICO REFATURADO, DESCONTO E/OU PARTICIPACAO EM PLANO PROMOCIONAL, CONFORME ABAIXO:
VD - VALOR COM DESCONTO
P5544 - OFERTA FLAT FEE
P5543 - OFERTA FLAT FEE

PRESTADORA OI S.A. - EM RECUPERACAO JUDICIAL NFST N. 000000882779/SERIE B /SUB-SERIE 54

TELEFONE 03431 3239-3800 0 1

| PAG./LINHA | DATA | DESCRICAO | TEL.ORIGEM | TEL.CHAMADO | HORARIO | DURACAO | TARIFA | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LIGACOES LOCAIS | | | | | | | | |
| 0001/01 | 24/04/2025 | CONSUMO MINUTOS | 65:24 FRANQUIA | 120.000:00 MINUTOS ALEM DA FRANQUIA | | 0:00 | | 0,00 |
| SUBTOTAL | | | | | | | | 0,00 |
| LIGACOES LOCAIS PARA CELULAR | | | | | | | | |
| 0001/02 | 24/03/2025 | PA - COD AREA 91 | | | | | | |
| 0001/03 | 24/03/2025 | PA - COD AREA 91 | | | | | | |
| 0001/04 | 24/03/2025 | PA - COD AREA 91 | | | | | | |
| 0001/05 | 24/03/2025 | PA - COD AREA 91 | | | | | | |
| 0001/06 | 24/03/2025 | PA - COD AREA 91 | | | | | | |
| 0001/07 | 24/03/2025 | PA - COD AREA 91 | | | | | | |
| 0001/08 | 24/03/2025 | PA - COD AREA 91 | | | | | | |
| 0001/09 | 24/03/2025 | PA - COD AREA 91 | | | | | | |
| 0001/10 | 24/03/2025 | PA - COD AREA 91 | | | | | | |
| 0001/11 | 24/03/2025 | PA - COD AREA 91 | | | | | | |
| 0001/12 | 24/03/2025 | PA - COD AREA 91 | | | | | | |
| 0001/13 | 24/03/2025 | PA - COD AREA 91 | | | | | | |
| 0001/14 | 25/03/2025 | PA - COD AREA 91 | | | | | | |
| 0001/15 | 25/03/2025 | PA - COD AREA 91 | | | | | | |
| 0001/16 | 25/03/2025 | PA - COD AREA 91 | | | | | | |
| 0001/17 | 25/03/2025 | PA - COD AREA 91 | | | | | | |
| 0001/18 | 25/03/2025 | PA - COD AREA 91 | | | | | | |
| 0001/19 | 25/03/2025 | PA - COD AREA 91 | | | | | | |
| 0001/20 | 25/03/2025 | PA - COD AREA 91 | | | | | | |
| 0001/21 | 25/03/2025 | PA - COD AREA 91 | | | | | | |
| 0001/22 | 25/03/2025 | PA - COD AREA 91 | | | | | | |
| 0001/23 | 25/03/2025 | PA - COD AREA 91 | | | | | | |
| 0001/24 | 25/03/2025 | PA - COD AREA 91 | | | | | | |
| 0001/25 | 25/03/2025 | PA - COD AREA 91 | | | | | | |
| 0001/26 | 25/03/2025 | PA - COD AREA 91 | | | | | | |
| 0001/27 | 25/03/2025 | PA - COD AREA 91 | | | | | | |
| 0001/28 | 25/03/2025 | PA - COD AREA 91 | | | | | | |
| 0001/29 | 25/03/2025 | PA - COD AREA 91 | | | | | | |
| 0001/30 | 25/03/2025 | PA - COD AREA 91 | | | | | | |
| | | | 91 98747-1029 | 13:49:55 | 00:02:30 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| | | | 91 98083-5058 | 16:55:38 | 00:00:30 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| | | | 91 98083-5058 | 16:56:14 | 00:02:42 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| | | | 91 98542-5270 | 17:00:24 | 00:00:30 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| | | | 91 98542-5270 | 17:00:54 | 00:02:54 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| | | | 91 98471-0020 | 17:10:10 | 00:01:54 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| | | | 91 98015-2290 | 17:53:58 | 00:00:30 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| | | | 91 98597-0833 | 18:46:15 | 00:02:18 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| | | | 91 98252-4361 | 18:57:52 | 00:00:30 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| | | | 91 98252-4361 | 18:58:06 | 00:01:30 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| | | | 91 98242-9853 | 19:01:17 | 00:00:30 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| | | | 91 98841-7568 | 19:19:27 | 00:00:54 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| | | | 91 99343-8135 | 08:50:19 | 00:03:24 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| | | | 91 98054-8207 | 09:14:33 | 00:08:24 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| | | | 91 98337-9553 | 09:15:12 | 00:00:30 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| | | | 91 99184-0867 | 09:20:58 | 00:00:30 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| | | | 91 98183-7173 | 10:33:54 | 00:00:30 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| | | | 91 98128-2887 | 10:36:39 | 00:00:30 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| | | | 91 98375-6375 | 11:03:05 | 00:00:30 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| | | | 91 98568-7858 | 11:21:59 | 00:00:30 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| | | | 91 98716-0392 | 11:29:17 | 00:00:48 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| | | | 91 99357-0705 | 12:08:06 | 00:01:00 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| | | | 91 98322-0514 | 13:20:16 | 00:03:06 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| | | | 91 98177-3003 | 13:44:17 | 00:00:30 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| | | | 91 99801-7691 | 13:44:49 | 00:02:36 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| | | | 91 99344-3084 | 13:53:10 | 00:02:42 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| | | | 91 98139-9566 | 14:32:21 | 00:00:36 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| | | | 91 98177-1340 | 14:36:07 | 00:01:42 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| | | | 91 98815-7570 | 14:52:25 | 00:00:30 | NORMAL | P5544 | 0,00 |

N: 662779
FINANCEIRO-HJB
30/04/25
C.C.: 05022020 - Jool.

8501170065AT25 05000000000662,79RM 030WCX042

## RESUMO DA FATURA

| | |
|---|---|
| SERVICOS OI FIXO | 662,79 |
| SERVICOS MENSAIS E EVENTUAIS E LIG. FIXO-FIXO | 662,79 |
| LIGACOES PARA CELULAR | 0,00 |
| SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS | 0,00 |
| SERVICOS DE TERCEIROS | 0,00 |
| OUTROS VALORES | 0,00 |
| VALOR A PAGAR | R$ 662,79 |
| VENCIMENTO | 11/05/2025 |

Fique atento! Mantenha seus pagamentos em dia e evite: Cobrança de multa de 2% + juros de 1% ao mês. Suspensão dos serviços: Parcial, 15 dias após o envio da 1ª notificação e, com mais 30 dias, Suspensão Total. Cancelamento e inclusão nos Órgãos de Proteção ao Crédito 30 dias após a Suspensão Total. Durante o período de suspensão parcial a sua linha continua apta a receber chamadas e a assinatura será cobrada normalmente, de acordo com os valores contratados. Acesse **www.oi.com.br/negociacaoi** e veja todas as dívidas com a Oi em um só lugar.

Exclusivamente para fins de informação: Os pagamentos aqui descritos estão vinculados à contratação firmada em 28 de fevereiro de 2025 com a TMF Brasil Administração e Gestão de Ativos Ltda.
Todos os valores cobrados nesta fatura são truncados na segunda casa decimal.
Atenção: o cancelamento de seus serviços Oi, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual.

MOBIL_PE_0724.EMOS.M0426.TXT.ASCII

LOCAL: 03431 TELEFONE/CONTRATO: 3239-3800 CJ: 0 SU: 1 CONTA MES: 04/2025 DATA DE EMISSAO: 01/05/2025

| PAG./LINHA | DATA | DESCRICAO | TEL.ORIGEM | TEL.CHAMADO | HORARIO | DURACAO | TARIFA | | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001/31 | 25/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98495-3152 | 14:52:51 | 00:00:30 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0001/32 | 25/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98675-7544 | 15:14:48 | 00:00:30 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0001/33 | 25/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 99391-1422 | 15:15:48 | 00:00:30 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0001/34 | 25/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 99201-8111 | 15:22:42 | 00:02:12 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0001/35 | 25/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98854-9141 | 15:29:07 | 00:02:06 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0001/36 | 25/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98854-9141 | 15:39:29 | 00:02:48 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0001/37 | 25/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98987-3202 | 16:42:18 | 00:00:30 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0001/38 | 25/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 99015-2290 | 17:33:53 | 00:00:54 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0001/39 | 25/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 99015-2290 | 17:55:42 | 00:00:42 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0001/40 | 25/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98867-3202 | 18:33:00 | 00:07:06 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0001/41 | 26/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 99289-6826 | 07:45:56 | 00:00:48 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0001/42 | 26/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98179-7755 | 11:28:11 | 00:01:12 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0001/43 | 26/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98166-3303 | 11:46:09 | 00:01:54 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0001/44 | 26/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 99126-9544 | 13:07:53 | 00:01:30 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0001/45 | 26/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 99132-1667 | 13:10:35 | 00:01:24 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0001/46 | 26/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98171-5901 | 13:50:36 | 00:02:54 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0001/47 | 26/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98843-1984 | 14:17:09 | 00:01:00 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0001/48 | 26/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98360-5686 | 15:46:18 | 00:00:30 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0002/01 | 26/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 99531-9381 | 15:56:15 | 00:00:30 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0002/02 | 26/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98623-9795 | 15:57:02 | 00:02:18 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0002/03 | 26/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98287-5212 | 17:29:49 | 00:02:06 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0002/04 | 26/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 99613-6304 | 17:32:15 | 00:00:30 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0002/05 | 26/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 99383-0594 | 17:35:00 | 00:00:30 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0002/06 | 26/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98180-2117 | 18:35:48 | 00:00:30 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0002/07 | 27/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98543-4512 | 07:36:52 | 00:00:42 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0002/08 | 27/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98820-9538 | 08:00:29 | 00:00:30 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0002/09 | 27/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98264-3480 | 08:01:05 | 00:02:24 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0002/10 | 27/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98619-4717 | 08:06:50 | 00:02:36 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0002/11 | 27/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98569-8866 | 08:32:38 | 00:01:00 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0002/12 | 27/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98078-8318 | 08:34:08 | 00:00:30 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0002/13 | 27/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98027-4412 | 08:40:05 | 00:01:30 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0002/14 | 27/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98204-3366 | 08:46:29 | 00:01:24 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0002/15 | 27/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98887-9293 | 08:48:37 | 00:00:30 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0002/16 | 27/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98745-5706 | 09:15:59 | 00:00:36 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0002/17 | 27/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98224-3335 | 09:23:19 | 00:00:48 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0002/18 | 27/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98044-2080 | 09:40:10 | 00:01:54 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0002/19 | 27/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98532-9828 | 09:46:01 | 00:03:42 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0002/20 | 27/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98383-3543 | 10:01:21 | 00:01:24 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0002/21 | 27/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98253-3251 | 10:05:06 | 00:00:30 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0002/22 | 27/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 99196-4899 | 10:06:54 | 00:01:24 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0002/23 | 27/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98098-8228 | 10:07:52 | 00:01:08 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0002/24 | 27/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98749-5401 | 11:14:29 | 00:00:30 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0002/25 | 27/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98202-6243 | 11:54:06 | 00:03:06 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0002/26 | 27/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98214-3839 | 12:16:29 | 00:01:30 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0002/27 | 27/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98107-7844 | 13:25:35 | 00:00:36 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0002/28 | 27/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98812-1768 | 16:04:05 | 00:00:30 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0002/29 | 27/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98438-3458 | 16:17:36 | 00:00:30 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0002/30 | 27/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98428-0091 | 16:18:10 | 00:02:12 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0002/31 | 27/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98987-2287 | 16:23:08 | 00:00:30 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0002/32 | 27/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98987-2287 | 16:23:30 | 00:01:48 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0002/33 | 27/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98987-2287 | 16:26:00 | 00:01:18 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0002/34 | 27/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98880-4006 | 16:33:15 | 00:02:00 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0002/35 | 27/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98675-8779 | 17:46:58 | 00:03:54 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0002/36 | 27/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98869-3116 | 23:26:58 | 00:00:30 | REDUZIDA | P5544 | 0,00 |
| 0002/37 | 28/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98349-6386 | 00:27:05 | 00:02:06 | REDUZIDA | P5544 | 0,00 |
| 0002/38 | 28/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 99289-6441 | 07:54:16 | 00:00:36 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0002/39 | 28/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98017-8726 | 07:57:34 | 00:02:00 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0002/40 | 28/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98227-5781 | 08:14:01 | 00:00:30 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0002/41 | 28/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98483-3692 | 08:16:40 | 00:00:30 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0002/42 | 28/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98880-9081 | 08:57:30 | 00:00:42 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0002/43 | 28/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98705-5118 | 09:08:46 | 00:01:12 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0002/44 | 28/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98246-3504 | 10:46:31 | 00:00:30 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0002/45 | 28/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98246-3504 | 10:51:01 | 00:00:54 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0002/46 | 28/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98085-4403 | 13:28:06 | 00:00:36 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0002/47 | 28/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98461-7484 | 14:11:44 | 00:00:42 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0002/48 | 28/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98802-3934 | 14:14:46 | 00:00:30 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0003/01 | 28/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 99118-0638 | 15:11:12 | 00:00:30 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0003/02 | 28/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98497-8615 | 15:12:46 | 00:00:30 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0003/03 | 28/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98162-3062 | 15:13:51 | 00:03:54 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0003/04 | 28/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98947-4904 | 15:20:40 | 00:08:06 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0003/05 | 28/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98355-1546 | 15:22:10 | 00:03:24 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0003/06 | 28/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98831-6416 | 15:30:16 | 00:00:30 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0003/07 | 28/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98494-2995 | 15:32:03 | 00:02:30 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0003/08 | 28/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98021-2342 | 15:35:00 | 00:00:30 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0003/09 | 28/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98902-4950 | 15:35:09 | 00:00:30 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0003/10 | 28/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 99821-4818 | 15:36:21 | 00:00:30 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0003/11 | 28/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98127-6009 | 15:39:00 | 00:02:12 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0003/12 | 28/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98136-8867 | 15:42:06 | 00:02:36 | NORMAL | P5544 | 0,00 |
| 0003/13 | 28/03/2025 | PA - CDD AREA 91 | | 91 98083-2218 | 15:45:45 | 00:00:30 | NORMAL | P5544 | 0,00 |

ATENDIMENTO AO CLIENTE..... 10331
INTERNET ..... www.oi.com.br
AUXÍLIO À LISTA..... 102*
OUVIDORIA..... 0800 031 7923**
*Serviço sujeito a cobrança. Consulte e operadora.
** Horário de Atendimento: Seg a Sex das 8h às 18h

## INFORMAÇÕES

O pagamento de lotérias, com a apresentação da fatura, está sujeito a cobrança. Para mais informações ligue 102 31.
Ouvidoria: 0800 031 7923 de segunda a sexta, das 8h às 18h, exceto feriados (Para acionar a Ouvidoria é necessário que você já tenha anteriormente os canais de Atendimento e nos informe o número de protocolo).
A Oi informa que conforme Acordo celebrado com a ANATEL, a Oi deixou de ser concessionária do serviço de telefonia fixo e, em função disso, não atenderá mais esse serviço em várias localidades. Para mais informações acessar o site www.oi.com.br/reabilitacao/ ou ligue 10331 (Pessoa física); 0800 031 0800 (Empresarial) ou 0800 031 0031 (clientes Oi Soluções). Se ainda persistirem dúvidas, consulte o site da Anatel www.anatel.gov.br ou ligue para o Call de atendimento 1331, nos dias úteis de 8h às 20h
Boa Sorte. Fale com a gente.gov.br (61) 61000800.

### CÓDIGOS DAS PRESTADORAS DE LONGA DISTÂNCIA:

31 Oi - 12 CTBC - 13 Fonar - 14 Brasil Telecom - 15 Telefônica
17 Transit - 21 Embratel - 23 Intelig - 25 GVT - 26 IDT
29 Alpamayo - 32 Convergia - 34 EMTL - 35 Easyfone - 37 Golden Line
39 Engevox - 41 TIM - 53 Ostara - 65 Telecom 65 - 71 Dolarphone
81 Sermantel - 91 IPCorp Telecom - 96 Amigo Telecom

Belém-PA, 12 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0021/2025 – DÉBITO EM CONTA – TED/BOLETO**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Nielsen Lopes – Gerente/GESIN

**Assunto: PAGAMENTO BOLETO/ TED – DÉBITO EM CONTA**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 27.432,59 (Vinte e Sete Mil Quatrocentos e Trinta e Dois Reais e Cinquenta e Nove Centavos)**, *referente aos dados abaixo:*

| FORNECEDOR | TITULO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|
| ISS SOBRE NOTAS COMP 04.2025 | BOLETO | 20/05/2025 | R$ 654,56 |
| AS SISTEMA NF 58489 FT 33612 | BOLETO | 12/05/2025 | R$ 700,00 |
| IPTU PARC 04/10 | BOLETO | 10/05/2025 | R$ 2.298,73 |
| CLARO EMBRATEL COMP 05-2025D | BOLETO | 10/05/2025 | R$ 605,22 |
| IMPERSIK NF 144358 | BOLETO | 10/05/2025 | R$ 60,00 |
| TELEFONE OI BOL 662779 COMP 04.2025 | BOLETO | 11/05/2025 | R$ 662,79 |
| **TOTAL** | | | **R$ 4.981,30** |

| FORNECEDOR | TITULO | DADOS BANCÁRIOS | VALOR |
|---|---|---|---|
| OLIMPO NF 579 | TED | **CNPJ: 44.953.114/0001-21 BANCO: INTER AG: 0001 C/C: 19812985-8** | R$ 21.300,00 |
| BRASIL SHOPPING NF 14023 NF 14047 NF 14048 | TED | **CNPJ: 34.577.439/0001-01 BANCO: BRASIL AG: 3860-1 C/C: 26922-0** | R$ 488,49 |
| IFS NASCIMENTO (DISMEMBEL) NF 18588 NF 18647 | TED | **CNPJ: 63.872.493/0001-70 BANCO: BRASIL AG: 1686-1 C/C: 119604-9** | R$ 502,80 |
| CJA PARENTE NF 16645 | TED | **CNPJ: 83.646.307/0001-91 BANCO: BRASIL AG: 3860-1 C/C: 107185-8** | R$ 160,00 |
| **TOTAL** | | | **R$ 22.451,29** |

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
**Nº 000.014.047**
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**BRASIL SHOPPING LTDA**

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapers2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.014.047** fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0434 5774 3900 0101 5500 1000 0140 4710 1140 4710

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| 5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO | 215250018003281 11/04/2025 11:18:13 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 156915014 | | 34.577.439/0001-01 |

**DESTINATARIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR | | | 23.453.830/0015-75 | 11/04/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | 11/04/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BELEM | (91)3349-1159 | PA | | 11:17:41 |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 11/05/2025 | 67,28 | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CALC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 67,28 | 12,78 | 0,00 | 0,00 | 67,28 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 67,28 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - SEM FRETE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 8 | VOLUME | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CALC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5182 | RODO DE 40CM CABO DE PLASTICO - DULAR | 96031000 | 000 | 5102 | UN | 6,00 | 7,07000 | 42,42 | 0,00 | 42,42 | 8,05 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |
| 72278 | SUPORTE PARA FIBRA DE LIMPEZA S/ CABO - NOBRE | 96031000 | 000 | 5102 | UN | 2,00 | 12,43000 | 24,86 | 0,00 | 24,86 | 4,72 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

Ana Paula Costeira

FINANCEIRO-PA
30/04/25

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
22/04/25.
17:01

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PEDIDO - 381456932.1. B.BRASIL - AG 3860 I CC 26922-0. Pedido(s): 294963 NESTA NFE HAVERÁ RETENÇÃO DOS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1,2% R$ 0,81, CSLL 1,08% R$ 0,73, COFINS 3% R$ 2,02, PIS 0,65% R$ 0,44, ICMS R$ 12,78 - ADRIANA MAGALHÃES (91)99283-9597, Email: adriana@grupobrshopping.com.br | |

BANPARA CAIXA TERMINAL: 04
015-01 AG.SENADOR LEMOS 12/05/25 15:5

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 015-01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA...: 0004168585
CLIENTE.: INSTITUTO N O SO
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 001 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA...: 3860 MARACANGALHA
CONTA.....: 0000269220
CPF/CNPJ..: 34577439000101
NOME.....: BRASIL SHOPPING NF 14023
FINALIDADE: 10-Crédito em Conta

DATA MOVTO.....: 12/05/2025 NSU.: 1475
VALOR R$.....: 488,49

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM A
30 MINUTOS

ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

| amplitude telecom | AS SISTEMAS LTDA<br>CNPJ: 05751606000182 - IE: 153825189<br>Endereço: TRAVESSA DOS TUPINAMBÁS, 261<br>Bairro: JURUNAS - CEP: 66033-815<br>Cidade: BELÉM - Fone: (91) 4042-1104 | **Nota de Débito**<br>000.033.612<br>**Data de Emissão**<br>24/04/2025 |
|---|---|---|

Dados do Destinatário

| Nome/Razão Social | | | CPF/CNPJ | RG/IE |
|---|---|---|---|---|
| **INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO- INDSH (JEAN BITAR)** | | | **23.453.830/0015-75** | |
| Endereço | | Complemento | | |
| **R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543** | | | | |
| Bairro | Cidade/Distrito | | UF | CEP |
| **UMARIZAL** | **Belém** | | **PA** | **66.055-000** |
| Tel Residencial | Tel Comercial | | Tel Celular | |
| **(91)3239-3938** | **(91)3239-3800** | | **(91)9984-00996** | |

Dados da Duplicata

| Número | Valor | Vencimento | Situação |
|---|---|---|---|
| **4.892.607** | **R$700,00** | **12/05/2025** | **Em Aberto** |

Itens da Fatura

| Código | Descrição | Valor |
|---|---|---|
| 283278 | CONTRATO 283278-AS-PLANO INTERNET CORPORATIVA 50MB - SVA (ABRIL/2025) | R$ 490,00 |

**Valor Total da Fatura**
R$ 490,00

Coordenação Geral - 007/2021
Bruto R% 490,00
% Valor R$
% Valor R$
% Valor R$
% Valor R$
Líquido R$ 490,00
Lançamento 24/04/2025
FINANCEIRO
Visto

C.C 04430101 - 100%

Andréa Santos
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Dados Adicionais

**COMPETENCIA 04/2025.**

amplitude telecom

AS SISTEMAS LTDA
CNPJ: 05.751.606/0001-82 - IE: 153825189
Endereço: Travessa dos Tupinambás, 261
Bairro: Jurunas - CEP: 66033-815
Cidade: Belém/PA - Fone: (91) 4042-1104

wlansistemas.com.br

# NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO - Modelo 21

**Natureza de Operação:** SCM - LINK DEDICADO
**Data de Emissão:** 24/04/2025

Série Única
**Nº: 000.058.489**

Nome
**INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO- INDSH (JEAN BITAR)**
Código **49249** | CPF/CNPJ **23.453.830/0015-75** | IE **ISENTO**
Endereço **R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543**
Bairro **UMARIZAL** | Cidade/UF **BELÉM/PA** | CEP **66.055-000**

**Valor Total**
**210,00**

| Descrição dos Serviços | | CFOP | Val. Unit. | Qtd. | Val. Tot. | BC. ICMS | Alíquota |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PLA-582 | SCM - LINK DEDICADO | 5.303 | 210,00 | 1,000 | 210,00 | 210,00 | 19,00 |

INDSH - INCOH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 210.00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 210,00
Dt. lançamento 29 / 04 / 2025
RECEBIDO
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

C.C 04430201 - 100%

Andréa [illegible]
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Tuane Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

| Tot. B. Cálculo: 210,00 | Tot. ICMS: 39,90 | Tot. Descontos: 0,00 | Tot. Outros: 0,00 | Total: 210,00 |
|---|---|---|---|---|

**Reservado ao fisco:** 436D.C135.12AE.F013.8984.F9F9.AF33.3A48

COMPETENCIA REF.: 04/2025.

AMPLITUDE TELECOM
Travessa dos Tupinambas N: 261
CEP:66.033-815- Belem - PA
CNPJ: 05.751.606/0001-82

Data de lançamento: 10/04/2025
Número do documento: 4892607
Mês de referência: 04/2025

INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO- INDSH (JEAN BITAR)
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543,
UMARIZAL
66055000 Belém - PA

amplitude telecom

## SEU DEMONSTRATIVO

R$ 210,00 - AS-Plano Internet Corporativa 50MB - SCM - Abril/2025 - 283277
R$ 490,00 - AS-Plano Internet Corporativa 50MB - SVA - Abril/2025 - 283278

**Mês de Referência**
04/2025

**Vencimento**
12/05/2025

**Valor**
R$ 700,00

Pague com PIX!

BANRISUL015011204125 047XXXXXXXXX700.00BRI 0571CX042

BANRISUL015011204125 047XXXXXXXXX700.00BRI 0571CX042

Corte na linha pontilhada

Bradesco

Belém-PA, 12 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0021/2025 – DÉBITO EM CONTA – TED/BOLETO**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Nielsen Lopes – Gerente/GESIN

**Assunto: PAGAMENTO BOLETO/ TED – DÉBITO EM CONTA**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 27.432,59 (Vinte e Sete Mil Quatrocentos e Trinta e Dois Reais e Cinquenta e Nove Centavos)**, *referente aos dados abaixo:*

| FORNECEDOR | TITULO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|
| ISS SOBRE NOTAS COMP 04.2025 | BOLETO | 20/05/2025 | R$ 654,56 |
| AS SISTEMA NF 58489 FT 33612 | BOLETO | 12/05/2025 | R$ 700,00 |
| IPTU PARC 04/10 | BOLETO | 10/05/2025 | R$ 2.298,73 |
| CLARO EMBRATEL COMP 05-2025D | BOLETO | 10/05/2025 | R$ 605,22 |
| IMPERSIK NF 144358 | BOLETO | 10/05/2025 | R$ 60,00 |
| TELEFONE OI BOL 662779 COMP 04.2025 | BOLETO | 11/05/2025 | R$ 662,79 |
| **TOTAL** | | | **R$ 4.981,30** |

| FORNECEDOR | TITULO | DADOS BANCÁRIOS | VALOR |
|---|---|---|---|
| OLIMPO NF 579 | TED | **CNPJ: 44.953.114/0001-21 BANCO: INTER AG: 0001 C/C: 19812985-8** | R$ 21.300,00 |
| BRASIL SHOPPING NF 14023 NF 14047 NF 14048 | TED | **CNPJ: 34.577.439/0001-01 BANCO: BRASIL AG: 3860-1 C/C: 26922-0** | R$ 488,49 |
| IFS NASCIMENTO (DISMEMBEL) NF 18588 NF 18647 | TED | **CNPJ: 63.872.493/0001-70 BANCO: BRASIL AG: 1686-1 C/C: 119604-9** | R$ 502,80 |
| CJA PARENTE NF 16645 | TED | **CNPJ: 83.646.307/0001-91 BANCO: BRASIL AG: 3860-1 C/C: 107185-8** | R$ 160,00 |
| **TOTAL** | | | **R$ 22.451,29** |

| RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO | | NF-e<br>**Nº 000.014.023**<br>SÉRIE 001 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |
| | | |

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**BRASIL SHOPPING LTDA**

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.014.023** fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0434 5774 3900 0101 5500 1000 0140 2310 1140 2316

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| 5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO | 215250017767694 10/04/2025 11:17:20 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 156915014 | | 34.577.439/0001-01 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR | | | 23.453.830/0015-75 | 10/04/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | 10/04/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BELEM | (91)3349-1159 | PA | | 11:16:13 |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 10/05/2025 | 331,57 | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 331,57 | 62,99 | 0,00 | 0,00 | 331,57 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 331,57 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - SEM FRETE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 6 | VOLUME | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 72571 | BOTINA C/ELAST PT BICO PLASTICO BIDENSIDADE TM-43 CA-42016 - BRACOL | 40151900 | 000 | 5102 | PR | 1,00 | 88,64000 | 88,64 | 0,00 | 88,64 | 16,84 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |
| 73169 | SAPATO ANTIDERRAPANTE BR CLEAN WORK TM-36 CA-47057 -RHINO | 64021900 | 000 | 5102 | PR | 2,00 | 48,59000 | 97,18 | 0,00 | 97,18 | 18,46 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |
| 73170 | SAPATO ANTIDERRAPANTE BR CLEAN WORK TM-43 CA-47057 -RHINO | 64021900 | 000 | 5102 | PR | 1,00 | 48,59000 | 48,59 | 0,00 | 48,59 | 9,23 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |
| 74041 | SAPATO ANTIDERRAPANTE BR CLEAN WORK TM-40 CA-47057 -RHINO | 64021900 | 000 | 5102 | PR | 2,00 | 48,58000 | 97,16 | 0,00 | 97,16 | 18,46 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |

Wellington Malaq
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
IHDSH
11/04/25
10:44

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

Claudirene de Souza Pinto
Téc. Segurança do Trabalho
Hospital Jean Bitar/IHDSH
STR (91)34861[illegible]

FINANCEIRO - HJB
30/04/2025

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PEDIDO 384977374.1. B.BRASIL - AG 3860.1 CC 26922-0 Pedido(s): 294803 NESTA NFE HAVERÁ RETENÇÃO DOS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 3,98, CSLL 1.08% R$ 3,58, COFINS 3% R$ 9,95, PIS 0.65% R$ 2,16, ICMS R$ 62,99 - ADRIANA MAGALHÃES (91)99283-9597, Email: adriana@grupobrshopping.com.br | |

BANPARA CAIXA TERMINAL: 04
015-01 AG.SENADOR LEMOS 12/05/25 15:5

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 015-01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA...: 0004188585
CLIENTE.: INSTITUTO N O SO
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 001 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA...: 3860 MARACANGALHA
CONTA.....: 0000269220
CPF/CNPJ..: 3457743900101
NOME.....: BRASIL SHOPPING NF 14023
FINALIDADE: 10-CrÚdito em Conta

DATA MOVTO.....: 12/05/2025 NSU.: 1475
VALOR R$.....: 488,49

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM A
30 MINUTOS

ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

| RECEBEMOS DE C J A PARENTE OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e<br>Nº 16645<br>Série 1 |
|---|---|---|
| Data de recebimento | Identificação e assinatura do recebedor | |

**ARQUIMEDE**
PRODUTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS
C. J. A. PARENTE

**C J A PARENTE**
Travessa Pirajá, 578, de 130/131 a 636/637
Cep: 66.083-513, Pedreira, Belém - PA
(91) 3277-0093

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
**Nº 16645**
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250483646307000191550010000166451001070468

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

| Natureza da operação | Número de protocolo de autorização de uso da NF-e |
|---|---|
| **Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros** | **215250018671191** |

| Inscrição Estadual | Inscr.est. do subst.trib. | CNPJ |
|---|---|---|
| **151759723** | | **83.646.307/0001-91** |

**Destinatário/Remetente**

| Nome / Razão Social | CNPJ/CPF | Inscrição Estadual | Data emissão |
|---|---|---|---|
| **INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO -HOSP.JEAN BITA** | **23.453.830/0015-75** | | **15/04/2025** |
| Endereço | Bairro | CEP | Data saída |
| **Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543,** | **Umarizal** | **66.055-000** | **15/04/2025** |
| Município | Fone/Fax | UF | Hora saída |
| **Belém** | **9132393800** | **PA** | **15:51:03** |

**Faturas**

| Número | Vencimento | Valor |
|---|---|---|
| 001 | 15/05/2025 | 160,00 |

**Cálculo do imposto**

| Base de cálculo do ICMS | Valor do ICMS | Base de cálculo do ICMS Subst. | Valor do ICMS Subst. | Valor total dos produtos |
|---|---|---|---|---|
| 160,00 | 30,40 | 0,00 | 0,00 | 160,00 |

| Valor do frete | Valor do seguro | Desconto | Outras despesas acessórias | Valor do IPI | Valor total da nota |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 160,00 |

**Transportador/Volumes transportados**

| Nome | Frete por conta | Código ANTT | Placa do veículo | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - Emitente | | | | |

| Endereço | Município | UF | Inscrição Estadual |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Quantidade | Espécie | Marca | Numeração | Peso bruto | Peso líquido |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**Itens da nota fiscal**

| Código | Descrição do produto/serviço | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | Qtde | Preço un | Preço total | BC ICMS | Vlr.ICMS | Vlr.IPI | %ICMS | %IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4056 | SERINGA 1ML DESC. P/ INSULINA C/AGULHA 0,45x13mm (26G 1/2) CX C/ 100UND\| Ref.: 02250-001 \| Reg.: 80288290042 \| LT: KY1-26-221025 Val: 10/2027 | 90183111 | 200 | 5102 | UND | 1.000,00 | 0,16 | 160,00 | 160,00 | 30,40 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO - HJB
30/04/2025

RECLAMAÇÕES
ATÉ 48 HORAS
APÓS RECEBIMENTO

**Dados adicionais**

| Informações complementares | Reservado ao fisco |
|---|---|
| \|I - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.\|\|II - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10\|\|PIS-R$ 1,04\|\|COFINS- R$ 4,80\|\|Vendedor: CHARLLES OLIVEIRA\|\|Pagamento: DEPOSITO B.BRASIL- AG: 3860-1 C/C. 107185-8\|\|EMAIL: arquimede02@terra.com.br / SAC: (091) 3085-7134\|REF AO PEDIDO 382076012.1 | Fernando Botelho<br>Aux. Almoxarifado<br>Hospital Jean Bitar<br>IHDSH<br>16/04/2025 |

BANPARA CAIXA TERMINAL: 04
015-01 AG.SENADOR LEMOS 12/05/25 16:0

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 015-01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA...: 0004168585
CLIENTE.: INSTITUTO N O SO
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 001 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA...: 3860 MARACANGALHA
CONTA.....: 0001071858
CPF/CNPJ..: 83646307000191
NOME.....: CJA PARENTE NF 16645
FINALIDADE: 10-Crédito em Conta

DATA MOVTO.....: 12/05/2025 NSU.: 1496
VALOR R$.....: 160,00

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM A
30 MINUTOS

ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

Embratel

## Conta de Prestação de Serviços

| Código Cliente | Data de Vencimento | Total a Pagar |
|---|---|---|
| 0005044215 9-0010 | 10/05/2025 | 605,22 |

CLARO S.A.
RUA HENRI DUNANT, 780 TORRE A E TORRE B
SANTO AMARO
SAO PAULO - SP CEP: 04709-110 CNPJ
40.432.544/0001-47 IE: 11.461.487.511.0

**Central de Atendimento ao Cliente**
**0800 721 1021**
www.embratel.com.br

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
BELEM PA
66055-000

Ref.: Mai/2025
Data de Emissão : 01/05/2025
Nº da Fatura : 25/05/20003769-7
CPF/CNPJ : 23.453.830/0015-75
Cod Debito Automatico: 0005044215 9 0010

### Resumo do(s) Serviço(s) Prestado(s)

| Serviço(s): | Valor (R$) |
|---|---|
| INN - INTERNET VIA EMBRATEL | 402,57 |
| UCC - SERVICO VALOR ADICIONADO PABX VIRTUAL | 142,25 |
| VPE - VIP ESPECIAL | 60,40 |

1) Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicação - não repassados ao cliente.

| Total Serviço Prestado | Total a Pagar (R$) |
|---|---|
| 605,22 | 605,22 |

Belém-PA, 12 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0021/2025 – DÉBITO EM CONTA – TED/BOLETO**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Nielsen Lopes – Gerente/GESIN

**Assunto: PAGAMENTO BOLETO/ TED – DÉBITO EM CONTA**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 27.432,59 (Vinte e Sete Mil Quatrocentos e Trinta e Dois Reais e Cinquenta e Nove Centavos),** *referente aos dados abaixo:*

| FORNECEDOR | TITULO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|
| ISS SOBRE NOTAS COMP 04.2025 | BOLETO | 20/05/2025 | R$ 654,56 |
| AS SISTEMA NF 58489 FT 33612 | BOLETO | 12/05/2025 | R$ 700,00 |
| IPTU PARC 04/10 | BOLETO | 10/05/2025 | R$ 2.298,73 |
| CLARO EMBRATEL COMP 05-2025D | BOLETO | 10/05/2025 | R$ 605,22 |
| IMPERSIK NF 144358 | BOLETO | 10/05/2025 | R$ 60,00 |
| TELEFONE OI BOL 662779 COMP 04.2025 | BOLETO | 11/05/2025 | R$ 662,79 |
| **TOTAL** | | | **R$ 4.981,30** |

| FORNECEDOR | TITULO | DADOS BANCÁRIOS | VALOR |
|---|---|---|---|
| OLIMPO NF 579 | TED | **CNPJ: 44.953.114/0001-21 BANCO: INTER AG: 0001 C/C: 19812985-8** | R$ 21.300,00 |
| BRASIL SHOPPING NF 14023 NF 14047 NF 14048 | TED | **CNPJ: 34.577.439/0001-01 BANCO: BRASIL AG: 3860-1 C/C: 26922-0** | R$ 488,49 |
| IFS NASCIMENTO (DISMEMBEL) NF 18588 NF 18647 | TED | **CNPJ: 63.872.493/0001-70 BANCO: BRASIL AG: 1686-1 C/C: 119604-9** | R$ 502,80 |
| CJA PARENTE NF 16645 | TED | **CNPJ: 83.646.307/0001-91 BANCO: BRASIL AG: 3860-1 C/C: 107185-8** | R$ 160,00 |
| **TOTAL** | | | **R$ 22.451,29** |

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº 000.014.048**
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**BRASIL SHOPPING LTDA**

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.014.048** fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0434 5774 3900 0103 5500 1000 0140 4810 1140 4814

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| 5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO | 215250018006643 11/04/2025 11:29:31 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 156915014 | | 34.577.439/0001-01 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR | | | 23.453.830/0015-75 | 11/04/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | 11/04/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BELEM | (91)3349-1159 | PA | | 11:28:51 |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 11/05/2025 | 89,64 | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 89,64 | 17,03 | 0,00 | 0,00 | 89,64 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 89,64 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - SEM FRETE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 300 | VOLUME | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 74139 | LAMINA BISTURI CARBONO N15 CX C/100 UND - LABOR IMPORT 2 N/L:22904 QTD/L:3 VAL/L:31/05/2028. | 90189029 | 000 | 5102 | UN | 300,00 | 0,29880 | 89,64 | 0,00 | 89,64 | 17,03 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |

FINANCEIRO-RJ
30/04/25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA_

Wellington Malaquias
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

22/04/25 - 12:01

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PEDIDO 382076012.3. B.BRASIL - AG 3860 1 CC 26922-0. Pedido(s): 294953 NESTA NFE HAVERÁ RETENÇÃO DOS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 1,08, CSLL 1,08% R$ 0,97, COFINS 3% R$ 2,69, PIS 0.65% R$ 0,58, ICMS R$ 17,03 - ADRIANA MAGALHÃES (91)99283-9597, Email: adriana6@grupobrshopping.com.br | |

BANPARA CAIXA TERMINAL: 04
015-01 AG.SENADOR LEMOS 12/05/25 15:5

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 015-01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA...: 0004168585
CLIENTE.: INSTITUTO N O SO
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 001 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA...: 3850 MARACANGALHA
CONTA.....: 0000269220
CPF/CNPJ..: 34577439000101
NOME.....: BRASIL SHOPPING NF 14023
FINALIDADE: 10-Crédito em Conta

DATA MOVTO.....: 12/05/2025 NSU.: 1475
VALOR R$.....: 488,49

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM A
30 MINUTOS

ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

| RECEBEMOS DE IFS NASCIMENTO E CIA LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | VALOR NOTA R$ 397,20 | NF-e Nº: 000.018.588 SÉRIE : 1 |
|---|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO - INDSH | |

DISMEMBEL

IFS NASCIMENTO E CIA LTDA EPP

TV. ENEAS PINHEIRO, 875
PEDREIRA, BELEM, PA
CEP: 66083156 TEL/FAX: 9132766675

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.018.588
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0463 8724 9300 0170 5500 1000 0185 8810 0043 7403

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda de Mercadorias | 215250017872404 - 10/04/2025 17:37:41 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 151629056 | | 63.872.493/0001-70 |

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO - INDSH | | | 23.453.830/0015-75 | 10/04/2025 |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | | CEP | DATA DE SAÍDA/ENTRADA |
| R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | 10/04/2025 |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
| BELEM | 3672-5136 | PA | | 17:37:21 |

## FATURA

| Número | Data Vcto | Valor |
|---|---|---|
| 001 | 10/05/2025 | 397,20 |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 397,20 | 75,47 | 0,00 | 0,00 | 397,20 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 397,20 |

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| SAO LUIZ EPP | 0 - Emitente | | | PA | 63.872.493/0001-70 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| TV. ENEAS PINHEIRO, 875 | BELEM | PA | 151629056 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00004332 | COLETOR PERFURO CORTANTE 13LT ECO CX C/20UN LT. LC2310503C Val. 06/29 | 48191000 | 0 00 | 5102 | UN | 6,00 | 9,9300 | 59,58 | 59,58 | 11,32 | 0,00 | 19,00 | 0,00 | |
| 00004332 | COLETOR PERFURO CORTANTE 13LT ECO CX C/20UN LT. LC2310535C Val. 09/29 | 48191000 | 0 00 | 5102 | UN | 34,00 | 9,9300 | 337,62 | 337,62 | 64,15 | 0,00 | 19,00 | 0,00 | |

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vend: 0010 - TELEVENDAS
Fatura: 000437740-1 HOSPITAL JEAN BITAR - Client: 006005

FINANCEIRO - HJL
22/04/2025

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Fernando Botelho
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

11/04/2025

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| 1-006: DEPOSITO C/C BANCO DO BRASIL;1x R$ 397,20<br>BANCO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 1686-1, C/C: 119004-9<br>PEDIDO 385391054,1 - SITEDEX<br>RECLAMACOES: (91)3276.6675 / 3276.5116 OU POR E-MAIL ifanascimento@hotmail.com<br>Chave PIX: 63.872.493/0001-70 | |



BANPARA CAIXA TERMINAL: 042
015-01 AG.SENADOR LEMOS 12/05/25 15:57

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 015-01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA...: 0004168585
CLIENTE.: INSTITUTO N O SO
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 001 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA...: 1686 MARAJOARA - BELEM PA
CONTA.....: 0001196049
CPF/CNPJ..: 63872493000170
NOME.....: IFS NASCIMENTO! 9 DISMEMBEL
FINALIDADE: 10-Crédito em Conta

DATA MOVTO.....: 12/05/2025 NSU.: 1483
VALOR R$.....: 502,80

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM A
30 MINUTOS

ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

| RECEBEMOS DE IFS NASCIMENTO E CIA LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | VALOR NOTA R$ 105,60 | NF-e Nº: 000.018.647 SÉRIE : 1 |
|---|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO - INDSH | |

DISMEMBEL

IFS NASCIMENTO E CIA LTDA EPP

TV. ENEAS PINHEIRO, 875
PEDREIRA, BELEM, PA
CEP: 66083156 TEL/FAX: 9132766675

# DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.018.647
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0463 8724 9300 0170 5500 1000 0186 4710 0043 7961

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda de Mercadorias | 215250019921594 - 24/04/2025 08:20:48 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 151629056 | | 63.872.493/0001-70 |

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO - INDSH | | | 23.453.830/0015-75 | 24/04/2025 |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | | CEP | DATA DE SAÍDA/ENTRADA |
| R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | 24/04/2025 |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
| BELEM | 3672-5136 | PA | | 08:19:59 |

## FATURA

| Número | Data Vcto | Valor |
|---|---|---|
| 001 | 14/05/2025 | 105,60 |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CALCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 105,60 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 105,60 |

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| SAO LUIZ EPP | 0 - Emitente | | | PA | 63.872.493/0001-70 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| TV. ENEAS PINHEIRO, 875 | BELEM | PA | 151629056 |

| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 01 | | | | | |

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓD PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00008332 | LEVOFLOXACINO 5MG/ML BOLSA 100 ML CX C/60UN LT. 4100202 Val. 10/26/Marca: ISOFARMA | 30042099 | 0 60 | 5405 | UN | 8,00 | 13,2000 | 105,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Chave PIX: 63.872.493/0001-70
Vend: 0010 - TELEVENDAS
Fatura: 000437986-1 HOSPITAL JEAN BITAR - Cliente: 006005

V- 19/10/26.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA____

Wellington Malato
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

30/04/25
10:41

30/04/25

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10<br>1-004: DEPOSITO C/C BANCO DO BRASIL:Rs R$ 105,60<br>BANCO: -BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 1686-1, C/C: 113604-9<br>PEDIDO 386335615.1 - BIONNXO<br>RECLAMACOES: (91)3276.6675 / 3276.5116 OU POR E-MAIL ifenascimento@hotmail.com | |

BANPARA CAIXA TERMINAL: 042
015-01 AG.SENADOR LEMOS 12/05/25 15:57

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 015-01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA...: 0004168585
CLIENTE.: INSTITUTO N D SO
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 001 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA...: 1686 MARAJOARA - BELEM PA
CONTA.....: 0001196049
CPF/CNPJ..: 63872493000170
NOME.....: IFS NASCIMENTOI 9 DISMEMBEL
FINALIDADE: 10-Crédito em Conta

DATA MOVIO.....: 12/05/2025 NSU.: 1463
VALOR R$.....: 502,80

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM A
30 MINUTOS

ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

RECEBEMOS DE **IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

NF-e
Nº. 144358
SÉRIE 1

**Impersik** Distribuidor

**Identificação do Emitente**
IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA
RUA JOAO CANUTO Nº240 - S/N - CENTRO - ANANINDEUA - PA - 67030130

Telefone: 9133211234
Fax:
E-mail:

# DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 144358
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0434 6827 3200 0120 5500 1000 1443 5819 1185 2523

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | | Protocolo de Autorização(Data e Hora) |
|---|---|---|
| VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS | | 215250017823870 10/04/2025 15:16:21 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO** | **CNPJ** |
| 151439125 | | 34682732000120 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO¿ INDSH | | | 23.453.830/0015-75 | 10/04/2025 |
| **ENDEREÇO** | | **BAIRRO/DISTRITO** | **CEP** | **DATA DA ENTRADA/SAÍDA** |
| RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL | 543 | UMARIZAL | 66055000 | 10/04/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| BELEM | (91)3239-3831 | PA | | 15:16 |

**FATURA**

| Nº | Venc. | Valor |
|---|---|---|
| 1 | 10/05/25 | 60,00 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 60,00 | 11,41 | 0,00 | 0,00 | 60,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 60,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - Sem Frete | | | PA | |

| LOGRADOURO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 11 | | | 11 | 0,11 | 0,11 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

| Código | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UND | QTD | V. UN. | V. TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 546 | ESCOVA BETTANI DE USO GERAL 9138T | 96039000 | 000 | 5102 | UN | 6 | 4,25 | 25,50 | 25,50 | 4,85 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |
| 1112 | LUVA VOLK VERNIZ C/ FOR AMARELA P | 40151900 | 700 | 5102 | PR | 5 | 6,90 | 34,50 | 34,50 | 6,56 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |

FIM DOS PRODUTOS

FINANCEIRO-HJB
17/04/2025

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DE ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NUM. TRANS.:
30491903
NUM. CARREG.:
0
COD. COB.:
2371
NR. PEDIDO:11019547/RCA:REGINA CANELAS
REGIME ESPECIAL NO. 000033/25 DE 07/02/2025
38311968,1 / 38268356,1
MATERIAL JA FOI ENTREGUE
NOTA PARA EFEITO DE COBRANCA -
- PEDIDO CLIENTE: ######
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 17,1

Wellington Malate
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
10/04/25

RESERVADO AO FISCO
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA____

**Impersik** Distribuidor | **237-2** | **Comprovante de Entrega**

| CEDENTE | AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE | MOTIVOS DE NÃO ENTREGA ( PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA) |
|---|---|---|
| IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA | 2831-2 / 2770-7 | ☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe no indicado |
| SACADO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E | NOSSO NÚMERO: 00000069115-4 | ☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Falecido |
| VENCIMENTO: 10/05/2025 / Nº DO DOCUMENTO: 144358-1 | VALOR DO DOCUMENTO: 60,00 | ☐ Desconhecido ☐ Endereço insuficiente ☐ Outros (anotar no verso) |
| Recebi(emos) o bloquete de característica acima — DATA — ASSINATURA | | DATA — ENTREGADOR |

Cliente: 6799 -INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL I  Cod. Vendedor: 11

Nº Carregamento: 0

NUM. N.FISCAL : 144358 - 1

OBS.: 383111968.1 / 382683563.1

DESTACAR ABAIXO

BRAD01501129AI25 04[illegible]60,00RM 6571CX042

**Impersik** Distribuidor | **237-2** | **RECIBO DO SACADO**

| CEDENTE | | | | | | AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE | VENCIMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA CNPJ: 34682732000120 | | | | | | 2831-2 / 2770-7 | 10/05/2025 |
| DATA DOCUMENTO: 10/04/2025 | NÚMERO DOCUMENTO: 144358-1 | ESP. DOC: DM | ACEITE: SIM | DATA PROCESSAMENTO: 10/04/2025 | | NOSSO NÚMERO: 09 / 00000069115-4 | |
| USO DO BANCO | CIP: 000 | CARTEIRA: 09 | ESPÉCIE MOEDA: R$ | QUANTIDADE | VALOR | (=) VALOR DO DOCUMENTO | 60,00 |

INSTRUÇÕES

A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS.

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO BRADESCO

**APÓS VENCIMENTO JUROS DE R$ 0,10 AO DIA**

***PROTESTAR COM 5 DIAS DE ATRASO***
***DIRECIONAR AO ESCRITÓRIO DE ADVOCACIA COM 30 DIAS DE ATRASO***

**COBRANÇA IMPERSIK: (91) 3321-1245 / (91) 98414-7444**

(-) DESCONTO/ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) MORA/MULTA

(+) ACRÉSCIMO

(=) VALOR COBRADO

SACADO Cliente: 6799 -INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E

Endereço: RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL  CPF / CNPJ: 23.453.830/0015-75

Bairro: UMARIZAL  Município: BELEM  UF: PA  CEP : 66055000

SACADOR/ CEDENTE: IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BRAD01501129AI25 04[illegible]60,00RM 6571CX042

Belém-PA, 12 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0021/2025 – DÉBITO EM CONTA – TED/BOLETO**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Nielsen Lopes – Gerente/GESIN

**Assunto: PAGAMENTO BOLETO/ TED – DÉBITO EM CONTA**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 27.432,59 (Vinte e Sete Mil Quatrocentos e Trinta e Dois Reais e Cinquenta e Nove Centavos)**, *referente aos dados abaixo:*

| FORNECEDOR | TITULO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|
| ISS SOBRE NOTAS COMP 04.2025 | BOLETO | 20/05/2025 | R$ 654,56 |
| AS SISTEMA NF 58489 FT 33612 | BOLETO | 12/05/2025 | R$ 700,00 |
| IPTU PARC 04/10 | BOLETO | 10/05/2025 | R$ 2.298,73 |
| CLARO EMBRATEL COMP 05-2025D | BOLETO | 10/05/2025 | R$ 605,22 |
| IMPERSIK NF 144358 | BOLETO | 10/05/2025 | R$ 60,00 |
| TELEFONE OI BOL 662779 COMP 04.2025 | BOLETO | 11/05/2025 | R$ 662,79 |
| **TOTAL** | | | **R$ 4.981,30** |

| FORNECEDOR | TITULO | DADOS BANCÁRIOS | VALOR |
|---|---|---|---|
| OLIMPO NF 579 | TED | **CNPJ: 44.953.114/0001-21 BANCO: INTER AG: 0001 C/C: 19812985-8** | R$ 21.300,00 |
| BRASIL SHOPPING NF 14023 NF 14047 NF 14048 | TED | **CNPJ: 34.577.439/0001-01 BANCO: BRASIL AG: 3860-1 C/C: 26922-0** | R$ 488,49 |
| IFS NASCIMENTO (DISMEMBEL) NF 18588 NF 18647 | TED | **CNPJ: 63.872.493/0001-70 BANCO: BRASIL AG: 1686-1 C/C: 119604-9** | R$ 502,80 |
| CJA PARENTE NF 16645 | TED | **CNPJ: 83.646.307/0001-91 BANCO: BRASIL AG: 3860-1 C/C: 107185-8** | R$ 160,00 |
| **TOTAL** | | | **R$ 22.451,29** |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM**
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

CÓDIGO DE BARRAS

**81760000006-8 54560511202-2 50520925010-7 70011542461-1**

# DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

| CPF / CNPJ | Inscrição Municipal/Sequencial | Data Emissão | Nº Documento |
|---|---|---|---|
| **23.453.830/0015-75** | **267.782-1** | **12/05/2025** | **250107001154246** |

Contribuinte

**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

Data Vencimento **20/05/2025**

Total a Pagar **R$ 654,56**

## Relação de Débitos

| *Descrição* | *Identificação* | *Competência / Parcela* | *Valor Principal / atualizado* | *Desconto* | *Juros Mora* | *Multa Mora* | *Multa Penal* | *Honorários* | *Total* |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ISS RETIDO | 267.782-1 | 04/2025 | 654,56 | 0,00 | - | - | - | - | 654,56 |

**Informações adicionais**

*Gerada a partir da NFe - Exija sua nota fiscal Periodo de Competência: 04/2025 DFMS N: 250113000794485*

ERNF0150112MAI25 051**********654.56RM 0300CX042

ERNF0150112MAI25 051**********654.56RM 0300CX042

*VIA CONTRIBUINTE*

*Autenticação bancária*

SEFIN BELÉM

# SIAT

## Mapa de Apuração

**Emitido em:** 12/05/2025 08:58:53
**Período:** 04/2025

### Identificação do Contribuinte

**Substituto Tributário:** Não **Regime Pagamento:** IMUNE - ISS

**Razão Social:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

**Matriz Municipal**

**CNPJ:** 23.453.830/0015-75 **Razão Social:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

**Inscrição Mun.:** 2677821

### Relação de Notas Fiscais de Serviço

**Serviços Prestados**

| NF. | Tomador | Emissão | CNAE/Serviço | (R$) Nota | (R$) Dedução | (R$) Serviço | (%) Alíquota | (R$) ISS Devido |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 17 | 05.954.929/0001-17 | 04/04/2025 | 8610101000/0403 | 4.675.486,26 | 0,00 | 4.675.486,26 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | **4.675.486,26** | **0,00** | **4.675.486,26** | | **0,00** |

**Serviços Tomados Internos**

| NF. | Prestador | Emissão | CNAE/Serviço | (R$) Nota | (R$) Dedução | (R$) Serviço | (%) Alíquota | (R$) ISS Devido |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11601 | 04.619.918/0001-28 | 01/04/2025 | 4329103000/0709 | 2.748,24 | 0,00 | 2.748,24 | 5,00 | 137,41 |
| 88698 | 00.210.918/0001-65 | 10/04/2025 | 1701 | 2.202,42 | 0,00 | 2.202,42 | 5,00 | 110,12 |
| 883 | 09.332.562/0001-07 | 01/04/2025 | 0709 | 3.567,51 | 0,00 | 3.567,51 | 5,00 | 178,38 |
| 88832 | 00.210.918/0001-65 | 11/04/2025 | 1701 | 4.572,99 | 0,00 | 4.572,99 | 5,00 | 228,65 |
| | | | | **13.091,16** | **0,00** | **13.091,16** | | **654,56** |

Belém-PA, 12 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0021/2025 – DÉBITO EM CONTA – TED/BOLETO**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Nielsen Lopes – Gerente/GESIN

**Assunto: PAGAMENTO BOLETO/ TED – DÉBITO EM CONTA**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 27.432,59 (Vinte e Sete Mil Quatrocentos e Trinta e Dois Reais e Cinquenta e Nove Centavos)**, *referente aos dados abaixo:*

| FORNECEDOR | TITULO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|
| ISS SOBRE NOTAS COMP 04.2025 | BOLETO | 20/05/2025 | R$ 654,56 |
| AS SISTEMA NF 58489 FT 33612 | BOLETO | 12/05/2025 | R$ 700,00 |
| IPTU PARC 04/10 | BOLETO | 10/05/2025 | R$ 2.298,73 |
| CLARO EMBRATEL COMP 05-2025D | BOLETO | 10/05/2025 | R$ 605,22 |
| IMPERSIK NF 144358 | BOLETO | 10/05/2025 | R$ 60,00 |
| TELEFONE OI BOL 662779 COMP 04.2025 | BOLETO | 11/05/2025 | R$ 662,79 |
| **TOTAL** | | | **R$ 4.981,30** |

| FORNECEDOR | TITULO | DADOS BANCÁRIOS | VALOR |
|---|---|---|---|
| OLIMPO NF 579 | TED | **CNPJ: 44.953.114/0001-21 BANCO: INTER AG: 0001 C/C: 19812985-8** | R$ 21.300,00 |
| BRASIL SHOPPING NF 14023 NF 14047 NF 14048 | TED | **CNPJ: 34.577.439/0001-01 BANCO: BRASIL AG: 3860-1 C/C: 26922-0** | R$ 488,49 |
| IFS NASCIMENTO (DISMEMBEL) NF 18588 NF 18647 | TED | **CNPJ: 63.872.493/0001-70 BANCO: BRASIL AG: 1686-1 C/C: 119604-9** | R$ 502,80 |
| CJA PARENTE NF 16645 | TED | **CNPJ: 83.646.307/0001-91 BANCO: BRASIL AG: 3860-1 C/C: 107185-8** | R$ 160,00 |
| **TOTAL** | | | **R$ 22.451,29** |

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
## SEFIN- TAXA(S)/2025

**PARCELA 04 / 10**

2ª VIA INTERNET

CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO: 004/34883/21/46/0537/000/000-98

| Nº DA GUIA | SEQUENCIAL |
|---|---|
| 411016275 | 016.275 |

A PAGAR NO VENCIMENTO (R$): **2.298,73**

VENCIMENTO: **10/05/2025**

## PAGAMENTO APÓS O VENCIMENTO

| | | |
|---|---|---|
| Até 09/06/2025 (Multa de 2% + JUROS 0%) **R$ 2.344,70** | Até 09/07/2025 (Multa de 5% + JUROS 1%) **R$ 2.436,65** | Até 08/08/2025 (Multa de 10% + JUROS 2%) **R$ 2.574,57** |
| Até 05/09/2025 (Multa de 15% + JUROS 3%) **R$ 2.712,60** | Até 07/10/2025 (Multa de 20% + JUROS 4%) **R$ 2.850,42** | Até 06/11/2025 (Multa de 20% + JUROS 5%) **R$ 2.873,41** |
| Até 05/12/2025 (Multa de 20% + JUROS 6%) **R$ 2.896,39** | Até 30/12/2025 (Multa de 20% + JUROS 7%) **R$ 2.919,38** | Até ***** (Multa de 20% + JUROS 8%) **R$ ******* |
| Até ***** (Multa de 20% + JUROS 9%) **R$ ******* | Até ***** (Multa de 20% + JUROS 10%) **R$ ******* | NÃO RECEBER APÓS **30/12/2025** |

Copyright © 2003 Elsevier Science Ltd. All rights reserved.

Belém-PA, 12 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0021/2025 – DÉBITO EM CONTA – TED/BOLETO**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Nielsen Lopes – Gerente/GESIN

**Assunto: PAGAMENTO BOLETO/ TED – DÉBITO EM CONTA**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 27.432,59 (Vinte e Sete Mil Quatrocentos e Trinta e Dois Reais e Cinquenta e Nove Centavos),** *referente aos dados abaixo:*

| FORNECEDOR | TITULO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|
| ISS SOBRE NOTAS COMP 04.2025 | BOLETO | 20/05/2025 | R$ 654,56 |
| AS SISTEMA NF 58489 FT 33612 | BOLETO | 12/05/2025 | R$ 700,00 |
| IPTU PARC 04/10 | BOLETO | 10/05/2025 | R$ 2.298,73 |
| CLARO EMBRATEL COMP 05-2025D | BOLETO | 10/05/2025 | R$ 605,22 |
| IMPERSIK NF 144358 | BOLETO | 10/05/2025 | R$ 60,00 |
| TELEFONE OI BOL 662779 COMP 04.2025 | BOLETO | 11/05/2025 | R$ 662,79 |
| **TOTAL** | | | **R$ 4.981,30** |

| FORNECEDOR | TITULO | DADOS BANCÁRIOS | VALOR |
|---|---|---|---|
| OLIMPO NF 579 | TED | **CNPJ: 44.953.114/0001-21 BANCO: INTER AG: 0001 C/C: 19812985-8** | R$ 21.300,00 |
| BRASIL SHOPPING NF 14023 NF 14047 NF 14048 | TED | **CNPJ: 34.577.439/0001-01 BANCO: BRASIL AG: 3860-1 C/C: 26922-0** | R$ 488,49 |
| IFS NASCIMENTO (DISMEMBEL) NF 18588 NF 18647 | TED | **CNPJ: 63.872.493/0001-70 BANCO: BRASIL AG: 1686-1 C/C: 119604-9** | R$ 502,80 |
| CJA PARENTE NF 16645 | TED | **CNPJ: 83.646.307/0001-91 BANCO: BRASIL AG: 3860-1 C/C: 107185-8** | R$ 160,00 |
| **TOTAL** | | | **R$ 22.451,29** |

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**ÒLIMPO** DISTRIBUIDORA

**ÒLIMPO DISTRIBUICAO E COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA**
Avenida Dalva, 939
Marambaia - 66615-850
Belem - PA Fone/Fax: 9121212910

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº. 000.000.579**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**1525 0344 9531 1400 0121 5500 1000 0005 7918 8656 4978**
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **Venda de mercadoria** | **215250014938899 - 26/03/2025 18:04:44** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| **158115449** | | **44.953.114/0001-21** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO-INDSH** | **23.453.830/0015-75** | **26/03/2025** |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543** | **UMARIZAL** | **66055-000** | **26/03/2025** |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| **Belem** | **PA** | **1136725136** | | **18:01:00** |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc. | 25/04/2025 |
| Valor | R$ 21.300,00 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 21.300,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR DA COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 21.300,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | Sem Frete | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1300 | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Amad300 | PAPEL HIGIENICO 100% CELULOSE 8X300 MTS | 48183000 | 0102 | 5102 | FDO | 300,00 | 11,00 | 3.300,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| PTA1000 | PAPEL TOALHA INTERFOLHADO 20X21CM C/1.000 FOLHAS 100% CELULOSE | 48209000 | 0102 | 5102 | FD | 1.000,00 | 18,00 | 18.000,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

FINANCEIRO - HJS
31 / 03 / 2025

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA____

Mario Cemaque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital de Base

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PEDIDO: 381554424.12<br>Valor Aprox dos Tributos: R$ 7.657,59 | |

BANPARA CAIXA TERMINAL: 04
015-01 AG.SENADOR LEMOS 12/05/25 15:5

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 015-01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA...: 0004168585
CLIENTE.: INSTITUTO N O SO
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 077 BANCO INTER
AGENCIA...: 0001 MAIRIZ
CONTA.....: 0198129858
CPF/CNPJ..: 44953114000121
NOME.....: OLIMPO NF 579
FINALIDADE: 10-CrUdito em Conta

DATA MOVTO.....: 12/05/2025 NSU.: 1465
VALOR R$.....: 21.300,00

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM AT
30 MINUTOS

ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | **00000018** |
| Data e Hora da Emissão | **12/05/2025 10:42:37** |
| Código de Verificação | **FC55.09BD.8A0D.2625.E2A4.84B8.385E.3786** |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH** | | |
| CPF / CNPJ: | **23.453.830/0015-75** | Inscrição | **2677821** |
| Endereço: | **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **viviane.costa@indsh.org.br** | Telefone: | **(91) 3239-3800** |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA** | | |
| CPF/CNPJ: | **05.054.929/0001-17** | Inscrição | **1623433** |
| Endereço: | **TRAVESSA LOMAS VALENTINAS Nº 2190 BAIRRO MARCO CEP 66093-677** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **dief.notas@sespa.pa.gov.br** | Telefone: | **(91) 4006-4201** |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E DAS AÇÕES E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE, REFERENTE AO CONTRATO 007/SESPA/2021 (12º TERMO ADITIVO) - MAIO/2025 -HOSPITALJEAN BITAR- ENTIDADE IMUNE/ISENTA DOS IMPOSTOS, CONFORME PROCESSO CEBAS 25000.141144/2020-06.

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | SERVIÇOS GERENCIAMENTO | 1 | 4.441.711,95 | 4.441.711,95 |

FINANCEIRO - HJB
12 / 05 / 2025
C.C 0412/10101 - 100 %

Maria [illegible]
Supervisora [illegible]
Hospital Jean Bitar

| PIS (0,0000%): | COFINS (0,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (0,0000%): | CSLL (0,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.441.711,95**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 4.441.711,95** | **0,00 %** | **R$ 0,00** |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 05/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Imune |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | Isento/Imune/Fixo |
| Atividade: | 861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E |
| Serviço: | 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. |
| Obrigação Tributária: | Imune |

| | |
|---|---|
| Tel. (91) 99317-6399<br>E-mail: centerlocmed@gmail.com | **CENTER LOC. MED. LTDA**<br>Endereço: Estrada de Ribamar, MA, 201 nº 25<br>CEP: 65.110-000 - Ubatuba - São José de Ribamar - MA<br>CNPJ: 52.751.888/0001-06 INSC. EST. 12.829.585-6<br>**FATURA DE COBRANCA DE LOCAÇÃO**<br>**Natureza desde documento: locação de Raio-x**<br>**Data da Emissão: 25/03/2025** |

| FATURA Nº | VALOR DA FATURA | PARCELAS | VENCIMENTO | |
|---|---|---|---|---|
| **Nº 18** | **R$ 10.000,00** | | | Nº |
| DESCONTO DE: | | | ATÉ: | |

**TOMADOR DOS SERVIÇOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL: | | | CNPJ/CPF: |
|---|---|---|---|
| INSTITUITO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO | | | 23.453.830/0015-75 |
| ENDEREÇO: | | | CEP: |
| R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL S/N | | | 66.055-000 |
| BAIRRO: | UF: | MUNICÍPIO: | INSC. ESTADUAL OU MUNICIPAL |
| UMARIZAL | PA | BELÉM | |

VALOR POR EXTENSO:

DEZ MIL REAIS

| QUANTIDADE | DESCRIÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1 | LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO DE RAIO X e CR (DIGITALIZADOR DE IMAGEM) REFERENTE AO **MÊS DE MARÇO DE 2025** | R$ 10.000,00 | R$ 10.000,00 |
| | | VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO: | **R$ 10.000,00** |

N: 202518

UF: SH
Nº Contrato Gestão 001/2021
Valor Bruto R$ 10.000,00
I.R. ___ % Valor R$ ___
P.C.C. ___ % Valor R$ ___
I.N.S.S. ___ % Valor R$ ___
Valor Líquido R$ 10.000,00
Nº Lançamento 20/03/2025
Contadoria
CRA 013815/O-3

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Dados bacários:
CENTER LOC MED LTDA
Ag. 2307 Conta:130013972
CNPJ: 52.751.888/0001-06

OBS.:

CIC-62162201-100%

Emissão de recibo/fatura conforme Lei Complementar nº. 116 de 31/07/2003. Presidente da República, Publicada no DOU na página 03 em 01.08.2003. Dispõe sobre o Imposto de Serviços Qualquer Natureza. Vedada a retenção do ISS conf. Lei Complementar nº. 116 de 03/07/2003. Dispensa a emissão de nota fiscal. http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/LCP/Lcp116.html

| Nº FATURA | VALOR | Recebi (emos) de CENTER LOC MED LTDA, a locação constante neste documento. | |
|---|---|---|---|
| **Nº 18** | **R$ 10.000,00** | Data do recebimento | Identificação e assinatura do recebedor |

Venc. 25.04.25

Andreia Santos
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Davi C. Gomes
Téc. Equip. Médicos
CPF: 045.958.322-06

Belém-PA, 09 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0020/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 244.133,06 (Duzentos e Quarenta e Quatro Mil Cento e Trinta e Três Reais e Seis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA
INDSH/Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Maria Santos
Supervisora Financeiro

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 02
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 12/05/2025
**Total de Registros:** 13
**Total dos Créditos:** 244.133,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**09/05/2025 14:18:38** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | 00001638 |
| Data e Hora da Emissão | 14/03/2025 11:41:19 |
| Código de Verificação | CBB9.4CE6.5A61.AD58.D16F.9161.59B1.D703 |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | BS SAUDE LTDA | | |
| CPF / CNPJ: | 27.491.292/0001-69 | Inscrição | 2831295 |
| Endereço: | RUA DIOGO MÓIA Nº 566 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-171 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | drvitorbs@gmail.com | Telefone: | (81) 148532 |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | | |
| CPF/CNPJ: | 23.453.830/0015-75 | Inscrição | 2677821 |
| Endereço: | RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | selma@indsh.org.br | Telefone: | (11) 3672-5136 |

## DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS COMPETÊNCIA MARÇO/25
- TRIBUTOS FEDERAIS RETIDOS NA FONTE: IRRF (1,5%), CSLL (1,0%), PIS (0,65%) E COFINS (3,0%).
- SERVIÇOS PRESTADOS PELO PRÓPRIO SÓCIO NO EXERCICIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTO DA RETENÇÃO DO INSS CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 120, INCISO III, § 2º DA IN/RFB Nº 971/2009.

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | VITOR PEREIRA BARROS DE SOUZA | 1 | 8.000,00 | 8.000,00 |

Contrato Gestão 001/2022
Valor Bruto R$ 8.000,00
ISS — % Valor R$ —
IRRF 4,65 % Valor R$ 372,00
CSLL 1,5 % Valor R$ 120,00
INSS — % Valor R$
Valor Líquido R$ 7.508,00
Lançamento 20/03/2025
Validada
CIC-02160402-100%

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (1,5000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| R$ 52,00 | R$ 240,00 | R$ 0,00 | R$ 120,00 | R$ 80,00 |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 8.000,00**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 8.000,00 | 3,00 % | R$ 240,00 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 03/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE |
| Serviço: | 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. |
| Obrigação Tributária: | Normal |

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Venc. 25.04.25

Andréa Santos
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Yago Moisés Farrat
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar
INDSH

Belém-PA, 09 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0020/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 244.133,06 (Duzentos e Quarenta e Quatro Mil Cento e Trinta e Três Reais e Seis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA
INDSH Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Maria Santos
Supervisor Financeiro

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 02
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 12/05/2025
**Total de Registros:** 13
**Total dos Créditos:** 244.133,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**09/05/2025 14:18:38** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR



Tel. (91) 99317-6399
E-mail: centerlocmed@gmail.com

**CENTER LOC. MED. LTDA**
Endereço: Estrada de Ribamar, MA, 201 nº 25
CEP: 65.110-000 - Ubatuba - São José de Ribamar - MA
CNPJ: 52.751.888/0001-06 INSC. EST. 12.829.585-6

**FATURA DE COBRANCA DE LOCAÇÃO**

**Natureza desde documento: locação de Raio-x**

**Data da Emissão: 25/02/2025**

| FATURA Nº | VALOR DA FATURA | PARCELAS | VENCIMENTO | |
|---|---|---|---|---|
| **Nº 16** | **R$ 10.000,00** | | | Nº |
| DESCONTO DE: | | | ATÉ: | |

**TOMADOR DOS SERVIÇOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL: | | | CNPJ/CPF: |
|---|---|---|---|
| INSTITUITO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO | | | 23.453.830/0015-75 |
| ENDEREÇO: | | | CEP: |
| R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL S/N | | | 66.055-000 |
| BAIRRO: | UF: | MUNICÍPIO: | INSC. ESTADUAL OU MUNICIPAL |
| UMARIZAL | PA | BELÉM | |

VALOR POR EXTENSO:

DEZ MIL REAIS

| QUANTIDADE | DESCRIÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1 | LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO DE RAIO X e CR (DIGITALIZADOR DE IMAGEM) REFERENTE AO **MÊS DE FEVEREIRO DE 2025** | R$ 10.000,00 | R$ 10.000,00 |

2025 16

INDSH - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 10.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 10.000,00
Dt. lançamento 25 / 02 / 2025
FINANCEIRO

| | VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO: **R$ 10.000,00** |
|---|---|

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Dados bacários:
CENTER LOC MED LTDA
Ag. 2307 Conta:130013972
CNPJ: 52.751.888/0001-06

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

OBS.:

C.C 021623-01-1001-

Emissão de recibo/fatura conforme Lei Complementar nº. 116 de 31/07/2003. Presidente da República. Publicada no DOU na página 03 em 01.08.2003. Dispõe sobre o Imposto de Serviços Qualquer Natureza. Vedada a retenção do ISS conf. Lei Complementar nº. 116 de 03/07/2003. Dispensa a emissão de nota fiscal. http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/LCP/Lcp116.html

| Nº FATURA | VALOR | Recebi (emos) de CENTER LOC MED LTDA, a locação constante neste documento. | |
|---|---|---|---|
| **Nº 16** | **R$ 10.000,00** | Data do recebimento | Identificação e assinatura do recebedor |

Venc 25.03.2025

Rayane Gonçalves

André Santos
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Belém-PA, 09 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0020/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 244.133,06 (Duzentos e Quarenta e Quatro Mil Cento e Trinta e Três Reais e Seis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA
INDSH/Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Maria Santos
Supervisora Financeiro

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 02
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 12/05/2025
**Total de Registros:** 13
**Total dos Créditos:** 244.133,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos a** serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**09/05/2025 14:18:38** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 5053757 Série RPS, emitido em 15/04/2025

20250415u61600839000155

| Número da Nota | Data e Hora de Emissão | Código de Verificação |
|---|---|---|
| 03675018 | 15/04/2025 09:32:23 | ZHEJ-5Z5L |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **61.600.839/0001-55** Inscrição Municipal: **1.121.393-0**

Nome/Razão Social: **CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA CIE E**

Endereço: **R TABAPUA 445 - ITAIM BIBI - CEP: 04533-011**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESNV SOCIAL E HUMANO**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **Rua Conego Jeronimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000**

Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRIBUICAO INSTITUCIONAL DESTINADA A MANUTENCAO DO CIEE - APRENDIZ CAPACITADOR - COMPETENCIA: 03/2025, REFERENTE AO BOLETO BANCARIO/NOSSO NUMERO: 109-24186742-5 /

LEGISLACAO: IMUNIDADE TRIBUTARIA

Decreto n. 9.580/2018 - Artigo n. 181;
IRPJ - Instrucao Normativa RFB n. 1700/2017 - Artigo n. 10;
CSLL - Instrucao Normativa RFB n. 1700/2017 - Artigo n. 12;
PIS/PASEP - Instrucao Normativa RFB n. 2121/2022 - Artigo n. 21;
COFINS - Instrucao Normativa RFB n. 2121/2022 - Artigo n. 21.
SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.894,00

| INSS (R$) | IRRF (R$) | CSLL (R$) | COFINS (R$) | PIS/PASEP (R$) |
|---|---|---|---|---|
| - | - | - | - | - |

Código do Serviço

**02097 - Serviços de assistência social.**

| Valor Total das Deduções (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 2.894,00 | 5,00% | 144,70 (*) | 0,00 |

| Município da Prestação do Serviço | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |
|---|---|---|
| - | - | - |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Serviços que deveriam ser tributados no Município de São Paulo, porém o prestador é abrangido pela imunidade; (3) (*) Valor não convertido em crédito tributário, sujeito a verificação posterior (indicação de imunidade, conforme declaração do prestador); (4) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (5) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 5053757 Série RPS, emitido em 15/04/2025.

Venc. 25.04.25

Andréa Santos
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP.
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 2.894,00
ISS ---- % Valor R$ ----
PCC ---- % Valor R$ ----
IR ---- % Valor R$ ----
INSS ---- % Valor R$ ----
Valor Líquido R$ 2.894,00
Dt. lançamento 15/04/2025
FINANCEIRO

C-C 041 70101 - 100 f.

Belém-PA, 09 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0020/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 244.133,06 (Duzentos e Quarenta e Quatro Mil Cento e Trinta e Três Reais e Seis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-1[illegible]
INDSH-Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Maria Santos
Supervisor Financeiro

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 02
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 12/05/2025
**Total de Registros:** 13
**Total dos Créditos:** 244.133,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**09/05/2025 14:18:38** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
**00011601**

Data e Hora da Emissão
**01/04/2025 14:12:27**

Código de Verificação
**181D.DC52.6B33.A60D.76C2.9396.2869.EB66**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **ELEVADORES OK COM. DE PEÇAS COMP. E SERV. DE ELEV. LTDA.** | | |
| CPF / CNPJ: | **04.615.616/0001-28** | Inscrição | **1551408** |
| Endereço: | **DOUTOR ENÉAS PINHEIRO BAIRRO PEDREIRA CEP 66083-156** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **vendas@elevadoresok.com.br** | Telefone: | **(93) 2360414** |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO** | | |
| CPF/CNPJ: | **23.453.830/0015-75** | Inscrição | **0** |
| Endereço: | **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **-** | | |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS ELEVADORES NO HOSPITAL JEAN BITTAR. REF.: DADOS DEPÓSITO: BCO CEF 104; AG. 0683; C/C 447-9; OP.003. MARÇO/2025 - VALOR APROX. DOS TRIBUTOS R$ 496,06

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | CONTRATO MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE ELEVADORE(S) / PLATAFORMA(S) | 1 | 2.748,24 | 2.748,24 |

(HJE - INDSH)
1º Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 2748,24
ISS 5 % Valor R$ 137,41
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.610,83
Dt. lançamento 03/04/2025.
CRA/PA 21.3[illegible]/O-3
C-C 032600101 - 100%

| PIS (0,0000%): | COFINS (0,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (0,0000%): | CSLL (0,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.748,24**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 2.748,24** | **5,00 %** | **R$ 137,41** |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 04/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | ISS Simples Nacional |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Tomador |
| Atividade: | 432910300 - INSTALACAO, MANUTENCAO E REPARACAO DE ELEVADORES, ESCADAS E |
| Serviço: | 0702 - EXECUCAO, POR ADMINISTRACAO, EMPREITADA OU SUBEMPREITADA, DE OBRAS DE CONSTRUCAO CIVIL, HIDRAULICA OU ELETRICA E DE OUTRAS OBRAS SEMELHANTES, |
| Obrigação Tributária: | Normal |
| RPS/SÉRIE: | 11601/99 (01/04/2025) |

Vlnc. 25.04.25

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
HJDSH

Wanderley Viana
Supervisor de Manutenção

Belém-PA, 09 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0020/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 244.133,06 (Duzentos e Quarenta e Quatro Mil Cento e Trinta e Três Reais e Seis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA
INDSH/Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Maria Santos
Supervisora Financeiro

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 02
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 12/05/2025
**Total de Registros:** 13
**Total dos Créditos:** 244.133,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**09/05/2025 14:18:38** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
**00000094**

Data e Hora da Emissão
**14/03/2025 10:51:50**

Código de Verificação
**CFD6.57E2.0A54.123E.864E.2FA3.C222.0F44**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **GESTÃO EM SISTEMAS INTELIGENTES & CONSULTORIA LTDA** | | |
| CPF / CNPJ: | **42.557.593/0001-31** | Inscrição | **4034463** |
| Endereço: | **RUA BARCARENA Nº 47 CONJ:MÉDICI I BAIRRO MARAMBAIA** | | **CEP 66620-700** |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **adm@gsiconsultoria.net.br** | Telefone: | **(32) 430010** |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH** | | |
| CPF/CNPJ: | **23.453.830/0015-75** | Inscrição | **2677821** |
| Endereço: | **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **selma@indsh.org.br** | Telefone: | **(11) 3672-5136** |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

MENSALIDADE DO ROBÔ INTEGRADOR GSI - REF: MARÇO-2025
BANCO SANTANDER (033) AG: 3214 C/C: 13004286-6

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | MENSALIDADE ROBÔ INTEGRADOR GSI | 1 | 4.500,00 | 4.500,00 |

Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 4.500,00
INSS ___ % Valor R$ ___
ISS ___ % Valor R$ ___
PIS/COFINS/CSLL ___ % Valor R$ ___
IR ___ % Valor R$ ___
Valor Líquido R$ 4.500,00
Vencimento 20/03/2025
Contadora
CRC/PA 013615/O-3
C.I.C. 02020144-100%

| PIS (0,0000%): | COFINS (0,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (0,0000%): | CSLL (0,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.500,00**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 4.500,00** | | |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 03/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | ISS Simples Nacional |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 620400000 - CONSULTORIA EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO |
| Serviço: | 0106 - ASSESSORIA E CONSULTORIA EM INFORMATICA. |
| Obrigação Tributária: | Simples Nacional |

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Venc. 25.04.25

Andréa Santos
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
20/03/2025

Belém-PA, 09 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0020/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 244.133,06 (Duzentos e Quarenta e Quatro Mil Cento e Trinta e Três Reais e Seis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA
INDSH-Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Maria Santos
Supervisora Financeiro

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 02
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 12/05/2025
**Total de Registros:** 13
**Total dos Créditos:** 244.133,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos a** serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**09/05/2025 14:18:38** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | **00000098** |
| Data e Hora da Emissão | **21/03/2025 11:45:37** |
| Código de Verificação | **D13E.413B.4B70.6463.0736.BED5.4D40.6050** |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **GESTÃO EM SISTEMAS INTELIGENTES & CONSULTORIA LTDA** | | |
| CPF / CNPJ: | **42.557.593/0001-31** | Inscrição | **4034463** |
| Endereço: | **RUA BARCARENA Nº 47 CONJ:MÉDICI I BAIRRO MARAMBAIA** | | **CEP 66620-700** |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **adm@gsiconsultoria.net.br** | Telefone: | **(32) 430010** |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH** | | |
| CPF/CNPJ: | **23.453.830/0015-75** | Inscrição | **2677821** |
| Endereço: | **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **selma@indsh.org.br** | Telefone: | **(11) 3672-5136** |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

APLICATIVO MOBILE CONSULTORIA/INTEGRAÇÃO/IMPLANTAÇÃO - 1/2
BANCO SANTANDER (033) AG: 3214 C/C: 13004286-6

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | PRTESTAÇÃO DE SERVIÇO - APLICATIVO MOBILE | 1 | 15.345,00 | 15.345,00 |

INDSH
2º Contrato 007/2021
Valor Bruto R$ 15.345,00
ISS ___ % Valor R$ ___
PCC ___ % Valor R$ ___
IR ___ % Valor R$ ___
INSS ___ % Valor R$ ___
Valor Líquido R$ 15.345,00
Dt. lançamento 26/03/2025
FINANCEIRO
CRC/PA 013815/O-3

André Santos
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

C.C. 02020144-300/1.

| PIS (0,0000%): | COFINS (0,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (0,0000%): | CSLL (0,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 15.345,00**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 15.345,00** | | |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 03/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | ISS Simples Nacional |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 620400000 - CONSULTORIA EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO |
| Serviço: | 0106 - ASSESSORIA E CONSULTORIA EM INFORMATICA. |
| Obrigação Tributária: | Simples Nacional |

Tulio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 8-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Venc. 25.04.25

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
26/03/2025

Belém-PA, 09 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0020/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 244.133,06 (Duzentos e Quarenta e Quatro Mil Cento e Trinta e Três Reais e Seis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Maria Santos
Supervisora Financeiro

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 02
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 12/05/2025
**Total de Registros:** 13
**Total dos Créditos:** 244.133,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**09/05/2025 14:18:38** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

| Número da Nota | 00002720 |
|---|---|
| Data e Hora de Emissão | 24/02/2025 11:10:08 |
| Código de Verificação | NN3P-YADV |

20250224v13232692000145

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **13.232.692/0001-45** Inscrição Municipal: **4.227.631-4**
Nome/Razão Social: **INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIENTE LTDA**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 446, CONJ. 1601 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66065-000**
Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **rh.hjb@indsh.org.br; rodrigo.hjb@indsh.org.br**

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços de assessoria e consultoria referente ao mês de fevereiro/2025.

Dados bancário para depósito
Favorecido: Instituto Brasileiro para Segurança do Paciente
CNPJ: 13.232.692/0001-45
Banco: Santander
Agência: 0935
Conta Corrente: 130009222

Chave PIX 13.232.692/0001-45

"Isento do destaque 11% conf. Art. 108 IN RFB nº 2.110/2022, § 1º; inciso II".

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 14.400,00

| INSS (R$) | IRRF (R$) | CSLL (R$) | COFINS (R$) | PIS/PASEP (R$) |
|---|---|---|---|---|
| - | 216,00 | 144,00 | 432,00 | 93,60 |

Código do Serviço
**06762 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.**

| Valor Total das Deduções (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 14.400,00 | 5,00% | 720,00 | 0,00 |

| Município da Prestação do Serviço | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |
|---|---|---|
| - | - | R$ 2.386,08 (16,57%) / IBPT |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2025;

Venc. 25.03.25

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 14.400,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 669,60
IR 1,5 % Valor R$ 216,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 13.514,40
Dt. lançamento 24/02/2025
FINANCEIRO
cc 044 00101-1001.

Belém-PA, 09 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0020/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 244.133,06 (Duzentos e Quarenta e Quatro Mil Cento e Trinta e Três Reais e Seis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA
INDSH Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Maria Santos
Supervisora Financeiro

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 02
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 12/05/2025
**Total de Registros:** 13
**Total dos Créditos:** 244.133,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**09/05/2025 14:18:38** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

# MUNICÍPIO DE PORTO NACIONAL

Secretaria Municipal de Fazenda
Coordenadoria da Fiscalização Tributária Av. Murilo Braga, nº 1887 - Centro - CEP: 77.500-000 - Porto Nacional/TO - Telefone (63) 3363-6000

Nota: 2025000
**00000028**
Código Verificação
NUT5-PZK7

MUNICÍPIO DE PORTO NACIONAL

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

| Emissão (Horário de Brasília) | Período de Competência | Município de Prestação do Serviço |
|---|---|---|
| **11/03/2025 15:08:38** | **03/2025** | **Porto Nacional - TO** |

| Reg. Especial Tributação | Exigibilidade do ISS |
|---|---|
| **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** | **Exigível em Porto Nacional** |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
**LAVSTERI MANUTENÇÃO DE MAQ. E EQUIPAMENTOS LTDA**

Nome Fantasia
**LAVSTERI MANUTENÇAO INDUSTRIAL**

Email
**lavsterimp@gmail.com**

| CPF/CNPJ | Inscrição Municipal | Inscrição Estadual | Simples Nacional | Incentivador Cultural | Fone/Fax |
|---|---|---|---|---|---|
| **31.919.074/0001-50** | **2017829851** | | **Sim** | **Não** | **(63) 3214-3695** |

Endereço
***LUZIMANGUES, S/N, CH VITORIA , LUZIMANGUES - CEP: 77502-000 - Porto Nacional - To***

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

| CPF/CNPJ | Inscrição Municipal | Inscrição Estadual | Fone/Fax | E-mail |
|---|---|---|---|---|
| **23.453.830/0015-75** | | | **(11) 3672-5136** | **FISCAL.HJB@INDSH.ORG.BR** |

Endereço
***Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543 - Umarizal - CEP: 66055-000 - Belém - PA***

### SERVIÇO PRESTADO

**1402 - Assistência técnica. CNAE: 3314710**

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

**Manutenção Corretiva em 02 Autoclave Baumer Hivac Plus Mod.B-365-P. Ref. 03/2025.**

Andréa Santos
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar

N: 2025 28
HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 5.500,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 5.500,00
Dt. lançamento 11 / 03 / 2025
FINANCEIRO
C-C 03150101-100 1.

### RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS (R$) | COFINS (R$) | INSS (R$) | IR (R$) | CSLL (R$) | Outras Retenções (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |

### VALORES

| Valor dos Serviços (R$) | Deduções (R$) | Desconto Incondicionado (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) |
|---|---|---|---|---|
| **5.500,00** | **0,00** | **0,00** | ******** | **3,9900** |
| **ISS (R$)** | **ISS Retido (R$)** | **Desconto Condicionado (R$)** | **Valor Líquido (R$)** | **Valor Total da Nota (R$)** |
| ********* | ********* | **0,00** | **5.500,00** | **5.500,00** |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox: R$ 739,75 Federal e R$ 275,00 Municipal. Fonte: IBPT [83390F]

Visualizado em: 11/03/2025 15:08:38
Para validação desta NFSe acesse: http://portonacionalto.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 075 de 03 de Fevereiro de 2015. Contribuintes MEI não sofrem retenção devido ao recolhimento fixo junto a RFB.

Vlnc. 25.04.25

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Belém-PA, 09 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0020/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 244.133,06 (Duzentos e Quarenta e Quatro Mil Cento e Trinta e Três Reais e Seis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA
INDSH Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Maria Santos
Supervisora Financeiro

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

| Banpará | Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários) | MultiServ Net |
|---|---|---|

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 02
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 12/05/2025
**Total de Registros:** 13
**Total dos Créditos:** 244.133,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

| 09/05/2025 14:18:38 | CDI - Consultoria e Informática |
|---|---|

IMPRIMIR FECHAR

# PREFEITURA MUNICIPAL DE TOMÉ-AÇU

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| Número da Nota | CERTIFICADO |
|---|---|
| **20250663** | 1020250055965250 |
| Data e Hora da Emissão | |
| **01/04/2025 00:00:00** | |
| Código de Verificação | |
| 7098.6FE9.2818.EF4D.2798.080D.21E8.0044 | |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **PRESERVE COLETORA DE RESÍDUOS LTDA**

CPF / CNPJ: **09.332.562/0001-07** Inscrição Municipal:

Endereço: **TV. SEG. TRAV. COLÔNIA MARUPAÚBA, 0 - BAIRRO ZONA RURAL - CEP: 68680000**

Município: **TOME-ACU** UF: **PA** Email **suporte@uplog.eco.br** Telefone: **(91) 992668426**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal:

Endereço: **RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66055000**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **shl.hjb@indsh.org.br** Telefone:

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS DE CLASSE I, REALIZADOS NO PERÍODO DE 03/2025 CONTA JURÍDICA PJ DEPÓSITO(BANCO BRADESCO: AG:0984-9 C/C:12724-8) CHAVE PIX CNPJ(09.332.562/0001-07)

| Tipo do Item | Item | Quantidad | Valor Unitário | Valor Total (R$) |
|---|---|---|---|---|
| TRIBUTÁVEL | INFECTANTE | 936,07000 | 3,00 | 2.808,21 |
| TRIBUTÁVEL | PERFUROCORTANTE | 253,10000 | 3,00 | 759,30 |

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 3.567,51
ISS 5 % Valor R$ 178,38
PCC 4,65 % Valor R$ 165,90
IR 1 % Valor R$ 35,68
INSS 11 % Valor R$ 392,43
Valor Líquido R$ 2.795,12
Dt. lançamento 01 / 04 / 2025
FINANCEIRO
CC 03140101 - 100%

EM 1 / 1
CARIMBO E ASSINATURA

Gleiciane Moraes
Coordenadora de Apoio
INDSH - Hospital Jean Bitar

Maria [illegible]
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

| PIS (0,65000%): | COFINS (3,00000%): | INSS (11,00000%): | IR (1,00000%): | CSLL (1,00000%): |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 23,19** | **R$ 107,03** | **R$ 392,43** | **R$ 35,68** | **R$ 35,68** |

### VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.567,51

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 3.567,51** | **5,00%** | **R$ 178,38** |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto: Local da Prestação Tributação: FATO GERADOR EM OUTRO

Local de Prestação do Recolhimento: BELEM / PA

ISS RETENÇÃO

Atividade: 381220000 - COLETA DE RESIDUOS PERIGOSOS

Serviço: 0709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO E DESTINAÇÃO FINAL DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS QUAISQUER.

RPS/SÉRIE: 6897410/0 (01/04/2025)

Vênc 25.04.25

Tulio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH
04/2025

Andréa Santos
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Antônio [illegible]
Sup. de Seg. Patrimonial
HJJ - INDSH

Belém-PA, 09 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0020/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 244.133,06 (Duzentos e Quarenta e Quatro Mil Cento e Trinta e Três Reais e Seis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Maria Santos
Supervisor Financeiro

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 02
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 12/05/2025
**Total de Registros:** 13
**Total dos Créditos:** 244.133,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**09/05/2025 14:18:38** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | 00006787 |
| Data e Hora da Emissão | 24/03/2025 09:12:11 |
| Código de Verificação | C41B.091F.2BBA.7BB3.B0A1.9FF3.0C4A.1153 |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | REGIONAL BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS RADIOLOGICOS LTDA | | |
| CPF / CNPJ: | 05.351.445/0001-30 | Inscrição | 1581831 |
| Endereço: | RUA DOS PARIQUIS Nº 3909 ANDAR 2 BAIRRO GUAMA CEP 66063-435 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | contabilidade.belem@alfemabelem.com.br | Telefone: | (32) 174500 |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | | |
| CPF/CNPJ: | 23.453.830/0015-75 | Inscrição | 2677821 |
| Endereço: | RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | selma@indsh.org.br | Telefone: | (11) 3672-5136 |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

LOCAÇÃO DE APARELHO DE RAIOS-X OMEGA T-150 PLAYMOBIL PORTATIL LOCADO
REFERENTE: MARÇO/2025
DADOS BANCÁRIO
BANCO DO BRASIL - AG. 3660-1 C/C 120207-3

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | LOCAÇÃO DE APARELHO DE RAIOS-X | 1 | 3.000,00 | 3.000,00 |

INDSH
Contrato 007/2021
Valor Bruto R$ 3.000,00
IRS ___ % Valor R$ ___
PCC ___ % Valor R$ ___
IR ___ % Valor R$ ___
INSS ___ % Valor R$ ___
Valor Líquido R$ 3.000,00
Dt. lançamento 26/03/2025
FINANCEIRO
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

Andréa Santos
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

C.C.: 02362 203-1001.

| PIS (0,0000%): | COFINS (0,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (0,0000%): | CSLL (0,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 3.000,00 | 0,00 % | R$ 0,00 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 03/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Isento |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | Isento/Imune/Fixo |
| Atividade: | 773900200 - ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS, MEDICOS E HOSPITALARES, SEM |
| Serviço: | 0301 - LOCACAO DE BENS MOVEIS SEM OPERADOR |
| Obrigação Tributária: | Normal |

Julio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Davi C. Gomes
Téc. Equip. Médicos
CPF: 045.958.322-06

NFOC. 25.04.25

Belém-PA, 09 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0020/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 244.133,06 (Duzentos e Quarenta e Quatro Mil Cento e Trinta e Três Reais e Seis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Maria Santos
Supervisora Financeiro

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 02
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 12/05/2025
**Total de Registros:** 13
**Total dos Créditos:** 244.133,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**09/05/2025 14:18:38** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

# MUNICÍPIO DE ITAJAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Rua Alberto Werner, 100, Vila Operária,
CEP: 88304-053 - ITAJAÍ/SC

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS nº 107 série RP1, emitido em 20/12/2024

| Número e Série da NFS-e | Data e Hora da Emissão | Competência | Código de Verificação |
|---|---|---|---|
| 00000000107 / A1 | 20/12/2024 19:44:37 | 12/2024 | MMSF-V4A8 |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| CPF/CNPJ: | 23.552.212/0002-68 | Inscrição Municipal: | 307630 |
| Nome fantasia: | ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA | | |
| Nome empresarial: | ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA | | |
| Endereço: | VEREADOR GERMANO LUIZ VIEIRA, 500 - ARMZ 03 PARTE 3 | CEP: | 88316-701 |
| Bairro: | ITAIPAVA | Fone: | |
| Município: | ITAJAÍ UF: SC | E-mail: | franciscolessa@formaliza.com.br |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| CPF/CNPJ: | 23.453.830/0015-75 | Inscrição Municipal: | |
| Nome fantasia: | JEAN BITAR | | |
| Nome: | INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH | | |
| Endereço: | R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,, 543 | CEP: | 66055-000 |
| Bairro: | UMARIZAL | Fone: | 0000000000 |
| Município: | BELÉM UF: PA | E-mail: | centrosicihjb@gmail.com |

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

90 X Serv Controle Glicemico SIC - Mensal

Serviço de atendimento e acompanhamento de 90 pacientes mensais que se referem a 90 procedimentos para insulino dependentes de controle glicêmico, através do sistema de infusão continua de insulina (SICI) e gerenciamento de dados sobre o tratamento do paciente. Dados bancários - Banco Santander - AG 4347 CC:0102233.

ref Dezembro/2024

Vencimento: 19/01/2025

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R$ 135.000,00

Código do Serviço:
**17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares**

Natureza de Operação:
**101 - ISS devido para Itajaí**

Local da prestação do serviço
**ITAJAÍ / SC - BRASIL**

| Valor Serviços | Base de Cálculo | Aliquota ISS | Valor ISS retido | Valor ISS |
|---|---|---|---|---|
| 135.000,00 | 135.000,00 | 3,00 % | 0,00 | 4.050,00 |
| **Desconto incondicional** | **Desconto condicional** | **Valor PIS** | **Valor COFINS** | **Valor INSS** |
| 0,00 | 0,00 | 877,50 | 4.050,00 | 0,00 |
| **Valor IR** | **Valor CSLL** | **Outras retenções** | **Valor deduções** | **Valor liquido da NFS-e** |
| 2.025,00 | 1.350,00 | 0,00 | 0,00 | 126.697,50 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal no portal da NFS-e de Itajaí: http://nfse.itajai.sc.gov.br/
- Documento Fiscal emitido por contribuinte NÃO optante pelo Simples Nacional

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Yago Moisés Larrat
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar
INDSH

DHR - INDSH Desenvolvido por Publica

Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 135.000,00
ISS ___ % Valor R$ ___
PCC 4,65 % Valor R$ 6.277,50
IR 1,5 % Valor R$ 2.025,00
INSS ___ % Valor R$ ___
Valor Liquido R$ 126.697,50
Dt. lançamento 20 / 12 / 2024

FINANCEIRO

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000000107 / A1, EMITIDA EM 20/12/2024 NO VALOR DE R$ 135.000,00.

DATA DO RECEBIMENTO: ___/___/___ ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH



Venc. 25.01.25

CC 020 20114-1001

Belém-PA, 09 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0020/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 244.133,06 (Duzentos e Quarenta e Quatro Mil Cento e Trinta e Três Reais e Seis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA
INDSH-Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Maria Santos
Supervisor Financeiro

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 02
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 12/05/2025
**Total de Registros:** 13
**Total dos Créditos:** 244.133,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**09/05/2025 14:18:38** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

# NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

| Nº:2025/263 | Emitida em: 06/03/2025 às 10:50:22 | Competência: 06/03/2025 | Código de Verificação: 6d014e87 |
|---|---|---|---|

**SALUX - INFORMATIZACAO EM SAUDE S.A.**
**CPF/CNPJ: 05.113.942/0001-08** **Inscrição Municipal: 20010621**
TV SAO JOSE, 455, AP/SL 2 , NAVEGANTES - Cep: 90240-200
Porto Alegre RS
Telefone: (51)3021-0055 Email: financeiro@salux.com.br

**Tomador do(s) Serviço(s)**
**CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75** **Inscrição Municipal: Não Informado**
**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 0543, UMARIZAL - Cep: 66055-000
Belem PA
Telefone: (91)3239-3800 Email: Não Informado

**Discriminação do(s) Serviço(s)**
Manutencao Mensal Sistema SX R$ 11.250,00. Vencimento: 25/03/2025.

**Código de Tributação Municipal:**
10700600 / Manutenção de programa de computação

**Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:**
1.07 / Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

**Cod/Município da incidência do ISSQN:**
4314902 / Porto Alegre

**Natureza da Operação:**
Tributação no município

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Valor dos serviços:** | **R$ 11.250,00** | **Valor dos serviços:** | **R$ 11.250,00** |
| (-) Descontos: | R$ 0,00 | (-) Deduções: | R$ 0,00 |
| (-) Retenções Federais: | R$ 691,87 | (-) Desconto Incondicionado: | R$ 0,00 |
| (-) ISS Retido na Fonte: | R$ 0,00 | **(=) Base de Cálculo:** | **R$ 11.250,00** |
| Valor Liquido: | R$ 10.558,13 | (x) Aliquota: | 2% |
| | | (=)Valor do ISS: | R$ 225,00 |

**Retenções Federais:**
**PIS:** R$ 73,12 **COFINS:** R$ 337,50 **IR:** R$ 168,75 **CSLL:** R$ 112,50

**Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda**
Rua Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre RS.
Tel: 156 (opção 4) ou (51) 3289-0156 (chamadas de outras cidades)
https://servicos.procempa.com.br

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 11.250,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 523,13
IR 1,5 % Valor R$ 168,75
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 10.558,12
Dt. lançamento 06 / 03 / 2025
FINANCEIRO

C-C 044 30101-1001

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

venc. 25.04.25

Belém-PA, 09 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0020/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 244.133,06 (Duzentos e Quarenta e Quatro Mil Cento e Trinta e Três Reais e Seis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Maria Santos
Supervisora Financeiro

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 02
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 12/05/2025
**Total de Registros:** 13
**Total dos Créditos:** 244.133,06

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

| | |
|---|---|
| **09/05/2025 14:18:38** | **CDI - Consultoria e Informática** |

IMPRIMIR FECHAR

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

# PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

# MOVIMENTO BANCARIO

# 14/05/2025

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARA

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM - PA - EMISSÃO: 06-01-2025 - VALOR TOTAL: R$ 3.890,00

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº: 652**
**Série: 1**

**AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV**

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA (91) 98406-3397 67.133-130

# DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

**Saída: 1**
**Entrada: 0**
**1**

**FL 1 / 1**
**Nº: 652**
**Série: 1**

CHAVE DE ACESSO
**1525 0149 9629 3800 0181 5500 1000 0006 5217 7706 6670**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS | 215250000601472 06/01/2025 11:47:10 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 158857836 | | 49.962.938/0001-81 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM | | | 23.453.830/0015-75 | | 06-01-2025 |
| **ENDEREÇO** | | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA ENTRADA/SAÍDA** |
| Rua CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 | | UMARIZAL | | 66.055-000 | 06-01-2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INDICADOR IE** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA ENTRADA/SAÍDA** |
| BELEM | | PA | 2-Isento | | 11:46:00 |

**FATURA**

| NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DO DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|---|---|---|---|
| 652 | 3.890,00 | 0,00 | 3.890,00 |

**DUPLICATAS**

| Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 05-02-2025 | 1.945,00 | 002 | 07-03-2025 | 1.945,00 | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. DE ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.890,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.890,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - Emitente | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 0,000 | 0,000 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QTD. | VLR.UNIT. | VLR.TOTAL | BC ICMS | VLR.ICMS | VLR.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LCB063 | INDICADOR BIOLOGICO CELERITY 20 VAPOR - CX C/ 25 UND Lote: 20250509 Quantidade: 2 Validade: 09/05/2025 | 38221990 | 141 | 5102 | CX | 2,00 | 825,00 | 1.650,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| PCC067 | INDICADOR QUIMICO TIPO 5 PARA ESTERILIZADOR A VAPOR PCT C/500UN Lote: 1023 Quantidade: 4 Validade: 01/10/2026 | 38229000 | 041 | 5102 | PCTE | 4,00 | 560,00 | 2.240,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

FINANCEIRO-HJB
09/01/25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA

06/01/2025

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| FATURAMENTO FINAL DOS PEDIDOS BIONEXO 365680219.6 - 370114918.9 AGRUPADOS. Valor aprox. dos tributos: R$ 196,38 Federal, Fonte: IBPT/empresometro.com.br. | Fernando Botelho Aux. Almoxarifado Hospital Jean Bitar INDSH |

powered by alterdata

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388283236076400000 |
| **Data da Operação** | 14/05/2025 15:15 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL |
| **Agência** | 883 |
| **Conta** | 29927 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 5.102,60 (Cinco Mil e Cento e Dois Reais e Sessenta Centavos) |
| **Descrição** | AF DISTRIBUICAO NF 652B NF 669B |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 14/05/2025 |
| **Autenticação** | 638828325499550000 |

Emitido em quarta-feira, 14 de maio de 2025 às 15:35

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM - PA - EMISSÃO: 13-01-2025 - VALOR TOTAL: R$ 5.738,00

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº: 669**
**Série: 1**

**AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV**

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA (91) 98406-3397 67.133-130

# DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

**Saída: 1**
**Entrada: 0**
**1**

**FL 1 / 1**
**Nº: 669**
**Série: 1**

CHAVE DE ACESSO
**1525 0149 9629 3800 0181 5500 1000 0006 6919 1853 8537**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS | 215250001911680 13/01/2025 16:19:14 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 158857836 | | 49.962.938/0001-81 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM | | | 23.453.830/0015-75 | | 13-01-2025 |
| ENDEREÇO | | BAIRRO/DISTRITO | | CEP | DATA DA ENTRADA/SAÍDA |
| Rua CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 | | UMARIZAL | | 66.055-000 | 13-01-2025 |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INDICADOR IE | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA ENTRADA/SAÍDA |
| BELEM | | PA | 2-Isento | | 16:16:00 |

**FATURA**

| NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DO DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|---|---|---|---|
| 669 | 5.738,00 | 0,00 | 5.738,00 |

**DUPLICATAS**

| Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 12-02-2025 | 2.869,00 | 002 | 14-03-2025 | 2.869,00 | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALC. DE ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.738,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.738,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - Emitente | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 0,000 | 0,000 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QTD. | VLR.UNIT. | VLR.TOTAL | BC.ICMS | VLR.ICMS | VLR.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EQC004 | FITA INDICADORA BOWIE&DICK P/ TUBO VERIFY ALL-IN-ONE C/100 UND Lote: 622 Quantidade: 1 Fabricacao: 16/05/2024 | 38221990 | 641 | 5102 | PCTE | 1,00 | 2438,00 | 2.438,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| LCB063 | INDICADOR BIOLOGICO CELERITY 20 VAPOR - CX C/25 UND Lote: 20250710 Quantidade: 4 Validade: 10/07/2025 | 38221990 | 141 | 5102 | CX | 4,00 | 825,00 | 3.300,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO-HJB
27/01/25

Wellington Malate
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| FATURAMENTO REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 373695878.9<br>Valor aprox. dos tributos: R$ 355,76 Federal, Fonte: IBPT/empresometro.com.br. | |

powered by alterdata

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882832360764000O |
| **Data da Operação** | 14/05/2025 15:15 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL |
| **Agência** | 883 |
| **Conta** | 29927 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 5.102,60 (Cinco Mil e Cento e Dois Reais e Sessenta Centavos) |
| **Descrição** | AF DISTRIBUICAO NF 652B NF 669B |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 14/05/2025 |
| **Autenticação** | 638828325499550000 |

Emitido em quarta-feira, 14 de maio de 2025 às 15:35

# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

| Período de Apuração | Data de Vencimento | Número do Documento | Pagar este documento até |
|---|---|---|---|
| 30/04/2025 | 20/05/2025 | 07.01.25127.0099226-0 | 20/05/2025 |

Observações
**INSS 04/2024 HJB**

**Darf emitido pelo Sicalc Web**

Valor Total do Documento
**96.512,33**

**Composição do Documento de Arrecadação**

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1082 | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO<br>01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO<br>PA 04/2025 Vencimento 20/05/2025 | 96.512,33 | | | 96.512,33 |
| | **Totais** | **96.512,33** | **0,00** | **0,00** | **96.512,33** |

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP.
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1/1 07/05/2025 12:37:45

85830000965 0 12330385251 3 40070125127 7 00992260001 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

---

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000965 0 | 12330385251 3 | 40070125127 7 | 00992260001 9

| | |
|---|---|
| CNPJ: | 23.453.830/0001-70 |
| Número: | 07.01.25127.0099226-0 |
| Pagar até: | 20/05/2025 |
| Valor: | 96.512,33 |

Pague com o PIX

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882832360764000O |
| **Data da Operação** | 14/05/2025 15:14 |

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF**

| | |
|---|---|
| **Agente Arrecadador** | CNC 037 |
| **Código de Barras** | 85830000965-0 12330385251-3 40070125127-7 00992260001-9 |
| **Valor do pagamento** | R$ 96.512,33 (Noventa e Seis Mil e Quinhentos e Doze Reais e Trinta e Três Centavos) |
| **Data do pagamento** | 14/05/2025 |
| **Número do documento** | 07.01.25127.0099226-0 |
| **Convênio** | DARF |
| **Descrição** | INSS FOPAG COMP 04.2025 |
| **Data da operação** | 14/05/2025 |
| **Autenticação** | 638828324664550000 |

Emitido em quarta-feira, 14 de maio de 2025 às 15:26

RECEBEMOS DE Farmater Medicamentos Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº 000.095.314**
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Farmater Medicamentos Ltda**

Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigenia
CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG
TEL: (31)3224-2465
www.farmater.com.br

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.095.314** fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3125 0304 3425 9500 0203 5500 1000 0953 1410 0197 8289

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE | 131256513307499 06/03/2025 15:34:30 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 0621220800189 | 158910508 | 04.342.595/0002-03 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOC E HUMANO-INDSH 10854-5 | | | 23.453.830/0015-75 | 06/03/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BELEM | (91)3239-3800 | PA | | |

**FATURA**

| | NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|
| DADOS DA FATURA | 95314 | 1.932,41 | 0,00 | 1.932,41 |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 05/04/2025 | 1.932,41 | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.932,41 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.932,41 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS | 0 - REMETENTE | | | | 09.296.295/0013-01 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| RUA DOS HANGARES, 10 GALPAO HANGAR 20 | BELO HORIZONTE | MG | 0011055330038 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | 1 | 2,540 | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 90647 | ENDOFOLIN 5mg 30cpr *M* ACIDO FOLICO - C.P. ANVISA 1015502450022 - PMC: R$47,01 - - LOTE: V248 - QTD: 2,00 - FAB: 01/09/2024 - VAL: 30/09/2026 - LOTE: V469 - QTD: 1,00 - FAB: 03/12/2024 - VAL: 03/12/2026 - | 30039019 | 000 | 6108 | CX | 3,00 | 46,50 | 139,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 37358 | IVERMECTINA 6mg 4cp *GENERICO* - C.P. ANVISA 1558406110025 - PMC: R$35,17 - - LOTE: B24K2075 - QTD: 23,00 - FAB: 01/10/2024 - VAL: 31/10/2026 - | 30049059 | 000 | 6108 | CX | 23,00 | 16,72 | 384,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 103317 | LOPERAMIDA 12cpr *GENERICO* - C.P. ANVISA 1053501590011 - PMC: R$7,24 - - LOTE: A05A04424 - QTD: 25,00 - FAB: 01/05/2024 - VAL: 30/05/2026 - | 30049099 | 000 | 6108 | CX | 25,00 | 5,88 | 147,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 69559 | REPARIL Gel 30g *M* - C.P. ANVISA 1883000680027 - PMC: R$36,21 - - LOTE: 565072 - QTD: 35,00 - FAB: 04/11/2024 - VAL: 30/04/2026 - | 30049099 | 000 | 6108 | TB | 35,00 | 35,67 | 1.248,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 87791 | VARFARINA 5mg 30cpr *GENERICO* - C.P. ANVISA 1049713230078 - PMC: R$16,91 - - LOTE: 2417837 - QTD: 1,00 - FAB: 01/04/2024 - VAL: 30/04/2026 - | 30049059 | 000 | 6108 | CX | 1,00 | 12,90 | 12,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

FINANCEIRO-HJS
27/03/2025 Maria Conceição
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Joan Bitar
INDSH

BOLETO ANEXO

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| ** BCO BRASIL AG 1229-7 C/C 69547-5 * SANTANDER AG 3476 C/C 130072388 * ITAUAG 1403 C/C 96001-4 ** MERC. C/ IMPOSTO RETIDO POR SUBST. TRIB. NA AQUISICAO, CONF ORME ART. 2o, CAPITULO 13 DA PARTE 2 DO ANEXO XV DO DECRETO 43080/2008. * ENTREG AR SEMPRE NO SETOR DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS OU FARMACIA CENTRAL Decreto 12 342/1978 (codigo sanitario) Artigo 570 Paragrafo unico -- Pedido 197828 -- Alvar a: 2024/2107331 ID 380455325.1 DIFAL R$ 231,89 Tributos aproximados desta NF-e ( 32,04%) R$ 619,14<br><br>Entregar de ,Seg,Ter,Qua,Qui,Sex-08:00 as 11:30-13:30 as 17:30 | ALMOXARIFADO<br>RECEBIDO<br>DIA ____ HORA ____ |

Mayer Sistemas

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388283236076400000 |
| **Data da Operação** | 14/05/2025 15:15 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 237 - BCO BRADESCO S.A. |
| **Agência** | 2398 |
| **Conta** | 1326686 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 6.281,97 (Seis Mil e Duzentos e Oitenta e Um Reais e Noventa e Sete Centavos) |
| **Descrição** | CARTÓRIO 3 TABELIONATO DE PROTESTO - NEY DE MELO NF 384 PROTOCOLO 454297 NEY DE MELO NF 393 PROTOCOLO 457640 FARMATER NF 95314 PROTOCOLO 455609 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 14/05/2025 |
| **Autenticação** | 6388283253850500000 |

Emitido em quarta-feira, 14 de maio de 2025 às 15:34

RECEBEMOS DE NEY DE MELO PIMENTEL EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/04/2025 VALOR TOTAL: R$ 740,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - JEAN BITAR - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº. 000.000.393**
**Série 001**

*IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE*

## NEY DE MELO PIMENTEL EIRELI

RUA JEREMIAS RODRIGUES, 1344 - SETOR 01 QUADRA 074
SAO BENEDITO - 68400-000
Cameta - PA Fone/Fax: 919859049 79

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº. 000.000.393**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**1525 0430 8704 7000 0177 5500 1000 0003 9319 7768 8201**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **Venda** | **215250016350035 - 02/04/2025 15:59:45** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| **156090104** | | | **30.870.470/0001-77** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| **INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - JEAN BITAR** | **23.453.830/0015-75** | **02/04/2025** |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| **Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543** | **Umarizal** | **66055-000** | **03/04/2025** |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| **Belem** | **PA** | **000000000** | | **06:59:00** |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CALC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **740,00** |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **740,00** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | **9-Sem Transporte** | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CSOSN | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1703 | TAMPA DESCARTAVEL P/ COPO 200 ML C/50 UNIDADES. | 39249000 | 0/102 | 5102 | PACOTE | 200,0000 | 3,7000 | 740,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Lin[illegible] Cardoso
Almoxarifado
HOSP[illegible] JEANE[illegible]

FINANCEIRO-HJB
17/04/25

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Inf. Contribuinte: HOSPITAL JEAN BITTAREND: CONJERONIMO PIMENTEL, 543 Pedido referente: Cotacao HOSPITAL JEAN BITAR- ESCRITOTIO E INFORMATICA SC 247Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - Hospital Jean Bitar (23.453.830/0015-75) BOLETO : 30 DIAS | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

| Reemissão de Comprovante | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388283236076400000 |
| **Data da Operação** | 14/05/2025 15:15 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 237 - BCO BRADESCO S.A. |
| **Agência** | 2398 |
| **Conta** | 1326686 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 6.281,97 (Seis Mil e Duzentos e Oitenta e Um Reais e Noventa e Sete Centavos) |
| **Descrição** | CARTÓRIO 3 TABELIONATO DE PROTESTO - NEY DE MELO NF 384 PROTOCOLO 454297 NEY DE MELO NF 393 PROTOCOLO 457640 FARMATER NF 95314 PROTOCOLO 455609 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 14/05/2025 |
| **Autenticação** | 638828325385050000 |

Emitido em quarta-feira, 14 de maio de 2025 às 15:34

RECEBEMOS DE NEY DE MELO PIMENTEL EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/03/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.784,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - JEAN BITAR - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº. 000.000.384**
**Série 001**

*IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE*

## NEY DE MELO PIMENTEL EIRELI

RUA JEREMIAS RODRIGUES, 1344 - SETOR 01 QUADRA 074
SAO BENEDITO - 68400-000
Cameta - PA Fone/Fax: 91985904979

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº. 000.000.384**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**1525 0330 8704 7000 0177 5500 1000 0003 8419 7768 8209**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **Venda** | **215250014758646 - 26/03/2025 08:54:51** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| **156090104** | | | **30.870.470/0001-77** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| **INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - JEAN BITAR** | **23.453.830/0015-75** | **26/03/2025** |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| **Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543** | **Umarizal** | **66055-000** | |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| **Belem** | **PA** | **000000000** | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **2.784,00** |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **2.784,00** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | **9-Sem Transporte** | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CSOSN | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ ICMS | ALÍQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 087 | COLHER DESCART. REFEICAO CX 20X50 RIO FESTA | 39249000 | 0/102 | 5102 | CX | 10,0000 | 54,0000 | 540,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 800 | MARMITA DE ALUMINIO TAMPA PAPELAO N8 | 39249000 | 0/102 | 5102 | UNID | 1.200,0000 | 0,3700 | 444,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 249 | PANO MULTIUSO PERFEX 300 MTS | 39249000 | 0/102 | 5102 | UN | 2,0000 | 70,0000 | 140,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 144 | FILME EM PVC 28CM X 300MT | 39241000 | 0/102 | 5102 | UN | 5,0000 | 26,0000 | 130,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 666 | SACO P/ LIXO 100L | 39249000 | 0/102 | 5102 | UNID | 3.000,0000 | 0,5000 | 1.500,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 902 | POTE 100 ML PCT COM 100 | 39249000 | 0/102 | 5102 | PACOTE | 5,0000 | 6,0000 | 30,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

FINANCEIRO - HJB
31 / 03 / 2025

Linil[illegible]er Cardoso
Set[illegible]moxarifado
HOSP[illegible] JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA____

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Inf. Contribuinte: HOSPITAL JEAN BITTAREND: CON.JERONIMO PIMENTEL, 543 BOLETO : 30 DIAS 382956418.1 Cotacao | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388283236076400000 |
| **Data da Operação** | 14/05/2025 15:15 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 237 - BCO BRADESCO S.A. |
| **Agência** | 2398 |
| **Conta** | 1326686 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 6.281,97 (Seis Mil e Duzentos e Oitenta e Um Reais e Noventa e Sete Centavos) |
| **Descrição** | CARTÓRIO 3 TABELIONATO DE PROTESTO - NEY DE MELO NF 384 PROTOCOLO 454297 NEY DE MELO NF 393 PROTOCOLO 457640 FARMATER NF 95314 PROTOCOLO 455609 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 14/05/2025 |
| **Autenticação** | 638828325385050000 |

Emitido em quarta-feira, 14 de maio de 2025 às 15:34

LANCE CAPITAL

# CARTA DE ANUÊNCIA

A empresa Lance Capital Factoring & Fomento LTDA , estabelecida à Calçada das Gloxíneas, 25 - Alphaville Comercial- Barueri - SP - CEP: 06.453-028, inscrita no CNPJ 08.429.971/0001-63, por seu representante legal abaixo assinado e qualificado, declaramos para os devidos fins que o (a) cliente INST.NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL, portador do CNPJ 23.453.830/0015-75, instalado no logradouro RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - Bairro UMARIZAL na Cidade de BELÉM, CEP: 66055-000, efetuou o pagamento referente ao título abaixo discriminado, levado a Protesto por este Cartório.

| Nº do Título | Vencimento | Valor |
|---|---|---|
| 20572/001 | 20/03/2024 | R$ 1.260,00 |

Não havendo mais nenhum débito para com nossa empresa, solicitamos baixa do referido apontamento.

Barueri, 18 de abril de 2024

LANCE CAPITAL FACTORING & FOMENTO - EIRELI:08429971000163

Assinado de forma digital por LANCE CAPITAL FACTORING & FOMENTO - EIRELI:08429971000163
Dados: 2024.04.18 10:50:47 -03'00'

LANCE CAPITAL FACTORING & FOMENTO - EIRELI

Lance Capital Factoring & Fomento LTDA
CNPJ: 08.429.971/0001-63, I.E: 134.514.141.110
Calçada das Gloxíneas, 25 - Alphaville Comercial- Barueri - SP - CEP: 06.453-028
Fone: (11) 4191-1238 / (11) 4193-7002

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388283236076400000 |
| **Data da Operação** | 14/05/2025 15:16 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 237 - BCO BRADESCO S.A. |
| **Agência** | 3109 |
| **Conta** | 21776 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 384,13 (Trezentos e Oitenta e Quatro Reais e Treze Centavos) |
| **Descrição** | CARTÓRIO MOURA PALHA - CUSTAS DE CANCELAMENTO PAULO CARNEIRO NF 20572A |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 14/05/2025 |
| **Autenticação** | 638828325633650000 |

Emitido em quarta-feira, 14 de maio de 2025 às 15:35

RECEBEMOS DE CEMIG GERAÇÃO E TRANSMISSÃO S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
Nº 000351021
SÉRIE 001

CEMIG
Geração e Transmissão S.A.

**CEMIG GERAÇÃO E TRANSMISSÃO S.A**
AV. BARBACENA , 1200 - 12° - B1
SANTO AGOSTINHO - 30190131
BELO HORIZONTE - MG

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
ENTRADA: 0
SAIDA: 1 [1]
**Nº 000351021**
**SÉRIE 001**
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125050698117600015855001000351021136851987 1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda | 131256637125490 07.05.2025 16:35:22 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 0623221310098 | 153788720 | 06981176000158 |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO | 23453830001575 | 07.05.2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 Ender UC | UMARIZAL | 66055000 | 07.05.2025 |

| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| BELEM | 3136603700 | PA | | 16:34:29 |

FATURA

| MES/ANO: 04/2025 | DETALHAMENTO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | TOTAL A PAGAR | VENCIMENTO |
|---|---|---|---|
| NÚMERO: 5009297831179 | | R$ 22.059,29 | 14.05.2025 |
| TIPO: LIVRE_EF | | | |
| INSTALAÇÃO: 3015729460 | | | |
| PN: 70000097068 | | | |
| Pagamento a prazo | | | |

CÁLCULO DE IMPOSTOS

| BASE CÁLCULO ICMS | VALOR ICMS | BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 22.059,29 | 4.191,26 | 17.868,03 |

| VALOR FRETE | VALOR SEGURO | VALOR DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 22.059,29 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO 9 - SEM FRETE [9] | CÓDIGO ANTT | PLACA VEÍCULO | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

DADOS DO PRÓDUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UN. | QTD. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 300711 | Energia Ativa HFP | 27160000 | 500 | 6203 | MWH | 80.073,0000 | 1,22534407534 | 17.868,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

FINANCEIRO-HJB
12/05/25
C.C.: 0302202O-1001.

CÁLCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | | | |

DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Convênio ICMS 83/2000 - ICMS/00.<br>Redução alíquota ICMS conforme Lei complementar Nº 194/2022 | |

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

RECEBIDO
EM 08/05/25

Beneficiário de Moraes
Coordenador de Apoio
INDSH-Hospital Jean Bitar

CARIMBO E ASSINATURA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882832360764000O |
| **Data da Operação** | 14/05/2025 15:14 |
| **Cï¿½digo de Barras** | 34191090241488886293680573590009810810002205929 |
| **Descrïï¿½ï¿½o** | CEMIG NF 351021- ENERGIA SOLAR COMP 04-2025 |
| **Banco Cedente** | 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A. |
| **Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto** | 30250507010384558 82 |
| **CPF/CNPJ do Beneficïï¿½rio Original** | 6981176000158 |
| **Razï¿½o Social** | CEMIG GERACAO E TRANSMISSAO SA |
| **Nome Fantasia** | CEMIG GERACAO E TRANSMISSAO SA |
| **CPF/CNPJ do Beneficïï¿½rio Final** | 0 |
| **Razï¿½o Social** | |
| **Nome Fantasia** | |
| **CPF/CNPJ do Pagador** | 23453830001575 |
| **Nome do Pagador** | INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL |
| **Identificaïï¿½ï¿½o Sacador Avalista** | |
| **Razï¿½o Social Sacador Avalista** | |
| **Data/Hora do Pagamento** | 14/05/2025 15:14:53 |
| **Valor Nominal** | 22.059,29 |
| **Encargos** | 0,00 |
| **Descontos** | 0,00 |
| **Abatimento** | 0,00 |
| **Valor do Pagamento** | R$ 22.059,29 (Vinte E Dois Mil E Cinquenta E Nove Reais E Vinte E Nove Centavos) |
| **Data da operação** | 14/05/2025 |
| **Autenticação** | 6388283249418400 00 |

Emitido em quarta-feira, 14 de maio de 2025 às 15:30

# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

| Período de Apuração | Data de Vencimento | Número do Documento | Pagar este documento até |
|---|---|---|---|
| 30/04/2025 | 20/05/2025 | 07.01.25133.3119811-6 | 20/05/2025 |

Observações

**REF. COFINS MES 04/2025 HJB**

**Darf emitido pelo Sicalc Web**

Valor Total do Documento: **7.289,10**

**Composição do Documento de Arrecadação**

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 5960 | COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO | 7.289,10 | | | 7.289,10 |
| | 07 COFINS - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO | | | | |
| | PA 04/2025 Vencimento 20/05/2025 | | | | |
| | **Totais** | **7.289,10** | **0,00** | **0,00** | **7.289,10** |

SENDA (Versão:6.2.3) Página: 1 / 1 13/05/2025 11:10:15

85820000072 4 89100385251 7 40070125133 1 31198116044 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

---

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000072 4 | 89100385251 7 | 40070125133 1 | 31198116044 6



| | |
|---|---|
| CNPJ: | 23.453.830/0001-70 |
| Número: | 07.01.25133.3119811-6 |
| Pagar até: | 20/05/2025 |
| Valor: | 7.289,10 |

Pague com o PIX



Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882832360764000O |
| **Data da Operação** | 14/05/2025 15:13 |

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF**

| | |
|---|---|
| **Agente Arrecadador** | CNC 037 |
| **Código de Barras** | 85820000072-4 89100385251-7 40070125133-1 31198116044-6 |
| **Valor do pagamento** | R$ 7.289,10 (Sete Mil e Duzentos e Oitenta e Nove Reais e Dez Centavos) |
| **Data do pagamento** | 14/05/2025 |
| **Número do documento** | 07.01.25133.3119811-6 |
| **Convênio** | DARF |
| **Descrição** | COFINS SOBRE NOTAS COMP 04.2025 |
| **Data da operação** | 14/05/2025 |
| **Autenticação** | 638828324129630000 |

Emitido em quarta-feira, 14 de maio de 2025 às 15:22

COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARA

AV GOV MAGALHAES BARATA, 1201 - SAO BRAS - Fone (91)

CGC 04.945.341/0001-90 Insc. Est. 150749988

# FATURA AGRUPADA

# 66882

Aviso Importante:

Favor informar na Ordem Bancária, após o pagamento desta Fatura, o número da Fatura impresso abaixo.
caso contrário fica impossivel a baixa do mesmo.
Informamos que não nos responsabilizamos por pagamentos efetuados e não baixados por este motivo.

| NOME | ENDEREÇO | NÚMERO DA FATURA | CONTROLE COSANPA | REFERÊNCIA | EMISSÃO | VENCIMENTO | PÁGINA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E | RUA JERONIMO PIMENTEL, NUMERO543 - HOSPITAL - | 7086125 - 04/2025 | 2025 / 66882 | 04/2025 | 30/04/2025 | 19/05/2025 | 1 |

| MATRICULA | NOME | ENDEREÇO | UNIDADE | SISTEMA | D | TIPO | LEITURA | CONSUMO | RETENÇÃO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2309262 | CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR | RUA JERONIMO PIMENTEL - NUMERO - 543 - HOSPITAL | 1 | 1 - BELEM-UNSUL | S | A/E | 21948 | 1346 | 1.812,57 | 35.949,37 |

EM ___/___/___

CARIMBO E ASSINATURA

Gleiciane Moraes
Coordenadora de Apoio
UNISH - Hospital Jean Bitar

N: 04/2025
FINANCEIRO-HJB
30/04/25
C.C.: 05022020 - 100%

| Valor por Extenso | Quantidade | Total da Fatura | % Retenção | Valor da Retenção | TOTAL A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|
| TRINTA E CINCO MIL E NOVECENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS e TRINTA E SETE CENTAVOS | 1 | 37.761,94 | 4,80 | 1.812,57 | 35.949,37 |

COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARA

AV GOV MAGALHAES BARATA, 1201 - SAO BRAS - Fone (91) 32028400

CNPJ: 04.945.341/0001-90 INSCRIÇÃO ESTADUAL 150749988

2025 / 66882

82650000359-3 49370022007-9 08612500042-1 02570668827-9

Autenticação Mecânica

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882832360764000O |
| **Data da Operação** | 14/05/2025 15:15 |
| **Código de Barras** | 82650000359-3 49370022007-9 08612500042-1 02570668827-9 |
| **Valor do pagamento** | R$ 35.949,37 (Trinta e Cinco Mil e Novecentos e Quarenta e Nove Reais e Trinta e Sete Centavos) |
| **Data do pagamento** | 14/05/2025 |
| **Convênio** | COSANPA |
| **Descrição** | COSANPA COMP 04-2025 |
| **Data da operação** | 14/05/2025 |
| **Autenticação** | 638828325171180000 |

Emitido em quarta-feira, 14 de maio de 2025 às 15:31

# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

| Período de Apuração | Data de Vencimento | Número do Documento | Pagar este documento até |
|---|---|---|---|
| 30/04/2025 | 20/05/2025 | 07.01.25133.3140465-4 | 20/05/2025 |

Observações
**REF. CSLL MES 04/2025 HJB**

**Darf emitido pelo Sicalc Web**

Valor Total do Documento
**2.429,71**

**Composição do Documento de Arrecadação**

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 5987 | CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO<br>07 CSLL - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO<br>PA 04/2025 Vencimento 20/05/2025 | 2.429,71 | | | 2.429,71 |
| | **Totais** | **2.429,71** | **0,00** | **0,00** | **2.429,71** |

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1/1 13/05/2025 11:13:57

85860000024 1 29710385251 0 40070125133 1 31404654684 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

---

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000024 1 | 29710385251 0 | 40070125133 1 | 31404654684 6

Pague com o PIX

| | |
|---|---|
| CNPJ: | 23.453.830/0001-70 |
| Número: | 07.01.25133.3140465-4 |
| Pagar até: | 20/05/2025 |
| Valor: | 2.429,71 |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882832360764000O |
| **Data da Operação** | 14/05/2025 15:13 |

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF**

| | |
|---|---|
| **Agente Arrecadador** | CNC 037 |
| **Código de Barras** | 85860000024-1 29710385251-0 40070125133-1 31404654684-6 |
| **Valor do pagamento** | R$ 2.429,71 (Dois Mil e Quatrocentos e Vinte e Nove Reais e Setenta e Um Centavos) |
| **Data do pagamento** | 14/05/2025 |
| **Número do documento** | 07.01.25133.3140465-4 |
| **Convênio** | DARF |
| **Descrição** | CSLL SOBRE NOTAS COMP 04.2025 |
| **Data da operação** | 14/05/2025 |
| **Autenticação** | 638828324214250000 |

Emitido em quarta-feira, 14 de maio de 2025 às 15:23

DANFE - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELETRÔNICA

# Equatorial Pará Distribuidora de Energia S.A.

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

Classificação: Comerc. Outros Serviços e Atividades – ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO | Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 13.800 Lim Min: 12.834 V Lim Max: 14.490 V Tipo de Tarifa: A4_LVVD

| Data das Leituras | Leitura Anterior | Leitura Atual | Nº de Dias | Próxima Leitura |
|---|---|---|---|---|
| | 31/03/2025 | 30/04/2025 | 30 | 31/05/2025 |

INSTI NACIONAL DE DESONVIMENTO SOCIAL E
INSTALAÇÃO: 1143425
CNPJ: **.***.830/0001-**
R. JP RESIDENCE , 543 , HOSPITAL JEAN BITAR
CEP: 66055-000 UMARIZAL - BELEM - PA

FATOR DE POTÊNCIA: 0,91735891

| Parceiro de Negócio |
|---|
| 1000363188 |

| Conta Contrato |
|---|
| 3023210346 |

| Conta Mês | Vencimento | Total a Pagar |
|---|---|---|
| 04/2025 | 24/05/2025 | R$ 38.030,76 |

NOTA FISCAL Nº 125121468 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 30/04/2025
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NFE/Consulta
chave de acesso:
15260404895728000180660001251214681027110765
Protocolo de autorização: 315250012779413 -
01/05/2025 às 15:40:19

## INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

- Períodos Band. Tarif.: Verde : 01/04 - 30/04

| Itens de Fatura | Quant. | Preço Unit.(R$) com Tributos | Tarifa Unit.(R$) | PIS/ COFINS(R$) | ICMS (R$) | Valor(R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Demanda Distrib. Isenta ICMS (kW) | 31,06 | 24,999034 | 23,765000 | 38,32 | 0,00 | 776,47 |
| TUSD Energia Fora Ponta (kWh) | 73.998,14 | 0,156669 | 0,120640 | 463,38 | 2.202,71 | 11.593,22 |
| TUSD Energia Ponta (kWh) | 6.074,50 | 1,832500 | 1,411080 | 444,93 | 2.114,99 | 11.131,52 |
| Demanda Distribuição (kW) | 226,94 | 30,862387 | 23,765000 | 279,95 | 1.330,74 | 7.003,91 |
| Consumo Reativo Excedente NP (kVAr) | 11,86 | 0,377740 | 0,290980 | 0,18 | 0,85 | 4,48 |
| Consumo Reativo Excedente FP (kVAr) | 218,67 | 0,377830 | 0,290980 | 3,30 | 15,70 | 82,62 |
| Encargo COVID - REN 885/2020 | 80.072,64 | 0,006130 | 0,004721 | 19,62 | 93,27 | 490,88 |
| Encargo Escassez Hídrica | 80.072,64 | 0,003962 | 0,003051 | 12,68 | 60,27 | 317,22 |
| Benefício Tarifário Bruto | | | | 725,16 | 3.264,91 | 17.960,22 |
| **ITENS FINANCEIROS** | | | | | | |
| Cobrança de ajuste | | | | | | 362,14 |
| Benefício Tarifário Líquido | | | | | | 13.970,15- |
| Cip-Ilum Pub Pref Munic | | | | | | 2.278,23 |

| Tributo | Base(R$) | Alíquota(%) | Valor(R$) |
|---|---|---|---|
| ICMS | 47.807,61 | 19,0000 | 9.083,44 |
| PIS | 40.277,10 | 0,8794 | 354,20 |
| COFINS | 40.277,10 | 4,0552 | 1.633,32 |

### Grandezas Contratadas

Demanda Contratada Única (kW): 258,00
Demanda Contratada Ponta (kW):
Demanda Contratada Fora Ponta (kW):
Dem. Reserva Cap. Única (kW):
Dem. Reserva Cap. Fora Ponta (kW):
Dem. Reserva Cap. Ponta (kW):
Dem. de Geração (kW):
Dem. de Dist. Única (kW): 258,00
Dem. de Dist. De Ponta (kW):
Dem. de Dist. Fora Ponta (kW):

N: 125121468
FINANCEIRO - HJB
30/04/25
C.C.: 050 22020-1001.

| Medidor | Grandeza | Posto Horário | Leitura Anterior | Leitura Atual | Const. Medidor | Consumo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 31030003228 | TUSD Energia Fora Ponta | Consumo Ativo FP Reg | 2.865.486 | 3.370.381 | 0,1440 | 72.748,80 kWh |
| 31030003228 | TUSD Energia Ponta | Consumo Ativo NP Reg | 230.732 | 272.916 | 0,1440 | 6.074,50 kWh |
| 31030003228 | Demanda Distribuição F. Ponta | Demanda Ativa FP Reg | 0 | 394 | 0,5760 | 226,93 kW |
| 31030003228 | Demanda Distribuição Ponta | Demanda Ativa NP Reg | 0 | 230 | 0,5760 | 132,48 kW |
| 31030003228 | Dem. Reat. Exced. FP | Demanda DMCR FP Reg | 0 | 764 | 0,1440 | 109,98 kVAr |
| 31030003228 | Dem. Reat. Exced. Pta | Demanda DMCR NP Reg | 0 | 674 | 0,1440 | 97,11 kVAr |
| 31030003228 | Reat. Exced. F. Ponta | Consumo Reativo Exced FP Reg | 4.278 | 5.797 | 0,1440 | 218,67 kVAr |
| 31030003228 | Reat. Exced. Ponta | Consumo Reativo Exced NP Reg | 284 | 366 | 0,1440 | 11,86 kVAr |

CARIMBO E ASSINATURA

| Reservado ao Fisco |
|---|
| 09FE:AD46:CD2A:A425:18E2:6DE2:7894:AAC8 |

| Informações sobre Consumo |
|---|
| Consumo Médio Diário (kWh): 2.669,09 |
| Média dos 12 meses (kWh): 89.171,04 |
| Dem. Máx. F. Ponta (kW): 226,94 |
| Dem. Máx. Ponta (kW): 132,48 |

| Apresentação |
|---|
| 01/05/2025 |

| Resolução ANEEL |
|---|
| 3371/24 |

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

## REAVISO DE VENCIMENTO

**BANCO DO BRASIL** 001-9 00190.00009 03373.384100 02745.759171 8 00000003803076

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL
VENCIMENTO: 24/05/2025
BENEFICIÁRIO: EQUATORIAL PARÁ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.
INSTALAÇÃO: 1143425
REFERÊNCIA: 04/2025
AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO:
DATA DOCUMENTO: 01/05/2025
NÚMERO DE REFERÊNCIA: 0202504125121468
ESPÉCIE DOCUMENTO: DM
ACEITE: N
DATA PROCESSAMENTO: 30/04/2025
NOSSO NÚMERO: 33733841002745759
USO DO BANCO:
CARTEIRA: 17
ESPÉCIE MOEDA: R$
QUANTIDADE:
VALOR:
(=) VALOR DOCUMENTO: 38.030,76
(-) DESCONTO/ABATIMENTO:
(-) OUTRAS DEDUÇÕES:
(+) MULTA:
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS:
(=) VALOR COBRADO:

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

NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO
INSTI NACIONAL DE DESONVIMENTO SOCIAL E 23.453.830/0015-75

Ficha de Compensação

**Pague através do PIX. É mais facilidade pra você.**

Para realizar o pagamento, utilize o QR CODE abaixo.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882832360764000O |
| **Data da Operação** | 14/05/2025 15:15 |
| **Cïï¿½digo de Barras** | 00190000090337338410002745759171800000003803076 |
| **Descrïï¿½ï¿½o** | EQUATORIAL ENERGIA COMP 04.2025 |
| **Banco Cedente** | 1 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto** | 3025050104897786164 |
| **CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original** | 4895728000180 |
| **Razï¿½o Social** | EQUATORIAL PARA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A. |
| **Nome Fantasia** | EQUATORIAL PARA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A. |
| **CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final** | 0 |
| **Razï¿½o Social** | |
| **Nome Fantasia** | |
| **CPF/CNPJ do Pagador** | 23453830001575 |
| **Nome do Pagador** | INSTI NACIONAL DE DESONVIMENTO SOCIAL E |
| **Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista** | |
| **Razï¿½o Social Sacador Avalista** | |
| **Data/Hora do Pagamento** | 14/05/2025 15:15:05 |
| **Valor Nominal** | 38.030,76 |
| **Encargos** | 0,00 |
| **Descontos** | 0,00 |
| **Abatimento** | 0,00 |
| **Valor do Pagamento** | R$ 38.030,76 (Trinta E Oito Mil E Trinta Reais E Setenta E Seis Centavos) |
| **Data da operação** | 14/05/2025 |
| **Autenticação** | 638828325063570000 |

Emitido em quarta-feira, 14 de maio de 2025 às 15:31

# GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

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

| Núm. de Pág. | Identificador | Tag | Valor a recolher |
|---|---|---|---|
| 1 | 0125050769034027-5 | 11-FGTS MENSAL-04/2025 | 87.789,87 |

## Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

| Competência | Quantidade Trabalhadores | FGTS Mensal | FGTS Rescisório | Indenização Compensatória | Encargos FGTS | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 04/2025 | 332 | 87.789,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 87.789,87 |
| **Total FGTS:** | | **87.789,87** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **87.789,87** |

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

**Total da Guia:** **87.789,87**

Observações

Data de geração da Guia: 07/05/2025 às 18:02:03 - Página 1/1

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

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO
**TRABALHO**
**E EMPREGO**

**PIX Copia e Cola:**

[illegible]

**Payload Location:**

[illegible]

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de Pix - Pagamento

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388283236076400000 |
| **Data da Operação** | 14/05/2025 15:14 |

**Dados de Origem**

| | |
|---|---|
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Tipo de Conta** | Conta Corrente |

**Dados de Destino**

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

| | |
|---|---|
| **Identificador da Transação** | E04913711202505141814FDPOE6X3NI5 |
| **Tipo de Pagamento** | QR Code Dinâmico |
| **Finalidade** | Compra ou Transferência |
| **Valor** | R$ 87.789,87 (Oitenta E Sete Mil E Setecentos E Oitenta E Nove Reais E Oitenta E Sete Centavos) |
| **Descrição** | FGTS FOPAG comp 04.2025 |
| **Autenticação** | 638828324832000000 |
| **ATENÇÃO** | Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes |

Emitido em quarta-feira, 14 de maio de 2025 às 15:28

| RECEBEMOS DE IFS NASCIMENTO E CIA LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | VALOR NOTA R$ 760,00 | NF-e Nº: 000.018.515 SÉRIE : 1 |
|---|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO - INDSH | |

DISMEMBEL

IFS NASCIMENTO E CIA LTDA EPP

TV. ENEAS PINHEIRO, 875
PEDREIRA, BELÉM, PA
CEP: 66083156 TEL./FAX: 9132766675

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.018.515
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0363 8724 9300 0170 5500 1000 0185 1510 0043 6482

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda de Mercadorias | 215250015348613 - 28/03/2025 15:32:17 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 151629056 | | 63.872.493/0001-70 |

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO - INDSH | | | 23.453.830/0015-75 | 28/03/2025 |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | | CEP | DATA DE SAÍDA/ENTRADA |
| R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | 28/03/2025 |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
| BELEM | 3672-5136 | PA | | 15:31:50 |

## FATURA

| Número | Data Vcto | Valor |
|---|---|---|
| 001 | 27/04/2025 | 760,00 |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 760,00 | 144,40 | 0,00 | 0,00 | 760,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 760,00 |

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC. | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| SAO LUIZ EPP | 0 - Emitente | | | PA | 63.872.493/0001-70 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| TV. ENEAS PINHEIRO, 875 | BELEM | PA | 151629056 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 02 | | | | | |

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00009366 | AVENTAL CIR. EST. SMS DESC. EG RAGLAN M/L C/REFORCO IMP. C/DUPLA EMB. WRAPS + TOALHA (I) CX C/18UN LT. 122024 Val. 12/29 | 62101000 | 0 00 | 5102 | UN | 40,00 | 19,0000 | 760,00 | 760,00 | 144,40 | 0,00 | 19,00 | 0,00 | |

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vend: 0010 - TELEVENDAS
Fatura: 000643648-1 HOSPITAL JEAN BITAR - Cliente: 006005

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

Nellington Malato
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
28/03/25
17:05.

FINANCEIRO-B.S
10/04/25

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| 1-004: DEPOSITO C/C BANCO DO BRASIL:1x R$ 760,00<br>BANCO: -BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 1686-1, C/C: 119604-9<br>PEDIDO 383497592.1 - BIONEXO<br>RECLAMACOES: (91)3276.6675 / 3276.5116 OU POR E-MAIL ifsnascimento@hotmail.com<br>Chave PIX: 63.872.493/0001-70 | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388283236076400000 |
| **Data da Operação** | 14/05/2025 15:16 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 1686 |
| **Conta** | 1196049 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 760,00 (Setecentos e Sessenta Reais) |
| **Descrição** | I F S NASCIMENTO (DISMEMBEL) NF 18515 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 14/05/2025 |
| **Autenticação** | 638828325778370000 |

Emitido em quarta-feira, 14 de maio de 2025 às 15:36

# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

| Período de Apuração | Data de Vencimento | Número do Documento | Pagar este documento até |
|---|---|---|---|
| 30/04/2025 | 20/05/2025 | 07.01.25133.3200087-5 | 20/05/2025 |

Observações

**REF. INSS DIAGNOGEST NF 698 MES 04/2025**

**Darf emitido pelo Sicalc Web**

Valor Total do Documento: **18.997,97**

**Composição do Documento de Arrecadação**

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1162 | CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA<br>01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98<br>PA 04/2025 Vencimento 20/05/2025<br>CNPJ Prestador 24.271.119/0001-67 | 18.997,97 | | | 18.997,97 |
| | **Totais** | **18.997,97** | **0,00** | **0,00** | **18.997,97** |

V. Vasconcelos
Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 13/05/2025 11:24:33

85880000189 6 97970385251 7 40070125133 1 32000875647 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

---

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000189 6 | 97970385251 7 | 40070125133 1 | 32000875647 7



| | |
|---|---|
| CNPJ: | 23.453.830/0001-70 |
| Número: | 07.01.25133.3200087-5 |
| Pagar até: | 20/05/2025 |
| Valor: | 18.997,97 |

Pague com o PIX



Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882832360764000O |
| **Data da Operação** | 14/05/2025 15:13 |

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF**

| | |
|---|---|
| **Agente Arrecadador** | CNC 037 |
| **Código de Barras** | 85880000189-6 97970385251-7 40070125133-1 32000875647-7 |
| **Valor do pagamento** | R$ 18.997,97 (Dezoito Mil e Novecentos e Noventa e Sete Reais e Noventa e Sete Centavos) |
| **Data do pagamento** | 14/05/2025 |
| **Número do documento** | 07.01.25133.3200087-5 |
| **Convênio** | DARF |
| **Descrição** | INSS DIAGNOGEST NF 698 COMP 04.2025 |
| **Data da operação** | 14/05/2025 |
| **Autenticação** | 638828324353000000 |

Emitido em quarta-feira, 14 de maio de 2025 às 15:24

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 28/03/2025 | EMPRÉSTIMO - PGTO FORNECEDORES CRISTALIA E OUTROS | | R$ | 361.000,00 | R$ | 474.152,48 |
| 28/03/2025 | DIF. REND RESGATE | | R$ | 89,81 | R$ | 474.062,67 |
| 28/03/2025 | IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA | | R$ | 286,76 | R$ | 473.775,91 |
| 28/03/2025 | IOF | | R$ | 849,66 | R$ | 472.926,25 |
| 28/03/2025 | IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA | | R$ | 0,60 | R$ | 472.925,65 |
| 28/03/2025 | IOF | | R$ | 24,00 | R$ | 472.901,65 |
| 31/03/2025 | **REND APLICAÇÕES 03/2025** | R$ 5.051,05 | | | R$ | 477.952,70 |
| 15/04/2025 | EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA | | R$ | 400.000,00 | R$ | 77.952,70 |
| 15/04/2025 | DIF. REND RESGATE | | R$ | 52,86 | R$ | 77.899,84 |
| 15/04/2025 | IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA | | R$ | 421,79 | R$ | 77.478,05 |
| 15/04/2025 | IOF | | R$ | 803,42 | R$ | 76.674,63 |
| 30/04/2025 | **REND APLICAÇÕES 04/2025** | R$ 2.670,94 | | | R$ | 79.345,57 |
| 05/05/2025 | **DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO** | R$ 761.000,00 | | | R$ | 840.345,57 |
| 09/05/2025 | EMPRÉSTIMO - PGTO PRESTADORES DE SERVIÇOS | | R$ | 280.000,00 | R$ | 560.345,57 |
| 14/05/2025 | **EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA** | | R$ | 400.000,00 | R$ | 160.345,57 |
| | | | | | | |
| | **TOTAL GLOBAL** | R$ 16.501.857,97 | R$ | 16.341.512,41 | R$ | 160.345,56 |

**Empréstimo CC Invest CC 434.721-8**
**R$ 400.000,00 - 14/05/2025**

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Militar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000434721-8 |

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004347218 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882832327608000O |
| **Data da Operação** | 14/05/2025 15:12 |

**Dados de Origem**

| | |
|---|---|
| **Titular** | INDSH P - I - J B - INVEST |
| **Agência** | 0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS |
| **Conta** | 000434721-8 |

**Dados de Destino**

| | |
|---|---|
| **Titular** | INSTITUTO N D SO |
| **Agência** | 0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS |
| **Conta** | 000416858-5 |

| | |
|---|---|
| **Valor** | R$ 400.000,00 (Quatrocentos Mil Reais) |
| **Descrição** | TRANSF. EMPRÉSTIMO P- CC CUSTEIO - PGTO DE IMPOSTOS E UTILIDADE PÚBLICA |
| **Autenticação** | 638828323431930000 |

Emitido em quarta-feira, 14 de maio de 2025 às 15:18

# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

| Período de Apuração | Data de Vencimento | Número do Documento | Pagar este documento até |
|---|---|---|---|
| 30/04/2025 | 20/05/2025 | 07.01.25133.3230184-0 | 20/05/2025 |

Observações

**REF. INSS PRESERVE NF 20250663 MES 04/2025**

**Darf emitido pelo Sicalc Web**

Valor Total do Documento: **392,43**

**Composição do Documento de Arrecadação**

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1162 | CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA<br>01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98<br>PA 04/2025 Vencimento 20/05/2025<br>CNPJ Prestador 09.332.562/0001-07 | 392,43 | | | 392,43 |
| | **Totais** | **392,43** | **0,00** | **0,00** | **392,43** |

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1/1 13/05/2025 11:30:01

85810000003 0 92430385251 2 40070125133 1 32301840555 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

---

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000003 0 | 92430385251 2 | 40070125133 1 | 32301840555 8

| | |
|---|---|
| CNPJ: | 23.453.830/0001-70 |
| Número: | 07.01.25133.3230184-0 |
| Pagar até: | 20/05/2025 |
| Valor: | 392,43 |

Pague com o PIX

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388283236076400000 |
| **Data da Operação** | 14/05/2025 15:14 |

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF**

| | |
|---|---|
| **Agente Arrecadador** | CNC 037 |
| **Código de Barras** | 85810000003-0 92430385251-2 40070125133-1 32301840555-8 |
| **Valor do pagamento** | R$ 392,43 (Trezentos e Noventa e Dois Reais e Quarenta e Três Centavos) |
| **Data do pagamento** | 14/05/2025 |
| **Número do documento** | 07.01.25133.3230184-0 |
| **Convênio** | DARF |
| **Descrição** | INSS PRESERVE NF 20250663 COMP 04.2025 |
| **Data da operação** | 14/05/2025 |
| **Autenticação** | 638828324462080000 |

Emitido em quarta-feira, 14 de maio de 2025 às 15:24

# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

| Período de Apuração | Data de Vencimento | Número do Documento | Pagar este documento até |
|---|---|---|---|
| 30/04/2025 | 20/05/2025 | 07.01.25133.3216604-8 | 20/05/2025 |

Observações

**REF. INSS STEMAC NF 34274 MES 04/2025**

**Darf emitido pelo Sicalc Web**

Valor Total do Documento: **149,45**

**Composição do Documento de Arrecadação**

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1162 | CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA<br>01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98<br>PA 04/2025 Vencimento 20/05/2025<br>CNPJ Prestador 92.753.268/0016-07 | 149,45 | | | 149,45 |
| | **Totais** | **149,45** | **0,00** | **0,00** | **149,45** |

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1/1 13/05/2025 11:27:34

85810000001 3 49450385251 5 40070125133 1 32166048898 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

---

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000001 3 | 49450385251 5 | 40070125133 1 | 32166048898 3

| | |
|---|---|
| CNPJ: | 23.453.830/0001-70 |
| Número: | 07.01.25133.3216604-8 |
| Pagar até: | 20/05/2025 |
| Valor: | 149,45 |

Pague com o PIX

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388283236076400000 |
| **Data da Operação** | 14/05/2025 15:14 |

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF**

| | |
|---|---|
| **Agente Arrecadador** | CNC 037 |
| **Código de Barras** | 85810000001-3 49450385251-5 40070125133-1 32166048898-3 |
| **Valor do pagamento** | R$ 149,45 (Cento e Quarenta e Nove Reais e Quarenta e Cinco Centavos) |
| **Data do pagamento** | 14/05/2025 |
| **Número do documento** | 07.01.25133.3216604-8 |
| **Convênio** | DARF |
| **Descrição** | INSS STEMAC NF 34274 COMP 04.2025 |
| **Data da operação** | 14/05/2025 |
| **Autenticação** | 638828324540720000 |

Emitido em quarta-feira, 14 de maio de 2025 às 15:26

# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

| Período de Apuração | Data de Vencimento | Número do Documento | Pagar este documento até |
|---|---|---|---|
| 30/04/2025 | 20/05/2025 | 07.01.25133.3153511-2 | 20/05/2025 |

Observações

**REF. IRPJ MES 04/2025 HJB**

**Darf emitido pelo Sicalc Web**

Valor Total do Documento: **26.771,93**

**Composição do Documento de Arrecadação**

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1708 | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ | 26.771,93 | | | 26.771,93 |
| | 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ | | | | |
| | PA 04/2025 Vencimento 20/05/2025 | | | | |
| | **Totais** | **26.771,93** | **0,00** | **0,00** | **26.771,93** |

SENDA (Versão 5.2.3) Página: 1/1 13/05/2025 11:16:16

85860000267 8 71930385251 3 40070125133 1 31535112990 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

---

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000267 8 | 71930385251 3 | 40070125133 1 | 31535112990 9

| | |
|---|---|
| CNPJ: | 23.453.830/0001-70 |
| Número: | 07.01.25133.3153511-2 |
| Pagar até: | 20/05/2025 |
| Valor: | 26.771,93 |

Pague com o PIX

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882832360764000O |
| **Data da Operação** | 14/05/2025 15:13 |

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF**

| | |
|---|---|
| **Agente Arrecadador** | CNC 037 |
| **Código de Barras** | 85860000267-8 71930385251-3 40070125133-1 31535112990-9 |
| **Valor do pagamento** | R$ 26.771,93 (Vinte e Seis Mil e Setecentos e Setenta e Um Reais e Noventa e Três Centavos) |
| **Data do pagamento** | 14/05/2025 |
| **Número do documento** | 07.01.25133.3153511-2 |
| **Convênio** | DARF |
| **Descrição** | IRPJ SOBRE NOTAS COMP 04.2025 |
| **Data da operação** | 14/05/2025 |
| **Autenticação** | 638828323968920000 |

Emitido em quarta-feira, 14 de maio de 2025 às 15:21

# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

| Período de Apuração | Data de Vencimento | Número do Documento | Pagar este documento até |
|---|---|---|---|
| 30/04/2025 | 20/05/2025 | 07.01.25127.0135386-4 | 20/05/2025 |

Observações
**IRRF 04/2024 HJB**

**Darf emitido pelo Sicalc Web**

Valor Total do Documento
**45.694,19**

**Composição do Documento de Arrecadação**

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 0561 | IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO<br>07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS<br>PA 04/2025 Vencimento 20/05/2025 | 45.694,19 | | | 45.694,19 |
| | **Totais** | **45.694,19** | **0,00** | **0,00** | **45.694,19** |

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP.
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 07/05/2025 12:55:55

85800000456 4 94190385251 3 40070125127 7 01353864488 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

---

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000456 4 | 94190385251 3 | 40070125127 7 | 01353864488 7



| | |
|---|---|
| CNPJ: | 23.453.830/0001-70 |
| Número: | 07.01.25127.0135386-4 |
| Pagar até: | 20/05/2025 |
| Valor: | 45.694,19 |

Pague com o PIX



Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882832360764000O |
| **Data da Operação** | 14/05/2025 15:14 |

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF**

| | |
|---|---|
| **Agente Arrecadador** | CNC 037 |
| **Código de Barras** | 85800000456-4 94190385251-3 40070125127-7 01353864488-7 |
| **Valor do pagamento** | R$ 45.694,19 (Quarenta e Cinco Mil e Seiscentos e Noventa e Quatro Reais e Dezenove Centavos) |
| **Data do pagamento** | 14/05/2025 |
| **Número do documento** | 07.01.25127.0135386-4 |
| **Convênio** | DARF |
| **Descrição** | IRRF FOPAG COMP 04.2025 |
| **Data da operação** | 14/05/2025 |
| **Autenticação** | 6388283247480600O0 |

Emitido em quarta-feira, 14 de maio de 2025 às 15:27

RECEBEMOS DE LN Dist. de Prod. Hosp. e de Saude Ltda. - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO, EMISSÃO: 26/03/2025 VALOR TOTAL: R$ 501,16 DESTINATARIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº. 000.017.696**
**Série 001**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**LN Dist. de Prod. Hosp. e de Saude Ltda. - EPP**
Avenida Serzedelo Correa, 89 - Altos
Nazare - 66035-400
Belem - PA Fone/Fax: 9130314054

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº. 000.017.696**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**1525 0307 0948 5800 0101 5500 1000 0176 9617 2463 1426**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **Venda Estadual** | **215250014809708 - 26/03/2025 11:03:36** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| **152425616** | | | **07.094.858/0001-01** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO** | | | **23.453.830/0015-75** | **26/03/2025** |
| ENDEREÇO | | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
| **Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543** | | **Umarizal** | **66055-000** | **26/03/2025** |
| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
| **Belem** | **PA** | **9132393800** | | **11:03:13** |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Núm. | 001 |
| Venc. | 25/04/2025 |
| Valor | R$ 501,16 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 501,16 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL IPI** | **V. ICMS UF DEST.** | **V. TOT. TRIB.** | **V. TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 204,83 | 501,16 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | **9-Sem Transporte** | | | | |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CSOSN | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | VALOR DESC. | B.CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21216387 | LINHA DE SANGUE ARTERIAL PARA HEMODIALISE<br>Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: 21H21L4J - Fab.: 31/08/2021 - Val.: 31/07/2026<br>Lote: 21J25L4J - Fab.: 31/10/2021 - Val.: 30/09/2026 | 90189099 | 1/102 | 5102 | UND | 67,0000 | 7,4800 | 501,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

Mar'e Conceição
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
UNC - H

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO - HJB
31/03/2025

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Inf. Contribuinte: &]&DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS.^119,63204,83IBPT^^NF PEDIDO BIONEXO ID383036270<br>Valor Aproximado dos Tributos : R$ 204,83 | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388283236076400000 |
| **Data da Operação** | 14/05/2025 15:13 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3074 |
| **Conta** | 1064606 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 501,16 (Quinhentos e Um Reais e Dezesseis Centavos) |
| **Descrição** | LN DISTRIBUIDORA NF 17696 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 14/05/2025 |
| **Autenticação** | 638828323843350000 |

Emitido em quarta-feira, 14 de maio de 2025 às 15:20

# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

| Período de Apuração | Data de Vencimento | Número do Documento | Pagar este documento até |
|---|---|---|---|
| 30/04/2025 | 20/05/2025 | 07.01.25133.3107683-5 | 20/05/2025 |

Observações

**REF. PIS MES 04/2025 HJB**

**Darf emitido pelo Sicalc Web**

Valor Total do Documento: **1.579,31**

**Composição do Documento de Arrecadação**

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 5979 | PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO<br>97 PIS/PASEP - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO<br>PA 04/2025 Vencimento 20/05/2025 | 1.579,31 | | | 1.579,31 |
| | **Totais** | **1.579,31** | **0,00** | **0,00** | **1.579,31** |

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1/1 13/05/2025 11:08:03

85810000015 3 79310385251 9 40070125133 1 31076835888 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

---

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000015 3 | 79310385251 9 | 40070125133 1 | 31076835888 0

| | |
|---|---|
| CNPJ: | 23.453.830/0001-70 |
| Número: | 07.01.25133.3107683-5 |
| Pagar até: | 20/05/2025 |
| Valor: | 1.579,31 |

Pague com o PIX

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882832360764000O |
| **Data da Operação** | 14/05/2025 15:13 |

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF**

| | |
|---|---|
| **Agente Arrecadador** | CNC 037 |
| **Código de Barras** | 85810000015-3 79310385251-9 40070125133-1 31076835888-0 |
| **Valor do pagamento** | R$ 1.579,31 (Um Mil e Quinhentos e Setenta e Nove Reais e Trinta e Um Centavos) |
| **Data do pagamento** | 14/05/2025 |
| **Número do documento** | 07.01.25133.3107683-5 |
| **Convênio** | DARF |
| **Descrição** | PIS SOBRE NOTAS COMP 04.2025 |
| **Data da operação** | 14/05/2025 |
| **Autenticação** | 638828324042170000 |

Emitido em quarta-feira, 14 de maio de 2025 às 15:22

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

# PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

# MOVIMENTO BANCARIO

# 15/05/2025

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARA

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

| Número da Nota | 00000846 |
|---|---|
| Data e Hora de Emissão | 19/03/2025 11:47:10 |
| Código de Verificação | 4EPQ-BKKJ |

20250319u24244581000175

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **24.244.581/0001-75** Inscrição Municipal: **5.418.389-8**
Nome/Razão Social: **CARLOS APARECIDO DOS SANTOS**
Endereço: **R DURVAL GUERRA DE AZEVEDO 654 - PARQUE SANTO ANTONIO - CEP: 05652-440**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.630/0015-75** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000**
Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **rodrigo.hjb@indsh.org.br**

## INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Padronização de processo de Segurança e Saúde dos Trabalhadores

Consultoria, treinamento e capacitação do SESMT e Equipe de Apoio
Preparação para atendimento aos critérios do E-social
Padronização de Procedimentos Institucionais
Acompanhamento Técnico e monitoramento presencial e a distância

Competência: 03.2025

Dados Bancários
Banco Itaú
Agência: 0066 - CC: 41282-6
Vencimento: 05.04.2025

"Empresa optante pelo Simples Nacional, não sujeita a retenção de impostos e contribuições conforme Lei Complementar 123/2006"

OPTANTE SIMPLES NACIONAL CONSULTA 20/03/2025

## VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.000,00

| INSS (R$) | IRRF (R$) | CSLL (R$) | COFINS (R$) | PIS/PASEP (R$) |
|---|---|---|---|---|
| - | - | - | - | - |

Código do Serviço
**05762 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.**

| Valor Total das Deduções (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | * | * | * | 0,00 |

| Município da Prestação do Serviço | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |
|---|---|---|
| - | - | - |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

HJB INDSH 007/2021
Nº Contrato
Valor Bruto R$ 2000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.000,00
Dt. lançamento 20/03/2025
CIC 04400301-400

Andréa Santos
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Claudirene de Souza Pinto
Téc. Segurança do Trabalho
Hospital Jean Bitar / INDSH
STR 05340614PA

Contadora
CRC/PA 013815/O-3

Belém-PA, 14 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0023/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 31.026,95 (Trinta e Um Mil Vinte e Seis Reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA
INDSH Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Maria Santos
Supervisora Financeiro

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 03
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 15/05/2025
**Total de Registros:** 5
**Total dos Créditos:** 31.026,95

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**14/05/2025 10:56:37** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

# MUNICÍPIO DE PORTO NACIONAL

Secretaria Municipal de Fazenda
Coordenadoria da Fiscalização Tributária Av. Murilo Braga, nº 1887 - Centro - CEP: 77.500-000 - Porto Nacional/TO - Telefone (63) 3363-6000

**Nota: 2025000**
**00000016**
**Código Verificação**
8LXQ-V48W

MUNICÍPIO DE PORTO NACIONAL

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

| Emissão (Horário de Brasília) | Período de Competência | Município de Prestação do Serviço |
|---|---|---|
| **05/02/2025 14:41:49** | **02/2025** | **Porto Nacional - TO** |

| Reg. Especial Tributação | Exigibilidade do ISS |
|---|---|
| **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** | **Exigível em Porto Nacional** |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
**LAVSTERI MANUTENÇÃO DE MAQ. E EQUIPAMENTOS LTDA**

Nome Fantasia
**LAVSTERI MANUTENÇAO INDUSTRIAL**

Email
**lavsterimp@gmail.com**

| CPF/CNPJ | Inscrição Municipal | Inscrição Estadual | Simples Nacional | Incentivador Cultural | Fone/Fax |
|---|---|---|---|---|---|
| **31.919.074/0001-50** | **2017829851** | | **Sim** | **Não** | **(63) 3214-3695** |

Endereço
***LUZIMANGUES, S/N, CH VITORIA , LUZIMANGUES - CEP: 77502-000 - Porto Nacional - To***

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

| CPF/CNPJ | Inscrição Municipal | Inscrição Estadual | Fone/Fax | E-mail |
|---|---|---|---|---|
| **23.453.830/0015-75** | | | **(11) 3672-5136** | **FISCAL.HJB@INDSH.ORG.BR** |

Endereço
***Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543 - Umarizal - CEP: 66055-000 - Belém - PA***

### SERVIÇO PRESTADO

**1402 - Assistência técnica. CNAE: 3314710**

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Manutenção Corretiva em 02 Autoclave Baumer Hivac Plus Mod.B-365-P. Ref. 02/2025.

Andréa Santos
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 5.500,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 5.500,00
Dt. lançamento 05 / 03 / 2025

C-C 03150101 - 1001.

### RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS (R$) | COFINS (R$) | INSS (R$) | IR (R$) | CSLL (R$) | Outras Retenções (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |

### VALORES

| Valor dos Serviços (R$) | Deduções (R$) | Desconto Incondicionado (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) |
|---|---|---|---|---|
| **5.500,00** | **0,00** | **0,00** | ***** | **3,9600** |
| **ISS (R$)** | **ISS Retido (R$)** | **Desconto Condicionado (R$)** | **Valor Líquido (R$)** | **Valor Total da Nota (R$)** |
| ***** | ***** | **0,00** | **5.500,00** | **5.500,00** |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R$ 739,75 Federal e R$ 275,00 Municipal. Fonte: IBPT [1906AA]

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Visualizado em: 05/02/2025 14:41:49
Para validação deste NFSe acesse: http://portonacional.to.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 075 de 03 de Fevereiro de 2015. Contribuintes MEI não sofrem retenção de tributos recolhimento fixo junto a RFB.

Venc. 25.03.25

Rayane Gonçalves

Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Belém-PA, 14 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0023/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 31.026,95 (Trinta e Um Mil Vinte e Seis Reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA
INDSH Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Maria Santos
Supervisora Financeiro

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 03
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 15/05/2025
**Total de Registros:** 5
**Total dos Créditos:** 31.026,95

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos a** serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**14/05/2025 10:56:37** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | 00000424 |
| Data e Hora da Emissão | 31/03/2025 09:49:07 |
| Código de Verificação | 79F3.4197.B85B.4745.925B.CC08.69E7.153F |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | CARLETO REABILITAÇÃO MULTIPROFISSIONAL LTDA. | | |
| CPF / CNPJ: | 14.248.873/0001-22 | Inscrição | 3485562 |
| Endereço: | RUA AVERTANO ROCHA Nº 192 BAIRRO CAMPINA CEP 66023-120 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | contato@carletoerocha.com.br | Telefone: | (99) 3901432 |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | | |
| CPF/CNPJ: | 23.453.830/0015-75 | Inscrição | 2677821 |
| Endereço: | RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | contratos.hjb@indsh.org.br | Telefone: | (11) 3672-5136 |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA PRESTADOS NO HOSPITAL JEAN BITAR, REF AO MÊS 03/2025. VALOR: 20.700,00
IR (1, 5%): 310,50
PCC (4, 65%): 962,55
ISS (3%): 621,00
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO BRADESCO
AGÊNCIA 1399
CONTA: 9723-3

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA | 1 | 20.700,00 | 20.700,00 |

Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 20.700,00
ISS ___ % Valor R$ ___
PCC 4,65 % Valor R$ 962,55
IR 1,5 % Valor R$ 310,50
INSS ___ % Valor R$ ___
Valor Líquido R$ 19.426,95
Dt. lançamento 31/03/2025
FINANCEIRO
Contadora
CRC 013815/O-3
C/C 010111001 100%
C/C 021611101 100%

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (1,5000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| R$ 134,55 | R$ 621,00 | R$ 0,00 | R$ 310,50 | R$ 207,00 |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 20.700,00**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 20.700,00 | 3,00 % | R$ 621,00 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 03/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 865000400 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA |
| Serviço: | 0408 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA. |
| Obrigação Tributária: | Normal |

Tiago Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Andréa Santos
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Vbnc. 29.04.25

Belém-PA, 14 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0023/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 31.026,95 (Trinta e Um Mil Vinte e Seis Reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA
INDSH Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Maria Santos
Supervisor Financeiro

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 03
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 15/05/2025
**Total de Registros:** 5
**Total dos Créditos:** 31.026,95

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**14/05/2025 10:56:37** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | 00001590 |
| Data e Hora da Emissão | 28/03/2025 10:05:11 |
| Código de Verificação | 5491.1C25.0AAC.CDCD.33FC.8581.29F9.6551 |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | MEDICAL CENTER BELEM SERVICOS MEDICOS S/S LTDA | | |
| CPF / CNPJ: | 26.282.997/0001-03 | Inscrição | 2758144 |
| Endereço: | RUA JOAO BALBI Nº 273 BAIRRO NAZARE | CEP | 66055-280 |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | ivete@dinamicacontabilidade.cnt.br | Telefone: | (91) 3222-6882 |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | | |
| CPF/CNPJ: | 23.453.830/0015-75 | Inscrição | 2677821 |
| Endereço: | RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL | CEP | 66055-000 |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | selma@indsh.org.br | Telefone: | (11) 3672-5136 |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REALIZAÇÃO DE CONSULTAS OFTALMOLOGICAS NO PERIODO DE 06/03/2025 A 31/03/2025. A SER DEPOSITADO NA CONTA DA MEDICAL CENTER BELEM SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA. BANCO SICOOB/ AGENCIA:4170 / C/C 2870-3

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS | 34 | 80,00 | 2.720,00 |

ATESTO
Serviço executado conforme descrição
Em, 1 1

OPTANTE SIMPLES NACIONAL CONSULTA 28/03/2025

Maria Santos
Supervisão Administrativa
Hospital Jean Bitar
INDSH

CARIMBO E ASSINATURA

Cristiane Morais
Coordenadora de Apoio
INDSH - Hospital Jean Bitar

048 - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 2.720,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.720,00
Data Lançamento 26/03/2025
FINANCEIRO
C-C 020020130-100-1

| PIS (0,0000%): | COFINS (0,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (0,0000%): | CSLL (0,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.720,00**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 2.720,00 | | |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 03/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | ISS Simples Nacional |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE |
| Serviço: | 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. |
| Obrigação Tributária: | Simples Nacional |

Medical Center Belém
CNPJ: 26.282.997/0001-03

Nine. 25.04.25

Andréa Santos
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Belém-PA, 14 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0023/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 31.026,95 (Trinta e Um Mil Vinte e Seis Reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA
INDSH Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Maria Santos
Supervisor Financeiro

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 03
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 15/05/2025
**Total de Registros:** 5
**Total dos Créditos:** 31.026,95

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**14/05/2025 10:56:37** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | 00002894 |
| Data e Hora da Emissão | 03/04/2025 11:07:43 |
| Código de Verificação | 0D49.3964.CD37.1744.1CE3.D48B.89D4.5D49 |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | TAVARES E PEREIRA LTDA | | |
| CPF / CNPJ: | 01.407.076/0001-07 | Inscrição | 1362613 |
| Endereço: | RUA OLIVEIRA BELO Nº 330 BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-350 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | ana_tpereira@hotmail.com | Telefone: | (91) |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | | |
| CPF/CNPJ: | 23.453.830/0015-75 | Inscrição | 2677821 |
| Endereço: | RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | selma@indsh.org.br | Telefone: | (11) 3672-5136 |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS (EXAMES DE ESPIROMETRIA), NO MÊS DE MARÇO/2025. (OBS NOSSA EMPRESA É OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL)

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | MÉDICOS | 1 | 1.380,00 | 1.380,00 |

INDSH - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 1.380,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.380,00
Dt. lançamento 03/04/2025
FINANCEIRO
C-C 01011020 - 100%

OPTANTE SIMPLES NACIONAL 03/04/2025

| PIS (0,0000%): | COFINS (0,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (0,0000%): | CSLL (0,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.380,00**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 1.380,00 | | |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 04/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | ISS Simples Nacional |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 864020700 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIACAO IONIZANTE, |
| Serviço: | 0402 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNETICA, RADIOLOGIA, |
| Obrigação Tributária: | Simples Nacional |

Tulio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Venc. 28.04.25

Andreia Santos
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Yago Moises Larrat
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar
INDSH

Belém-PA, 14 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0023/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 03/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 31.026,95 (Trinta e Um Mil Vinte e Seis Reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA
INDSH Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Maria Santos
Supervisora Financeiro

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 03
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 15/05/2025
**Total de Registros:** 5
**Total dos Créditos:** 31.026,95

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**IMPORTANTE:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**14/05/2025 10:56:37** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

# PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

# MOVIMENTO BANCARIO

# 16/05/2025

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARA

| JEAN BITAR | FORMULÁRIO - Departamento Pessoal | | |
|---|---|---|---|
| | Solicitação de Pagamento | | |
| | Codigo: FO.HJB.DP.003 | Versão: 001 | Página 1 de 1 |

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 08/05/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( X ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias ( ) Outros:

Código :

Favorecido : ADRIA VANESSA DA SILVA

Descrição do Evento : 1

2

3

4

(X ) Multiservice ( ) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.

| Vencimentos : | | | |
|---|---|---|---|
| 1) Data : | 16/05/2025 | R$ | 5.396,23 |
| 2) Data : | | R$ | |
| 3) Data : | | R$ | |
| 4) Data : | | R$ | |
| 5) Data : | | R$ | |
| | | TOTAL R$ | 5.396,23 |

Soraia Brito
SUPERVISORA DE DEP.
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar

Financeiro

Adm. Giovani Miranda
Diretor Executivo
Diretoria - 16134
INDSH/Hospital Jean Bitar

**HJB**
HOSPITAL JEAN BITAR

DE: Giovani Merenda e Maria das Graças - Hospital Jean Bitar
P/: Maria Silvia Guapindaia - Tec. Bancário - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento de rescisão do mês de maio 2025 a ser depositada em 01 conta do Banpará no valor total de R$ 5.396,23 (Cinco mil trezentos e noventa e seis e vinte e três centavos).

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Maria Santos
Gestão Financeira

Maria das Graças S. Dos Santos

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – RESPEITO À VIDA
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 01
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 16/05/2025
**Total de Registros:** 1
**Total dos Créditos:** 5.396,23

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**Obs$_1$:** Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

**Obs$_2$:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

**08/05/2025 17:33:25** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | **00000064** |
| Data e Hora da Emissão | **03/04/2025 14:28:32** |
| Código de Verificação | **D4DA.0D74.A16E.BE29.1AC8.412D.7E27.0FCA** |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **ENDOCRINOLOGIA SERVICOS LTDA** | | |
| CPF / CNPJ: | **37.782.411/0001-96** | Inscrição | **3668449** |
| Endereço: | **RUA MUNICIPALIDADE Nº 985 APT 1902 SALA 2 BAIRRO UMARIZAL CEP** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **ceciliacoimbra8@gmail.com** | Telefone: | **(91) 99254-7154** |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH** | | |
| CPF/CNPJ: | **23.453.830/0015-75** | Inscrição | **2677821** |
| Endereço: | **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **selma@indsh.org.br** | Telefone: | **(11) 3672-5136** |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE ENDOCRINOLOGIA REF. 04/2025

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | SERVIÇOS DE ENDOCRINOLOGIA | 1 | 38.784,00 | 38.784,00 |

INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 38.784,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 1.803,76
IR 1,5 % Valor R$ 581,76
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 36.378,48
Dt. lançamento 03/04/2025
FINANCEIRO
C-C 020 20115-1001

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (1,5000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 252,10** | **R$ 1.163,52** | **R$ 0,00** | **R$ 581,76** | **R$ 387,84** |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 38.784,00**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 38.784,00** | **3,00 %** | **R$ 1.163,52** |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 04/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS |
| Serviço: | 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. |
| Obrigação Tributária: | Normal |

Tulio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Andr[illegible]
INDSH

Dr. Rafael Maia
CRM 6627
Diretor Técnico
Hospital Jean Bitar

Vence. 20-05-2025

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063883004947414000O |
| **Data da Operação** | 16/05/2025 15:09 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 341 - ITAU UNIBANCO S.A. |
| **Agência** | 6325 |
| **Conta** | 469036 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 36.398,78 (Trinta e Seis Mil e Trezentos e Noventa e Oito Reais e Setenta e Oito Centavos) |
| **Descrição** | ENDOCRINOLOGIA NF 64 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 16/05/2025 |
| **Autenticação** | 638830049619330000 |

Emitido em sexta-feira, 16 de maio de 2025 às 16:38

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

# PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

# MOVIMENTO BANCARIO

# 19/05/2025

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARA

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº 000.014.127**
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**BRASIL SHOPPING LTDA**

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.014.127** fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0434 5774 3900 0101 5500 1000 0141 2710 1141 2715

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| 5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO | 215250019485522 22/04/2025 10:15:52 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 156915014 | | 34.577.439/0001-01 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR | | | 23.453.830/0015-75 | 22/04/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** | | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543 | UMARIZAL | 66055-000 | | 22/04/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BELEM | (91)3349-1159 | PA | | 10:15:37 |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 22/05/2025 | 46,00 | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CALC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 46,00 | 8,74 | 0,00 | 0,00 | 46,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 46,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - SEM FRETE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 14 | VOLUME | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 72262 | COPO DE 150 ML BRANCO PCT C/100 UN CX C/25 - FONPLAST 2 | 39261000 | 000 | 5102 | PC | 10,00 | 3,90000 | 39,00 | 0,00 | 39,00 | 7,41 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |
| 70563 | SACO PLASTICO TRANSP.1/2KG 13X25X0,02 PCT C/100 - FAMA EMBALAGENS 3 | 39232110 | 000 | 5102 | CT | 4,00 | 1,75000 | 7,00 | 0,00 | 7,00 | 1,33 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |

FINANCEIRO-HJB
07/05/25

**ALMOXARIFADO**
RECEBIDO
DIA____ HORA____

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INGSH
22/04/25

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PEDIDO 385655904.1, B.BRASIL - AG 3860 1 CC 26922-0, Pedido(s): 295594 NESTA NFE HAVERÁ RETENÇÃO DOS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1,2% R$ 0,55, CSLL 1,08% R$ 0,5, COFINS 3% R$ 1,38, PIS 0,65% R$ 0,3, ICMS R$ 8,74 - ADRIANA MAGALHÃES (91)99283-9597, Email: adriana@grupobrshopping.com.br | 17:01 |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de TED**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388325236654000000 |
| **Data da Operação** | 19/05/2025 11:53 |

**Dados de Origem**

| | |
|---|---|
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Dados de Destino**

| | |
|---|---|
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3860 |
| **Conta** | 269220 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |

| | |
|---|---|
| **Valor** | R$ 642,66 (Seiscentos e Quarenta e Dois Reais e Sessenta e Seis Centavos) |
| **Descrição** | PGTO BRASIL SHOPPING NF 14127/14128 E 14130 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 19/05/2025 |
| **Autenticação** | 638832524138250000 |

Emitido em segunda-feira, 19 de maio de 2025 às 14:50

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº 000.014.128**
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**BRASIL SHOPPING LTDA**

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.014.128** fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0434 5774 3900 0101 5500 1000 0141 2810 1141 2810

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| 5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO | 215250019488097 22/04/2025 10:24:17 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 156915014 | | 34.577.439/0001-01 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR | | | 23.453.830/0015-75 | 22/04/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** | | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543 | UMARIZAL | 66055-000 | | 22/04/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BELEM | (91)3349-1159 | PA | | 10:23:31 |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 22/05/2025 | 185,35 | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 185,35 | 35,22 | 0,00 | 0,00 | 185,35 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 185,35 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - SEM FRETE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 55 | VOLUME | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 71640 | CATETER INTRAV. TIPO JELCO C/DISP.SEG. C/AG.18GX32MM C/FILTRO CX C/100UND - LABOR IMPORT 2 N/L:0001 QTD/L:40 VAL/L:28/02/2026; N/L:211703 QTD/L:10 VAL/L:31/10/2026; | 90183929 | 000 | 5102 | UN | 50,00 | 2,30000 | 115,00 | 0,00 | 115,00 | 21,85 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |
| 73574 | SONDA END. ARAMADA C/ BALAO N 6.5 CX C/10 - SOLIDOR 3 N/L:38123011 QTD/L:5 VAL/L:30/01/2028; | 90183921 | 000 | 5102 | UN | 5,00 | 14,07000 | 70,35 | 0,00 | 70,35 | 13,37 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA

30/04/25

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
UnSH

22/04/25.
17:01

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PEDIDO 385655847.1. B.BRASIL - AG 3860 1 CC 26922-0, Pedido(s): 295595 NESTA NFE HAVERÁ RETENÇÃO DOS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 2,22, CSLL 1.08% R$ 2, COFINS 3% R$ 5,56, PIS 0.65% R$ 1,21, ICMS R$ 35,22 - ADRIANA MAGALHÃES (91)99283-9597, Email: adriana@grupobrshopping.com.br | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de TED**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388325236654000000 |
| **Data da Operação** | 19/05/2025 11:53 |

**Dados de Origem**

| | |
|---|---|
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Dados de Destino**

| | |
|---|---|
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3860 |
| **Conta** | 269220 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |

| | |
|---|---|
| **Valor** | R$ 642,66 (Seiscentos e Quarenta e Dois Reais e Sessenta e Seis Centavos) |
| **Descrição** | PGTO BRASIL SHOPPING NF 14127/14128 E 14130 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 19/05/2025 |
| **Autenticação** | 638832524138250000 |

Emitido em segunda-feira, 19 de maio de 2025 às 14:50

| RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO | | NF-e<br>Nº 000.014.130<br>SÉRIE 001 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**BRASIL SHOPPING LTDA**

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.014.130** fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0434 5774 3900 0101 5500 1000 0141 3010 1141 3016

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| 5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO | | 215250019512043 22/04/2025 11:37:37 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB** | **CNPJ / CPF** |
| 156915014 | | 34.577.439/0001-01 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR | | | 23.453.830/0015-75 | 22/04/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | 22/04/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BELEM | (91)3349-1159 | PA | | 11:36:39 |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 22/05/2025 | 411,31 | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CALC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 411,31 | 78,15 | 0,00 | 0,00 | 411,31 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 411,31 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - SEM FRETE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 208 | VOLUME | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 62198 | LACRE P/ MALOTE VERDE TAM. GRD 23CM PCT C/100 UND PLASTEF | 40170000 | 000 | 5102 | UN | 200,00 | 0,18000 | 36,00 | 0,00 | 36,00 | 6,84 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |
| 71015 | MOUSE OPTICO USB PRETO 1200DPI - MULTILASER | 84716053 | 000 | 5102 | UN | 3,00 | 9,27000 | 27,81 | 0,00 | 27,81 | 5,28 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |
| 71878 | TONER COMPATIVEL BROTHER PRETO BQ-TN3470/3472 DCP-L6600/HL-L6300-L6400/MFC-L6800-L6900 - BYQUALY | 84439933 | 000 | 5102 | UN | 5,00 | 69,50000 | 347,50 | 0,00 | 347,50 | 66,03 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

FINANCEIRO-HJB
30/04/25

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
22/04/25
17:01

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PEDIDO.385655903.1. B.BRASIL - AG 3860 1 CC 26922-0. Pedido(s): 295592 NESTA NFE HAVERÁ RETENÇÃO DOS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 4,94, CSLL 1.08% R$ 4,44, COFINS 3% R$ 12,34, PIS 0.65% R$ 2,67, ICMS R$ 78,15 - ADRIANA MAGALHÃES (91)99283-9597, Email: adriana@grupobrshopping.com.br | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de TED**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063883252366540000O |
| **Data da Operação** | 19/05/2025 11:53 |

**Dados de Origem**

| | |
|---|---|
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Dados de Destino**

| | |
|---|---|
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3860 |
| **Conta** | 269220 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |

| | |
|---|---|
| **Valor** | R$ 642,66 (Seiscentos e Quarenta e Dois Reais e Sessenta e Seis Centavos) |
| **Descrição** | PGTO BRASIL SHOPPING NF 14127/14128 E 14130 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 19/05/2025 |
| **Autenticação** | 638832524138250000 |

Emitido em segunda-feira, 19 de maio de 2025 às 14:50

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**CENTRO ELETRICO LTDA**

Tv. das Merces, 430 - Sao Bras - CEP:66093-630 - BELEM - PA
TEL: (91)3366-3100

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.324.339** fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0503 4235 6900 0158 5500 1000 3243 3918 9362 1594

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda | 215250024757983 20/05/2025 14:18:17 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 152080503 | | 03.423.569/0001-58 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM | | | 23.453.830/0015-75 | 20/05/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| R CONEGO JERONIMO PIMENTEL | UMARIZAL | | 66055-000 | 20/05/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BELEM | (91)98704-3227 | PA | | 14:18:14 |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1058995 | 23/05/2025 | 1.081,29 | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 1.081,29 | 205,45 | 0,00 | 0,00 | 1.081,29 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.081,29 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - SEM FRETE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2900 | CONTATOR SCHNEIDER 1NA+1NF 220V 50A LC1D50M7 | 85364900 | 000 | 5102 | UN | 1,00 | 1.081,29 | 1.081,29 | 0,00 | 1.081,29 | 205,45 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |

PAGO
CENTRO ELETRICO

Prazo de 90 dias para devolução com defeito de fábrica. Obrigatório apresentar NF. Após esse prazo tratar direto com fabricante.

29 / 05 / 2025

Waldear Viana
Supervisor de Manutenção

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
21/05/25
09:31

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA____

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PC n 7033/2025<br>LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL JEAN BITAR<br>Rua Jeronimo imentel, 543 - Entre om Romualdo Coelho e om Romualdo de Seixas. - 03 DIAS<br>CARTEIRA (R$ 1081,29 - 23/05/2025) - Nr Venda: 776489 - Vendedor: KLEBER OLIVEIRA -<br>Operador: JOELMA CASTRO<br>Valor Aprox. Tributos R$ 159,92 (14,79%) Fonte: IBPT | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

| Reemissão de Comprovante | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de TED**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063883252366540000 |
| **Data da Operação** | 19/05/2025 11:54 |

**Dados de Origem**

| | |
|---|---|
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Dados de Destino**

| | |
|---|---|
| **Banco Destino** | 237 - BCO BRADESCO S.A. |
| **Agência** | 2364 |
| **Conta** | 388203 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |

| | |
|---|---|
| **Valor** | R$ 1.081,29 (Um Mil e Oitenta e Um Reais e Vinte e Nove Centavos) |
| **Descrição** | CENTRO ELÉTRICO ADTO S/NF OC 703/2025 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 19/05/2025 |
| **Autenticação** | 638832524670010000 |

Emitido em segunda-feira, 19 de maio de 2025 às 14:48

Assunto: **Re: Solicitação de orçamento 86 - HOSPITAL JEAN BITAR**

De <kleber@centroeletricobelem.com.br>

Para: Francisco Vieira <compras.hjb@indsh.org.br>

Data 14/04/2025 17:23

FRANCISCO

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO BRADESCO S/A - 237
AG: 2364-7 C/C: 38.820-3
Centro Elétrico Ltda.

PIX: 03423569000158

Francisco V. Chaves
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar INDSH

Pgto à vista S/ NF

R$ 108,87

KLEBER OLIVEIRA

Em 2025-04-14 17:17, Francisco Vieira escreveu:

> Boa tarde Kleber!
> Por gentileza, poderia nos informar os dados bancários?
>
> --
>
> Atenciosamente,
>
> Em 07/02/2025 17:14, kleber@centroeletricobelem.com.br escreveu:
>
> > FRANCISCO
> >
> > SEGUE ORÇAMENTO
> >
> > KLEBER
> >
> > Em 2025-02-07 15:00, Francisco Vieira escreveu:
> >
> > > Boa tarde!
> > > Gostaria de um orçamento para o Hospital Jean Bitar (CNPJ: 23.453.830/0015-75), conforme abaixo:
> > >
> > > ITEM
> > > DESCRIÇÃO
> > > ESPÉCIE
> > > QTD
> > >
> > > 1
> > > CABO 16MM (AZUL)
> > > M
> > > 35
> > >
> > > 2
> > > CABO FLEXIVEL 16MM (VERDE)
> > > M
> > > 35
> > >
> > > 3
> > > DISJUNTOR TRIPOLAR - 125A (DIN)
> > > UN
> > > 1
> > >
> > > 4

Ana Carolina G. Santos
Coordenadora de Logística
CRF/PA: 3993
Hospital Jean Bitar-INDSH

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE Compras
DATA 10/05/25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de TED**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388325236654000000 |
| **Data da Operação** | 19/05/2025 11:54 |

**Dados de Origem**

| | |
|---|---|
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Dados de Destino**

| | |
|---|---|
| **Banco Destino** | 237 - BCO BRADESCO S.A. |
| **Agência** | 2364 |
| **Conta** | 388203 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |

| | |
|---|---|
| **Valor** | R$ 1.081,29 (Um Mil e Oitenta e Um Reais e Vinte e Nove Centavos) |
| **Descrição** | CENTRO ELÉTRICO ADTO S/NF OC 703/2025 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 19/05/2025 |
| **Autenticação** | 6388325246700100000 |

Emitido em segunda-feira, 19 de maio de 2025 às 14:49

| RECEBEMOS DE DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº 8793 Série 1 |
|---|---|---|
| Data de recebimento | Identificação e assinatura do recebedor | |

DIGEMAN

# DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD

Rua Tapajós, 125,
Cep: 67.113-535, Coqueiro, Ananindeua - PA
(91) 99341-2525

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
**Nº 8793**
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250507336942000194550010000087931001098680

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

| Natureza da operação | Número de protocolo de autorização de uso da NF-e |
|---|---|
| **Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros** | **215250024802242** |

| Inscrição Estadual | Inscr.est. do subst.trib. | CNPJ |
|---|---|---|
| 152458603 | | **07.336.942/0001-94** |

**Destinatário/Remetente**

| Nome / Razão Social | CNPJ/CPF | Inscrição Estadual | Data emissão |
|---|---|---|---|
| **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - HOSP** | **23.453.830/0015-75** | | **20/05/2025** |
| **Endereço** | **Bairro** | **CEP** | **Data saída** |
| **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, NULL** | **UMARIZAL** | **66.055-000** | **20/05/2025** |
| **Município** | **Fone/Fax** | **UF** | **Hora saída** |
| **BELEM** | | **PA** | **16:33:08** |

**Faturas**

| Número | Vencimento | Valor |
|---|---|---|
| 001 | 21/05/2025 | 645,00 |

**Cálculo do imposto**

| Base de cálculo do ICMS | Valor do ICMS | Base de cálculo do ICMS Subst. | Valor do ICMS Subst. | Valor total dos produtos |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 645,00 |

| Valor do frete | Valor do seguro | Desconto | Outras despesas acessórias | Valor do IPI | Valor total da nota |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 645,00 |

**Transportador/Volumes transportados**

| Nome | Frete por conta | Código ANTT | Placa do veículo | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD | 0 - Emitente | | | | 07336942000194 |

| Endereço | Município | UF | Inscrição Estadual |
|---|---|---|---|
| Rua Tapajós | Ananindeua | PA | 152458603 |

| Quantidade | Espécie | Marca | Numeração | Peso bruto | Peso líquido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | VOLUME | | | | |

**Itens da nota fiscal**

| Código | Descrição do produto/serviço | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | Qtde | Preço un | Preço total | BC ICMS | Vlr.ICMS | Vlr.IPI | %ICMS | %IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1934 | BUDESONIDA 0,25MG/ML 2ML (PULMICORT) SOL INL\| Ref.: 00002497 \| Reg.: 1161800760046 \| LT: SEXL Val: 07/2026 | 30043999 | 060 | 5405 | UN | 50,00 | 12,90 | 645,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

19/05/2025

Fernando Botelho
Resp. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
HJBSH

22/05/2025

**Dados adicionais**

| Informações complementares | Reservado ao fisco |
|---|---|
| \|I - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.\|\|II - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA\|\|Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 \|\|EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 \|PEDIDO DE COMPRA Nº388713303.2 - HOSPITAL JEAN BITAR | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de TED**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388325236654000000 |
| **Data da Operação** | 19/05/2025 11:54 |

**Dados de Origem**

| | |
|---|---|
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Dados de Destino**

| | |
|---|---|
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3860 |
| **Conta** | 1200631 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |

| | |
|---|---|
| **Valor** | R$ 645,00 (Seiscentos e Quarenta e Cinco Reais) |
| **Descrição** | DIGEMAN ADTO S/NF OC 912/2025 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 19/05/2025 |
| **Autenticação** | 638832524804400000 |

Emitido em segunda-feira, 19 de maio de 2025 às 14:46

Assunto: **DADOS BANCÁRIOS**

De: Gilbert Muniz <digeman2013@hotmail.com>

Para: compras.hjb@indsh.org.br <compras.hjb@indsh.org.br>

Data: 14/05/2025 09:45

Bom dia !

Segue solicitado:

BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA 3860-1
CONTA CORRENTE 120063-1
PIX: 07.336.942/0001-94

Francisco V. Chaves
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar INDSH

P/Pgto à vista S/ NF
R$ 645,00

Ana Carolina G. Santos
Coordenadora de Logística
CRF/PA: 3993
Hospital Jean Bitar-INDSH

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE Compras
DATA 16/05/25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de TED**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388325236654000000 |
| **Data da Operação** | 19/05/2025 11:54 |

**Dados de Origem**

| | |
|---|---|
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Dados de Destino**

| | |
|---|---|
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3860 |
| **Conta** | 1200631 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |

| | |
|---|---|
| **Valor** | R$ 645,00 (Seiscentos e Quarenta e Cinco Reais) |
| **Descrição** | DIGEMAN ADTO S/NF OC 912/2025 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 19/05/2025 |
| **Autenticação** | 6388325248044000000 |

Emitido em segunda-feira, 19 de maio de 2025 às 14:46

RECEBEMOS DE Farmater Medicamentos Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº 000.097.705**
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Farmater Medicamentos Ltda**

Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigenia
CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG
TEL: (31)3224-2465
www.farmater.com.br

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.097.705** fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3125 0404 3425 9500 0203 5500 1000 0977 0510 0202 3199

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE | 131256608583202 23/04/2025 17:39:57 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 0621220800189 | 158910508 | 04.342.595/0002-03 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOC E HUMANO-INDSH 10854-5 | | | 23.453.830/0015-75 | 23/04/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** | | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 | UMARIZAL | 66055-000 | | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BELEM | (91)3239-3800 | PA | | |

**FATURA**

| | NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|
| DADOS DA FATURA | 97705 | 1.011,45 | 0,00 | 1.011,45 |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 23/05/2025 | 1.011,45 | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.011,45 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.011,45 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS | 0 - REMETENTE | | | | 09.296.295/0013-01 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| RUA DOS HANGARES, 10 GALPAO HANGAR 20 | BELO HORIZONTE | MG | 0011055330038 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | | | 2 | 7,280 | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40600 | ISORDIL Oral 10mg 30cpr *M* - C.P. ANVISA 1356900150026 - PMC: R$13,91 - - LOTE: 4O1341 - QTD: 4,00 - FAB: 01/12/2024 - VAL: 30/12/2026 | 30049059 | 000 | 6108 | CX | 4,00 | 13,80 | 55,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 37523 | ITRACONAZOL 100mg *15caps *GENERICO* - C.P. ANVISA 1023512050036 - PMC: R$135,67 - - LOTE: 4O5383 - QTD: 3,00 - FAB: 01/10/2024 - VAL: 30/10/2026 | 30049079 | 000 | 6108 | CX | 3,00 | 65,40 | 196,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 94342 | NISTATINA Susp 50ml *GENERICO* - C.P. ANVISA 1037004820058 - PMC: R$37,98 - - LOTE: 45610022 - QTD: 45,00 - FAB: 01/12/2024 - VAL: 30/12/2026 | 30042099 | 000 | 6108 | FR | 45,00 | 16,89 | 760,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

30/04/25
Weilington Malaq
Setor: Almoxarifad
Hospital Adão Bi
25/04/25
09:19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA____

CONJUNTO ANEXO

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| ** BCO BRASIL AG 1229-7 C/C 69547-5 * SANTANDER AG 3476 C/C 130072388 * ITAUAG 1403 C/C 96001-4 ** MERC. C/ IMPOSTO RETIDO POR SUBST. TRIB. NA AQUISICAO, CONF ORME ART. 2o, CAPITULO 13 DA PARTE 2 DO ANEXO XV DO DECRETO 43080/2008. * ENTREG AR SEMPRE NO SETOR DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS OU FARMACIA CENTRAL Decreto 12 342/1978 (codigo sanitario) Artigo 570 Paragrafo unico -- Pedido 202319 -- Alvar a: E-2024/2107331 ID 384474313.1/385982262.1 DIFAL R$ 121,37 Tributos aproximado s desta NF-e (32,04%) R$ 324,07<br><br>Entregar de .Seg,Ter,Qua,Qui,Sex-08:00 as 11:30-13:30 as 17:30 | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063883252366540000 0 |
| **Data da Operação** | 19/05/2025 11:53 |
| **Cï¿½digo de Barras** | 00190000090350317600400097705172810900000101145 |
| **Descrïï¿½ï¿½o** | PGTO FARMATER NF 97705 |
| **Banco Cedente** | 1 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto** | 3025042302707013302 |
| **CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original** | 4342595000203 |
| **Razï¿½o Social** | FARMATER MEDICAMENTOS LTDA -EPP |
| **Nome Fantasia** | FARMATER MEDICAMENTOS LTDA -EPP |
| **CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final** | 0 |
| **Razï¿½o Social** | |
| **Nome Fantasia** | |
| **CPF/CNPJ do Pagador** | 23453830001575 |
| **Nome do Pagador** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOC E HUMANO-INDSH |
| **Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista** | |
| **Razï¿½o Social Sacador Avalista** | |
| **Data/Hora do Pagamento** | 19/05/2025 11:53:24 |
| **Valor Nominal** | 1.011,45 |
| **Encargos** | 0,00 |
| **Descontos** | 0,00 |
| **Abatimento** | 0,00 |
| **Valor do Pagamento** | R$ 1.011,45 (Um Mil E Onze Reais E Quarenta E Cinco Centavos) |
| **Data da operação** | 19/05/2025 |
| **Autenticação** | 638832524047740000 |

Emitido em segunda-feira, 19 de maio de 2025 às 14:54

| RECEBEMOS DE **HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | **NF-e Nº. 0129854 SÉRIE 3** |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

HOSPDROGAS

**Identificação do emitente**
**HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP**
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0129854 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
**5225 0308 7749 0600 0175 5500 3000 1298 5415 4931 1964**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO | | 152258716745908 28/03/2025 03:35:59 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO** | **CNPJ** |
| 104153377 | 158772253 | 08.774.906/0001-75 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH (7906) | | | 23.453.830/0015-75 | 28/03/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** | | **DATA DA ENTRADA/SAÍDA** |
| R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 | UMARIZAL | 66055-000 | | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| BELEM | 9132393800 | PA | | |

**FATURA/DUPLICATA**

| FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 25/04/2025 | 317,25 | 002 | 23/05/2025 | 317,25 | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUTO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 634,50 | 76,14 | 0,00 | 0,00 | 634,50 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 634,50 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA | 0 - Emitente | | | | 15.022.154/0001-51 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD | APARECIDA DE GOIANIA | GO | 105311634 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1,00 | CAIXA | HOSPDROGAS | | 0,700 | 0,700 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO | LOTE | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 010.0018 | DIMORF (MORFINA) 10MG/ML INJ AMP 1ML (A1) Marca: CRISTALIA. MS: 1029803630038. V alid: 01-12-2026 | 50022837 | 30044990 | 500 | 6108 | UN | 150,00 | 4,23 | 634,50 | 634,50 | 76,14 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

Wellington Maia
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

17/04/2025

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

PEDIDO 382077104.2 Endereço de Entrega: Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - 66055-000 - BELÉM - Pará - PA Hospital Jean Bitar A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL será por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 44,42 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003519 - TATIANA NUNES DA SILVA PEREIRA
Nr.Pedido: 228370, Nr.Embarque: 233554
PEDIDO 382077104.2
Endereço de Entrega:
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - 66055-000 - BELÉM - Pará - PA

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063883252366540000O |
| **Data da Operação** | 19/05/2025 11:53 |
| **Cï¿½digo de Barras** | 03399939583850000001373414801016410900000031725 |
| **Descrïï¿½ï¿½o** | PGTO HOSPDROGAS NF 129854B |
| **Banco Cedente** | 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. |
| **Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto** | 3025040102254054008 |
| **CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original** | 8774906000175 |
| **Razï¿½o Social** | HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA |
| **Nome Fantasia** | HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP |
| **CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final** | 0 |
| **Razï¿½o Social** | |
| **Nome Fantasia** | |
| **CPF/CNPJ do Pagador** | 23453830001575 |
| **Nome do Pagador** | INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO I |
| **Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista** | |
| **Razï¿½o Social Sacador Avalista** | |
| **Data/Hora do Pagamento** | 19/05/2025 11:53:10 |
| **Valor Nominal** | 317,25 |
| **Encargos** | 0,00 |
| **Descontos** | 0,00 |
| **Abatimento** | 0,00 |
| **Valor do Pagamento** | R$ 317,25 (Trezentos E Dezessete Reais E Vinte E Cinco Centavos) |
| **Data da operação** | 19/05/2025 |
| **Autenticação** | 638832523903290000 |

Emitido em segunda-feira, 19 de maio de 2025 às 14:54

# ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
# PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| Número da Nota | Data e Hora da Emissão | Competência | Código de Verificação |
|---|---|---|---|
| 2025299 | 13/05/2025 às 09:23:44 | 13/05/2025 | 152523750 |

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

Nome ou Razão Social: **LUXUS CONSULTORIA & ASSESSORIA LTDA**
Telefone: **51 3710 1301**
CPF/CNPJ: **19.196.859/0001-46**
Inscrição Municipal: **37900**
Endereço: **RUA DOM PEDRO II, 190, - AMERICANO**
CEP: **95900-578**
Município/UF: **LAJEADO/RS**
E-mail: **espaco3@espaco3.net**

**TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome ou Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH**
Telefone: **1136725136**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**
Inscrição Municipal:
Endereço: **CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, - UMARIZAL**
CEP: **66055-000**
Município/UF: **BELEM/PA**
E-mail: **FISCAL.HJB@INDSH.ORG.BR**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Assessoria e consultoria em telecom
"Retenção de impostos federais conforme Lei 10.833/2013 e Decreto 9.580/2018."

Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 170,52
ISS 5% Valor R$ 7,97
PCC 4,65 % Valor R$ 7,97
IR 1,5 % Valor R$ 2,56
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 160,02
Dt. lançamento 13 / 05 / 2025
C-C 04/20101 - 100%

**Lançada em substituição a nota:** 2025279

CNAE Fiscal: **Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica**

Item da Lista de Serviços: **17.01 - 17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise,**

Natureza da Operação: **[5.2] Imposto devido em Lajeado, sem obrigação de retenção na fonte**

Município da Prestação de Serviço: **LAJEADO**

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

**VALOR NOTA FISCAL**

| Valor dos Serviços | | Descontos | | Retenções | | ISS Retido na Fonte | | Valor Líquido da Nota |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| R$ 170,52 | (-) | R$ 0,00 | (-) | R$ 10,50 | (-) | R$ 0,00 | (=) | R$ 160,02 |

**CÁLCULO DO ISS**

| Valor dos Serviços | | Deduções | | Descontos Incondicionados | | Base de Cálculo do ISS | | Alíquota | | Valor do ISS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| R$ 170,52 | (-) | R$ 0,00 | (-) | R$ 0,00 | (=) | R$ 170,52 | (x) | 2,5000 | (=) | R$ 4,26 |

**OBSERVAÇÕES**

Retenções:
PIS: R$ 1,11; COFINS: R$ 5,12; CSLL: R$ 1,71; IRRF: R$ 2,56; INSS: R$ 0,00; Outras Retenções: R$ 0,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063883252366540000O |
| **Data da Operação** | 19/05/2025 11:54 |
| **Cï¿½digo de Barras** | 74891125291826300179614715541026810870000016002 |
| **Descrïï¿½ï¿½o** | PGTO LUXUS NF 2025299 |
| **Banco Cedente** | 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. |
| **Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto** | 3025051405175607939 |
| **CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original** | 19196859000146 |
| **Razï¿½o Social** | LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA |
| **Nome Fantasia** | LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA |
| **CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final** | 0 |
| **Razï¿½o Social** | |
| **Nome Fantasia** | |
| **CPF/CNPJ do Pagador** | 23453830001575 |
| **Nome do Pagador** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO |
| **Identificaïï¿½ï¿½o Sacador Avalista** | |
| **Razï¿½o Social Sacador Avalista** | |
| **Data/Hora do Pagamento** | 19/05/2025 11:54:04 |
| **Valor Nominal** | 160,02 |
| **Encargos** | 0,00 |
| **Descontos** | 0,00 |
| **Abatimento** | 0,00 |
| **Valor do Pagamento** | R$ 160,02 (Cento E Sessenta Reais E Dois Centavos) |
| **Data da operação** | 19/05/2025 |
| **Autenticação** | 638832524451380000 |

Emitido em segunda-feira, 19 de maio de 2025 às 14:52

RECEBEMOS DE NEY DE MELO PIMENTEL EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/04/2025 VALOR TOTAL: R$ 240,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - JEAN BITAR - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº. 000.000.402**
**Série 001**

*IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE*

## NEY DE MELO PIMENTEL EIRELI

RUA JEREMIAS RODRIGUES, 1344 - SETOR 01 QUADRA 074
SAO BENEDITO - 68400-000
Cameta - PA Fone/Fax: 91985904979

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº. 000.000.402**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**1525 0430 8704 7000 0177 5500 1000 0004 0219 7768 8202**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda | 215250019621439 - 22/04/2025 17:46:31 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| 156090104 | | | 30.870.470/0001-77 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - JEAN BITAR | 23.453.830/0015-75 | 22/04/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 | Umarizal | 66055-000 | 23/04/2025 |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| Belem | PA | 000000000 | | 06:46:00 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 240,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 240,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9-Sem Transporte | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CSOSN | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1400 | POTE DESCARTAVEL TRANSPARENTE DE 250ML COM TAMPA PCT C/25 UND | 39249000 | 0/102 | 5102 | PCOM | 30,0000 | 8,0000 | 240,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Wellington Melo
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INSS/H

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 23/04/25 HORA 16:04

FINANCEIRO-PJB
07/05/25

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Inf. Contribuinte: HOSPITAL JEAN BITTAREND: CONJERONIMO PIMENTEL, 543 385655904,1 CotacaoPedido referente: COTACAO HOSPITAL JEAN BITARInstituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - Hospital Jean Bitar (23.453.830/0015-75) BOLETO : 30 DIAS | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063883252366540000 |
| **Data da Operação** | 19/05/2025 11:53 |
| **Cï¿½digo de Barras** | 00190000090351864800500000206177610890000024000 |
| **Descrïï¿½ï¿½o** | PGTO NEY DE MELO NF 402 |
| **Banco Cedente** | 1 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto** | 30250422006764190l7 |
| **CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original** | 30870470000177 |
| **Razï¿½o Social** | NEY DE MELO PIMENTEL LTDA |
| **Nome Fantasia** | NEY DE MELO PIMENTEL EIRELI |
| **CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final** | 0 |
| **Razï¿½o Social** | |
| **Nome Fantasia** | |
| **CPF/CNPJ do Pagador** | 23453830001575 |
| **Nome do Pagador** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - JE |
| **Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista** | |
| **Razï¿½o Social Sacador Avalista** | |
| **Data/Hora do Pagamento** | 19/05/2025 11:53:50 |
| **Valor Nominal** | 240,00 |
| **Encargos** | 0,00 |
| **Descontos** | 0,00 |
| **Abatimento** | 0,00 |
| **Valor do Pagamento** | R$ 240,00 (Duzentos E Quarenta Reais) |
| **Data da operação** | 19/05/2025 |
| **Autenticação** | 638832524313260000 |

Emitido em segunda-feira, 19 de maio de 2025 às 14:53

| HOSPITAL JEAN BITAR | FORMULÁRIO - Departamento Pessoal | | | SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ |
|---|---|---|---|---|
| | Solicitação de Pagamento | | | |
| | Codigo: FO.HJB.DP.003 | Versão: 001 | Página 1 de 1 | |

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 16/05/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (X) Outros:

**Código :** VT COMPLEMENTAR

**Favorecido :** SETRANSBEL

**Descrição do Evento :** 1

2

3

4

**( ) Multiservice (X) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.**

| **Vencimentos :** | | | |
|---|---|---|---|
| 1) Data : | 16/05/2025 | R$ | **179,30** |
| 2) Data : | | R$ | |
| 3) Data : | | R$ | |
| 4) Data : | | R$ | |
| 5) Data : | | R$ | |
| | | **TOTAL R$** | **179,30** |

Clara Saldanha
SUPERVISORA DE RH
HOSPITAL JEAN BITAR/INDSH

Depto pessoal

Financeiro

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Diretoria

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063883252366540000O |
| **Data da Operação** | 19/05/2025 11:54 |
| **Cï¿½digo de Barras** | 23792997265000051735453000636604210980000017930 |
| **Descrïï¿½ï¿½o** | SIND DAS EMP TRANSP - PASSE FACIL COMPLEMENTAR |
| **Banco Cedente** | 237 - BCO BRADESCO S.A. |
| **Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto** | 30250516012384252 53 |
| **CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original** | 4750006000137 |
| **Razï¿½o Social** | SETRANSBEL SINDICATO |
| **Nome Fantasia** | SETRANSBEL SINDICATO |
| **CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final** | 4750006000137 |
| **Razï¿½o Social** | SETRANSBEL SINDICATO |
| **Nome Fantasia** | SETRANSBEL SINDICATO |
| **CPF/CNPJ do Pagador** | 23453830001575 |
| **Nome do Pagador** | INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIM |
| **Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista** | |
| **Razï¿½o Social Sacador Avalista** | |
| **Data/Hora do Pagamento** | 19/05/2025 11:54:15 |
| **Valor Nominal** | 179,30 |
| **Encargos** | 0,00 |
| **Descontos** | 0,00 |
| **Abatimento** | 0,00 |
| **Valor do Pagamento** | R$ 179,30 (Cento E Setenta E Nove Reais E Trinta Centavos) |
| **Data da operação** | 19/05/2025 |
| **Autenticação** | 638832524563900000 |

Emitido em segunda-feira, 19 de maio de 2025 às 14:52

| JEAN BITAR | FORMULÁRIO - Departamento Pessoal | | |
|---|---|---|---|
| | Solicitação de Pagamento | | |
| | Codigo: FO.HJB.DP.003 | Versão: 001 | Página 1 de 1 |

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 15/05/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : (X) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias ( ) Outros:

**Código :**

**Favorecido :** CATARINA PIEDADE MARTINS

**Descrição do Evento :**

1

2

3

4

**(X) Multiservice ( ) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.**

| **Vencimentos :** | | |
|---|---|---|
| 1) Data : 19/05/2025 | R$ | 1.750,82 |
| 2) Data : | R$ | |
| 3) Data : | R$ | |
| 4) Data : | R$ | |
| 5) Data : | R$ | |
| | **TOTAL R$** | **1.750,82** |

Clara Saldanha
SUPERVISORA DE RH
HOSPITAL JEAN BITAR/INDSH

Depto pessoal

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA-PA 2654
INDSH-Hospital Jean Bitar

Financeiro

Diretoria

**HJB**
HOSPITAL JEAN BITAR

DE: Giovani Merenda e Maria das Graças - Hospital Jean Bitar
P/: Maria Silvia Guapindaia - Tec. Bancário - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento de rescisão do mês de maio 2025 a ser depositada em 01 conta do Banpará no valor total de R$ 1.750,82 (Um mil setecentos e cinquenta reais e oitenta e dois centavos).

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16114
INDSH Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Maria dos Graças da S. Santos

Maria das Graças S. Dos Santos

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 02
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 19/05/2025
**Total de Registros:** 1
**Total dos Créditos:** 1.750,82

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**Obs$_1$:** Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

**Obs$_2$:** Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

**16/05/2025 15:48:15** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

# PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

# MOVIMENTO BANCARIO

# 20/05/2025

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARA

| P. | BANCO | AGÊNCIA | C1 | CONTA | C2 | SÉRIE | CHEQUE Nº | C3 | R$ 1.719,57 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 037 | 0015 | 7 | 000416858-5 | 7 | 001 | 000639 | 4 | |

UE POR ESTE
QUE A QUANTIA DE Hum mil e Setecentos e Dezenove reais e cinco centavos

E CENTAVOS ACIMA.

Instituto N. O. Social e Humano

OU À SUA ORDEM.

EQUE CLÁSSICO

Belém-PA / 20 DE março DE 20 25

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A

Maria das Graças da Silveira

NCIA SENADOR LEMOS
V SENADOR LEMOS, 321
M - PA
FECÇÃO: 02/2023

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04/2016

=037000155= 00300063954 000041685850

Maria das Graças da Silveira

Nº da conta do beneficiário

Cód. Agência

BANCO: CEA - CAIXA J. BITAR AGENCIA: 11 CONTA: 11 SALDO INICIAL: 2.000,00

| DATA | Beneficiario | Tipo Tit | Titulo | OPERACAO | ENTRADAS | SAIDAS | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 08/05/2025 | REFRIGERACAO DURVIO | NF | 0001860 | AQUISICAO DE GAS LIQUEFEITO | 0,00 | 271,56 | 1.728,44 |
| 09/05/2025 | F L KADEL | NF | 0000303 | AQUISICAO DE PAPEL TOALHA 180% BRANCO | 0,00 | 33,80 | 1.694,64 |
| 12/05/2025 | UBER | | | EMP. MEDICACAO HOSPITAL RIO MAR | 0,00 | 22,55 | 1.672,09 |
| 12/05/2025 | COMERCIAL CAROLINA LTDA | | | SERINGA PARA AS MALP | 0,00 | 145,84 | 1.526,25 |
| 15/05/2025 | ENGETECH | NF | 0006005 | AQUISICAO DE PAPEL TERMICO | 0,00 | 80,00 | 1.446,25 |
| 15/05/2025 | IMIRANGA | NF | 0001390 | AQUISICAO DE REVELACAO RADIOGRAFIA | 0,00 | 43,10 | 1.403,15 |
| 15/05/2025 | A D OLIVEIRA & CIA | NF | 0008185 | AQUISICAO DE OLEO DIESEL P/ GERADOR | 0,00 | 390,00 | 1.103,15 |
| 15/05/2025 | TAXISTA PAULO JORGE SOUZA | | | COMPRA DE OLEO DIESEL | 0,00 | 90,00 | 1.013,15 |
| 16/05/2025 | ODLIMA | NF | 0011744 | AQUISICAO DE REFIL PARA HEXIDORO | 0,00 | 57,00 | 1.016,15 |
| 16/05/2025 | REFRIGERACAO DURVIO | NF | 0000088 | AQUISICAO DE CILINDROS DE GAS R22 | 0,00 | 251,70 | 764,45 |
| 20/05/2025 | DJ SERVICOS E COMERC | NF | 0000002 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 378,00 | 386,45 |
| 20/05/2025 | ECT EMP BRAS CORREIOS E TELE | | | ENVIO 11º T.A CIRURGIOES ASSOCIADOS | 0,00 | 100,50 | 285,95 |

| | NAO CONCILIADO | CONCILIADO | TOTAL |
|---|---|---|---|
| SALDO INICIAL.....: | | | 2.000,00 |
| ENTRADAS NO PERIODO.....: | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| SAIDAS NO PERIODO .....: | 1.714,05 | 0,00 | 1.714,05 |
| LIMITE DE CREDITO.....: | | | 0,00 |
| SALDO ATUAL .....: | | | 285,95 |

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
20/05/2025

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

# PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

# MOVIMENTO BANCARIO

# 21/05/2025

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARA

Dufrio

REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO S.A.
AVENIDA SENADOR LEMOS, 377
UMARIZAL
BELEM-PA
66050000

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 000189275
SERIE 01
FOLHAS 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0501 7542 3900 2678 5500 1000 1892 7510 0015 1229

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ autorizada.

| NATUREZA DA OPERACAO | PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, | 215250025167169 22/05/2025 10:36:03 |

| INSCRICAO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 155624636 | | 017542390026-78 |

DESTINATARIO/REMETENTE

| NOME/RAZAO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | | DATA DE EMISSAO |
|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS | | | 23453830001S-75 | | 22/05/2025 |
| ENDERECO | | BAIRRO/DISTRITO | | CEP | DATA DE ENTRADA |
| R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 | | UMARIZAL | | 66055000 | |
| MUNICIPIO | FONE/FAX | UF | INSCRICAO ESTADUAL | | HORA DE SAIDA |
| BELEM | 9132393800 | PA | | | |

FATURA

| VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|
| 22/05/2025 | 1.119,56 |

CALCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 818,34 | 155,48 | 0,00 | 0,00 | 1.119,56 |

| VALOR DO FRETE | VALOR SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.119,56 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZAO SOCIAL | FRETE POR CONTA | COD. ANTT | PLACA VEICULO | UF | CPF/CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| CLIENTE RETIRA | 1 - Dest/Rem | | | | |

| ENDERECO | MUNICIPIO | UF | INSCRICAO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERACAO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 3,00 | VOLUME | | | 10,77 | 10,77 |

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

| CODIGO | DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR.TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 100232511 | TUBO BLIND BRANCO INVERTER 3/8 X 10MM RC 200(Ref.FBIPIBRC10 6000 | 19173290 | 040 | 5.405 | MT | 20,00 | 1,60 | 24,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 100232080 | TUBO BLIND BRANCO INVERTER 7/8 X 10MM RC 160(Ref.FBIPIBRC100 6000 | 19173290 | 040 | 5.405 | MT | 10,00 | 3,10 | 31,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 100254016 | CABO PP 4X2,5MM 1KV 100M RCM1S ref.527 | 85444900 | 000 | 5.102 | MT | 15,00 | 12,20 | 183,00 | 183,00 | 34,77 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |
| 100244916 | ECOMATE FORMIATO DE METILA ONU 1243/3 GE I 1KG GOLDOLD(Ref. ECMATE 1KG | 29151390 | 000 | 5.102 | LA | 2,00 | 49,00 | 98,00 | 98,00 | 18,24 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |
| 100244178 | CABO COBRE NUS 1/32 22,33 3/8 0,471 - REFRIGERAÇÃO | 74111010 | 000 | 5.102 | KG | 9,34 | 101,00 | 539,34 | 539,34 | 102,47 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |
| 4924 | CABO COBRE NUS 1/32 99,52 3/8 0,193(Ref.DLII2040810441 | 74121000 | 040 | 5.405 | MT | 2,33 | 114,00 | 264,33 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Waldeck Viana
Supervisor de Manutenção

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA 29/05/2025

CALCULO DO ISSQN

| INSCRICAO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVICOS | BASE DE CALCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 284316-9 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

| INFORMACOES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Local Exp-P2 -Pedido de Venda: PV0049721204 Condição: A070 Plano: A070 Vendedor: Jelena Ribeiro de Sousa | |

Wellington Malato 22/05/25
Setor: Almoxarifado
Hospital Ophir Loyola Belém 10:54

CERTIFIQUE-SE QUE OS BOLETOS CORRESPONDAM A NOTA FISCAL - cobranca@dufrio.com.br - 51 3076.8500

INFORMAMOS QUE AS MERCADORIAS CONSTANTES NA PRESENTE NOTA FISCAL, FORAM DEVIDAMENTE EMBALADAS COM O OBJETIVO DE PRESERVAR SUA QUALIDADE ATÉ O DESTINO. PEDIMOS QUE NO ATO DO RECEBIMENTO CONFIRAM AS QUANTIDADES DE ACORDO COM A NOTA FISCAL, PESOS E QUALIDADE DAS EMBALAGENS RECEBIDAS. EM CASO DE DUVIDAS COMUNIQUEM O NOSSO SAC CORPORATIVO (51 30768595), ANTES DE ASSINAR O CTRC.

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de TED**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388342387999000O |
| **Data da Operação** | 21/05/2025 11:31 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3168 |
| **Conta** | 7870 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 1.119,56 (Um Mil e Cento e Dezenove Reais e Cinquenta e Seis Centavos) |
| **Descrição** | REFRIGERAÇÃO DUFRIO ADTO S.NF OC 927/2025 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 21/05/2025 |
| **Autenticação** | 638834239128830000 |

Emitido em quinta-feira, 22 de maio de 2025 às 08:13

Dufrio

**DADOS BANCÁRIO**

**BANCO DO BRASIL**
**AG: 3168-2 C/C: 787-0**

**REFRIGERACÃO DUFRIO COM E IMP LTDA**

**CNPJ: 01.754.239/0001-10 (CHAVE PIX)**

**DEPOSITO IDENTIFICADO COM CPF/CNPJ DO MESMO QUE SERÁ EMITIDO NF.**

Francisco V. Chaves
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar INDSH

P/ Pgto à vista S/ NF
R$ 1.119,56 20/05/2025.

Telma Comercial
Supervisora de Logistic

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de TED**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063883423879990000O |
| **Data da Operação** | 21/05/2025 11:31 |

**Dados de Origem**

| | |
|---|---|
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Dados de Destino**

| | |
|---|---|
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3168 |
| **Conta** | 7870 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |

| | |
|---|---|
| **Valor** | R$ 1.119,56 (Um Mil e Cento e Dezenove Reais e Cinquenta e Seis Centavos) |
| **Descrição** | REFRIGERAÇÃO DUFRIO ADTO S.NF OC 927/2025 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 21/05/2025 |
| **Autenticação** | 6388342391288300O0 |

Emitido em quinta-feira, 22 de maio de 2025 às 08:16

| JEAN BITAR | FORMULÁRIO - Departamento Pessoal | | |
|---|---|---|---|
| | Solicitação de Pagamento | | |
| | Codigo: FO.HJB.DP.003 | Versão: 001 | Página 1 de 1 |

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 06/05/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( x ) Salário ( ) Férias ( ) Outros:

Código :

Favorecido : CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL SINTHOSP 04/2025

Descrição do Evento : 1

2

3

4

( ) Multiservice ( X ) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.

| Vencimentos : | | | |
|---|---|---|---|
| 1) Data : | 10/05/2025 | R$ | 8.930,63 |
| 2) Data : | | R$ | |
| 3) Data : | | R$ | |
| 4) Data : | | R$ | |
| 5) Data : | | R$ | |
| | | TOTAL R$ | 8.930,63 |

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP.
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Financeiro

Diretoria

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063883423879990000 |
| **Data da Operação** | 21/05/2025 11:32 |
| **Cï¿½digo de Barras** | 10490914635700010004000001018803110870000893063 |
| **Descrïï¿½ï¿½o** | PGTO SINTHOSP COMP 04.2025 |
| **Banco Cedente** | 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL |
| **Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto** | 30250519042896263 72 |
| **CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original** | 4569224000170 |
| **Razï¿½o Social** | SIND DOS PROF DE ENF TEC DUC MASS E EMP |
| **Nome Fantasia** | SIND DOS PROF DE ENF TEC DUC MASS E EMP |
| **CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final** | 0 |
| **Razï¿½o Social** | |
| **Nome Fantasia** | |
| **CPF/CNPJ do Pagador** | 23453830001575 |
| **Nome do Pagador** | HOSPITAL JEAN BITAR |
| **Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista** | |
| **Razï¿½o Social Sacador Avalista** | |
| **Data/Hora do Pagamento** | 21/05/2025 11:32:12 |
| **Valor Nominal** | 8.930,63 |
| **Encargos** | 0,00 |
| **Descontos** | 0,00 |
| **Abatimento** | 0,00 |
| **Valor do Pagamento** | R$ 8.930,63 (Oito Mil E Novecentos E Trinta Reais E Sessenta E Três Centavos) |
| **Data da operação** | 21/05/2025 |
| **Autenticação** | 6388342393433 10000 |

Emitido em quinta-feira, 22 de maio de 2025 às 08:18

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

# PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

# MOVIMENTO BANCARIO

# 22/05/2025

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARA

## Giovani Merenda

**De:** Verônica Cordeiro da Rocha Mesquita
**Enviado em:** sexta-feira, 23 de maio de 2025 11:49
**Para:** Giovani Merenda
**Cc:** Flávia Bergamin de Barros Paz; Adney Hiroshi Takaki
**Assunto:** devolução do valor de R$ 3.371,03 para a cc Banpará - RT ANA CRISTINA - Anápolis

Giovani, bom dia!

No dia 20.05.25, peticionei novamente sobre o bloqueio do valor/conta do Banpará, que não tinha sido disponibilizado ou devolvido.

No dia 21.05, foi expedido alvará eletrônico para transferência ao INDSH, na conta n. 416858-5, Banpará, ag. 15, do valor R$ de R$ 3.371,03 (com correção monetária).

Ocorre que no alvará constou o CNPJ da sede social.

Pode verificar, a partir de 21.05, se o valor foi creditado na conta acima, por favor?

Caso não, peticionarei mais uma vez.

Aguardo e agradeço.

Verônica

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Extrato Conta Corrente por Período**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agïż½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

PERIODO: 22/05/2025 A 22/05/2025 Emitido em: 10/06/2025 15:21:09

SALDO ANTERIOR 1.379,94

| Data Descricao | Doc. | Valor | Saldo |
|---|---|---|---|
| 22/05 OB c/c ORDEM BANCARIA CONTA CORRENTE | 20010104048 | 4.316.356,99 | |
| 22/05 CRED TED MANUAL Caixa Presencial CREDITO TED MANUAL | 220325 | 3.371,84 | 4.321.108,77 |

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 10/06/2025:

| | |
|---|---|
| Saldo Conta Corrente | 294.229,68 |
| SALDO PARA SAQUE | 55.801,35 |

BLOQUEIOS EM 10/06/2025:

| | |
|---|---|
| Saldo Bloqueado 24 horas | 218.821,31 |
| Saldo Bloqueado + 24 horas | 19.607,02 |
| TOTAL DE BLOQUEIOS | 238.428,33 |

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

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS Exportar para OFX

Emitido em terça-feira, 10 de junho de 2025 às 15:21

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

# PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

# MOVIMENTO BANCARIO

# 23/05/2025

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARA

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

**NOTA DE DÉBITO N.** **08/2024**
**HJB**

São Paulo, 01 de setembro de 2024

Comunicamos Vsas., que recebemos nesta data, o repasse à título de cobertura de despesas.

**EMITENTE**
**Instituto Nacional Desenvo. Social e Humano - Sede (SP)**

**CNPJ**
**23.453.830/0005-01**

**DESTINATÁRIO**
**Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano - Belém (PA)**

**CNPJ**
**23.453.830/0015-75**

| Histórico | Débito | Crédito |
|---|---|---|
| VALOR REFERENTE AO REPASSE MENSAL PARA SEDE ADMINISTRATIVA PARA COBERTURA DE DESPESAS ADMINISTRATIVAS NÃO ASSISTÊNCIAIS, OU DE ADMINISTRAÇÃO DE PROJETOS DESCENTRALIZADOS. | R$ 154.628,16 | R$ 154.628,16 |
| COMPETÊNCIA : AGOSTO/2024<br>RECEBIMENTO: SETEMBRO/2024 | | |

Instituto Nacional Desenvo. Social e Humano - Sede (SP)

Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano - Belém (PA)

N: 08/2024
FINANCEIRO-HJB
30 / 08 / 24
C.C. 05033050-3001.
Venc. 06.09.24

Parc 1/6 R$ 25.771,36 - 20/01/2025
Parc 2/6 R$ 25.771,36 - 04/03/2025
Parc 3/6 R$ 25.771,36 - 05/03/2025
Parc 4/6 R$ 25.771,36 - 24/03/2025
Parc 5/6 R$ 25.771,36 - 08/05/2025
Parc 6/6 R$ 25.771,36 - 23/05/2025

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de TED**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388360876228900000 |
| **Data da Operação** | 23/05/2025 14:53 |

**Dados de Origem**

| | |
|---|---|
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Dados de Destino**

| | |
|---|---|
| **Banco Destino** | 033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A. |
| **Agência** | 389 |
| **Conta** | 130035194 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |

| | |
|---|---|
| **Valor** | R$ 25.771,36 (Vinte e Cinco Mil e Setecentos e Setenta e Um Reais e Trinta e Seis Centavos) |
| **Descrição** | PGTO RDC SEDE ADM COMP 08.2024 PARC 6.6 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 23/05/2025 |
| **Autenticação** | 638836088050050000 |

Emitido em sexta-feira, 23 de maio de 2025 às 15:55

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 28/03/2025 | EMPRÉSTIMO - PGTO FORNECEDORES CRISTALIA E OUTROS | | R$ 361.000,00 | R$ 474.152,48 |
| 28/03/2025 | DIF. REND RESGATE | | R$ 89,81 | R$ 474.062,67 |
| 28/03/2025 | IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA | | R$ 286,76 | R$ 473.775,91 |
| 28/03/2025 | IOF | | R$ 849,66 | R$ 472.926,25 |
| 28/03/2025 | IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA | | R$ 0,60 | R$ 472.925,65 |
| 28/03/2025 | IOF | | R$ 24,00 | R$ 472.901,65 |
| **31/03/2025** | **REND APLICAÇÕES 03/2025** | **R$ 5.051,05** | | **R$ 477.952,70** |
| 15/04/2025 | EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA | | R$ 400.000,00 | R$ 77.952,70 |
| 15/04/2025 | DIF. REND RESGATE | | R$ 52,86 | R$ 77.899,84 |
| 15/04/2025 | IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA | | R$ 421,79 | R$ 77.478,05 |
| 15/04/2025 | IOF | | R$ 803,42 | R$ 76.674,63 |
| **30/04/2025** | **REND APLICAÇÕES 04/2025** | **R$ 2.670,94** | | **R$ 79.345,57** |
| 05/05/2025 | **DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO** | R$ 761.000,00 | | R$ 840.345,57 |
| 09/05/2025 | EMPRÉSTIMO - PGTO PRESTADORES DE SERVIÇOS | | **R$ 280.000,00** | R$ 560.345,57 |
| 14/05/2025 | **EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA** | | **R$ 400.000,00** | R$ 160.345,57 |
| 23/05/2025 | **DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO** | R$ 680.000,00 | | R$ 840.345,57 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | **TOTAL GLOBAL** | **R$ 17.181.857,97** | R$ 16.341.512,41 | R$ 840.345,56 |

**Devolução Empréstimo CC Invest CC 434.721-8**
**R$ 680.000,00 - 23/05/2025**

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INSH

23/05/2025

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388360876228900000 |
| **Data da Operação** | 23/05/2025 14:53 |

**Dados de Origem**

| | |
|---|---|
| **Titular** | INSTITUTO N D SO |
| **Agência** | 0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Dados de Destino**

| | |
|---|---|
| **Titular** | INDSH P - I - J B - INVEST |
| **Agência** | 0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS |
| **Conta** | 000434721-8 |

| | |
|---|---|
| **Valor** | R$ 680.000,00 (Seiscentos e Oitenta Mil Reais) |
| **Descrição** | TRANSF CC INVESTIMENTO - DEVOL. EMPRESTIMO |
| **Autenticação** | 6388360878821700000 |

Emitido em sexta-feira, 23 de maio de 2025 às 15:57

Assunto: **Provisão - HJB - 04/2025**
De: <viviane.costa@indsh.org.br>
Para: Patricia Silva <financeiro1.hjb@indsh.org.br>
Cc: Financeiro - HJB <financeiro.hjb@indsh.org.br>
Data: 19/05/2025 11:29

Prezados,

Segue abaixo a provisão do referente ao mês 04/2025:

**PROVISÕES INDSH**

| Unidades | SALDO ANTERIOR | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO ATUAL | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|
| HJB 04/2025 | R$ 1.730.903,55 | R$ 137.219,49 | R$ 249.876,82 | R$ 1.843.560,88 | **R$ 112.657,33** |

Provisão 04/2025 - R$ 112.657,33
cc 1133.338-1

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

---


**Viviane da Costa Conçeição**
Contadora
viviane.costa@indsh.org.br
Hospital Jean Bitar
Belém-PA
(91)3239-3800
Ramal: 3938
www.indsh.org.br


Em 17/04/2025 08:39, viviane.costa@indsh.org.br escreveu:

> Prezados,
>
> Segue abaixo a provisão do referente ao mês 03/2025:

**PROVISÕES INDSH**

| Unidades | SALDO ANTERIOR | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO ATUAL | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|
| hJB 03/2025 | R$ 1.615.143,93 | R$ 140.393,74 | R$ 256.153,36 | R$ 1.730.903,55 | **R$ 115.759,62** |

> Atenciosamente,
>
> ---


**Viviane da Costa Conçeição**
Contadora
viviane.costa@indsh.org.br
Hospital Jean Bitar
Belém-PA
(91)3239-3800
Ramal: 3938
www.indsh.org.br


> Em 14/03/2025 13:29, viviane.costa@indsh.org.br escreveu:
>
> > Prezados,
> >
> > Segue abaixo a provisão do referente ao mês 02/2025:

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agïč½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063883608762289000O |
| **Data da Operação** | 23/05/2025 14:52 |

**Dados de Origem**

| | |
|---|---|
| **Titular** | INSTITUTO N D SO |
| **Agência** | 0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Dados de Destino**

| | |
|---|---|
| **Titular** | INDSH P - I - J B - PROVIS |
| **Agência** | 0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS |
| **Conta** | 000433338-1 |

| | |
|---|---|
| **Valor** | R$ 112.657,33 (Cento e Doze Mil e Seiscentos e Cinquenta e Sete Reais e Trinta e Três Centavos) |
| **Descrição** | TRANSF CC PROVISÃO - COMP. 04.2025 |
| **Autenticação** | 638836087769340000 |

Emitido em sexta-feira, 23 de maio de 2025 às 15:58

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Extrato CDB/RDB**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000820935-9 |

Papel: CDB-POS-CDICE

Período: 30/04/2025 à 23/05/2025 Emitido em: 23/05/2025 às 08:44:54

| DATA | HISTORICO | VALOR | SALDO | RENTABILIDADE |
|---|---|---|---|---|
| 30/04/2025 | SALDO | 404,31 | | |
| 02/05/2025 | RENDIMENTO | 0,18 | 404,49 | 0,00044520 |
| 05/05/2025 | RENDIMENTO | 0,18 | 404,67 | 0,00044500 |
| 05/05/2025 | APLICACAO | 193.000,00 | 193.404,67 | |
| 06/05/2025 | RENDIMENTO | 86,36 | 193.491,03 | 0,00044652 |
| 07/05/2025 | RENDIMENTO | 86,39 | 193.577,42 | 0,00044648 |
| 08/05/2025 | RENDIMENTO | 86,44 | 193.663,86 | 0,00044654 |
| 09/05/2025 | RENDIMENTO | 89,33 | 193.753,19 | 0,00046126 |
| 09/05/2025 | RESGATE | 193.753,19 | 0,00 | |
| Total de Rendimentos.....: | | 348,88 | | |

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

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

Sua agência na ponta da linha

Emitido em sexta-feira, 23 de maio de 2025 às 08:44

Reserva Tecnica - 05/2025
R$ 88.834,24

Maria [illegible]
Supervisor Financeiro
Hospital [illegible] Bitar

23/05/2025

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agiź ½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063883608762289000O |
| **Data da Operação** | 23/05/2025 14:53 |

**Dados de Origem**

| | |
|---|---|
| **Titular** | INSTITUTO N D SO |
| **Agência** | 0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Dados de Destino**

| | |
|---|---|
| **Titular** | INDSH P - RESERVA TECNICA |
| **Agência** | 0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS |
| **Conta** | 000820935-9 |

| | |
|---|---|
| **Valor** | R$ 88.834,24 (Oitenta e Oito Mil e Oitocentos e Trinta e Quatro Reais e Vinte e Quatro Centavos) |
| **Descrição** | TRANSF RESERVA TECNICA COMP. 05.2025 |
| **Autenticação** | 638836087968990000 |

Emitido em sexta-feira, 23 de maio de 2025 às 15:56

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

# PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

# MOVIMENTO BANCARIO

# 26/05/2025

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARA

NF-E
148.894
SÉRIE 1

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Data do recebimento

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS)

GRUPO SUPRIMED 25 ANOS

**Suprimed Norte Equipamentos Médicos e Hospitalares LTDA.**
**Travessa Mauriti, 2841**
**Marco – Belém – PA**
**Cep 66.093-180**
**Fone: (12) 3904-2399 Fax: (12) 3911-7396**

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

**SAÍDA**

**Nº 148.894 FL.1/ 1**

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
**15-2501-26.315.031/0001-25-55-001-000.148.894-168.239.658-9**

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | |
|---|---|---|
| Venda de mercadoria | | |
| **CNPJ** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSC.ESTAD.SUB.TRIB.** |
| 26.315.031/0001-25 | 15.539.776-1 | |

**Protocolo de autorização**
215250005290487 31/01/2025 18:58:49

**Destinatário**

| RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS | | | 23.453.830/0015-75 | 31/01/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO** | | **CEP** | **SAÍDA HORA** |
| R Conego Jeronimo Pimentel, 543 | Umarizal | | 66055-000 | 31/01/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **TELEFONE** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG** | **END. ENTREGA** |
| Belém | 91 3239-3800 R:381 | PA | ISENTO | |

**Cálculo do Imposto**

| BASE DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE ICMS SUB. TRIB. | VAL. ICMS SUB. TRIB. | | TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 15.065,00 | 2.862,35 | | | | 138.765,00 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO ESPECIAL** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| | | | | | **138.765,00** |

**Transportador**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE PAGO PELO | CÓDIGO ANTT | PLACA | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| | [0]EMITENTE | | | | |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO (KG) | PESO LIQUIDO (KG) |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CAIXA | MedCareSolution | | 0,000 | 0,000 |

**FATURAS (documento/vencimento/valor):**
148894/1 03/03/25 138.765,00

**Dados dos Produtos/Serviços**

| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | EAN | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTDE. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI | QTDE/LOTE/VALIDADE(S) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 73012 | PERNEIRA MEDIA EXPRESS | 81356112308 | 90191000 | 200 | 5.102 | PR | 9 | 295,00 | 2.655,00 | 2.655,00 | 504,45 | | 19% | | 9 2407900275 17.2.29 |
| 73013 | PERNEIRA EXPRESS COXA GRANDE | 81356112308 | 90191000 | 200 | 5.102 | PR | 10 | 295,00 | 2.950,00 | 2.950,00 | 560,50 | | 19% | | 10 2423800326 29.7.29 |
| EGIA45AMT | CARGA TRI-STAPLE 45MM ROXA ARTIC MED THICK | 10349000296 | 90189095 | 740 | 5.102 | UN | 98 | 750,00 | 73.500,00 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 87 P4H1118 31.7.29<br>10 P4G0904 30.6.29<br>1 P3F0079 31.5.28 |
| EGIA45AVM | CARGA TRI-STAPLE 45MM MARROM ARTIC VASC MED | 10349000296 | 90189095 | 740 | 5.102 | UN | 42 | 750,00 | 31.500,00 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 30 N4C2094V 28.2.29<br>11 P4E0928 30.4.29<br>1 P3G0354 30.6.28 |
| EGIAUXL | ENDOGIA ULTRA NOVA GER XL | 10349000302 | 90189095 | 740 | 5.102 | UN | 22 | 850,00 | 18.700,00 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 16 P3L0635 31.10.28<br>3 P4K1030 30.9.29<br>1 P3K0921 30.9.28<br>1 P3H1244 31.7.28<br>1 P3E0401 30.4.28 |
| ONB12STF | TROCARTE OTICO BLADELESS COM CANULA STD 12MM | 10349000502 | 90183999 | 200 | 5.102 | UN | 43 | 220,00 | 9.460,00 | 9.460,00 | 1.797,40 | | 19% | | 22 J4C2743V 28.2.29<br>14 J4C2395Y 28.2.29<br>6 J4D2396Y 31.3.29<br>1 J3L3384V 31.10.28 |

FINANCEIRO-HJB
18/02/25

**Dados Adicionais**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**
Isenção do ICMS conforme Conv.ICMS 01/99 nos tramites do artigo 53º do Anexo II do Art. 7º do RICMS/PA. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 22816,78 (16,44%) Estaduais = R$ 26363,33 (19,00%) Pedido(s):[98245]

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA

**RESERVADO AO FISCO**

Mario Gemaque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDsH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de TED**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388386615840000000 |
| **Data da Operação** | 26/05/2025 14:24 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 341 - ITAU UNIBANCO S.A. |
| **Agência** | 1529 |
| **Conta** | 837120 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 284.964,66 (Duzentos e Oitenta e Quatro Mil e Novecentos e Sessenta e Quatro Reais e Sessenta e Seis Centavos) |

NF-E
Nº 150.272
SÉRIE 1

Recebemos de MEDICARE SOLUTION DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Data do recebimento

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO)

GRUPO SUPRIMED 25 ANOS

**Suprimed Norte Equipamentos Médicos e Hospitalares LTDA.**
**Travessa Mauriti, 2841**
**Marco – Belém – PA**
**Cep 66.093-180**
**Fone: (12) 3904-2399 Fax: (12) 3911-7396**

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

**SAÍDA**

**Nº 150.272 FL.1/ 1**

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
**15-2502-26.315.031/0001-25-55-001-000.150.272-143.000.809-7**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

| CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC.ESTAD.SUB.TRIB. | Protocolo de autorização |
|---|---|---|---|
| 26.315.031/0001-25 | 15.539.776-1 | | 215250008715553 20/02/2025 11:58:31 |

**Destinatário**

| RAZÃO SOCIAL | | | | CNPJ/CPF | EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS | | | | 23.453.830/0015-75 | 20/02/2025 |
| **ENDEREÇO** | | **BAIRRO** | | **CEP** | **SAÍDA HORA** |
| R Conego Jeronimo Pimentel, 543 | | Umarizal | | 66055-000 | 20/02/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **TELEFONE** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG** | | |
| Belém | 91 3239-3800 R:381 | PA | ISENTO | | |

END. ENTREGA

**Cálculo do Imposto**

| BASE DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE ICMS SUB. TRIB. | VAL. ICMS SUB. TRIB. | | TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 3.269,50 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO ESPECIAL** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| | | | | | **3.269,50** |

**Transportadora**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE PAGO PELO: | CÓDIGO ANTT | PLACA | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| | [0]EMITENTE | | | | |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO (KG) | PESO LÍQUIDO (KG) |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CAIXA | MedCareSolution | | 0,000 | 0,000 |

**FATURAS (documento/vencimento/valor)**

150272/1 24/03/25 1.089,83 | 150272/2 03/04/25 1.089,83 | 150272/3 15/04/25 1.089,84

**Dados dos Produtos/Serviços**

| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | EAN | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTDE. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI | QTDE/LOTE/VALIDADE(S) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SYM3020 | TELA SYMBOTEX RETANGULAR 30X20 | 10349000526 | 30061090 | 240 | 5.102 | CT | 1 | 3.269,50 | 3.269,50 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 1 PYE0629X 30-4-29 |

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
20/02/25 14:52

RECEBIDO

FINANCEIRO - HJB
18/03/25

**Dados Adicionais**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Isenção do ICMS conforme Conv.ICMS 01/99 mencionados do artigo 59 do Anexo II do Dec. 2.033/99 do PA. Valor aprox. tribut. (lei nº 12.741/12): Federais = R$ 614,77 (18,77%) - Estaduais = R$ 621,21 (19,00%) Fonte: ibpt 37b1d1174[9032]110 BIONEXO: 37b1d1174

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agi¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de TED**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388386615840000000 |
| **Data da Operação** | 26/05/2025 14:24 |

**Dados de Origem**

| | |
|---|---|
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Dados de Destino**

| | |
|---|---|
| **Banco Destino** | 341 - ITAU UNIBANCO S.A. |
| **Agência** | 1529 |
| **Conta** | 837120 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |

**Valor** R$ 284.964,66 (Duzentos e Oitenta e Quatro Mil e Novecentos e Sessenta e Quatro Reais e Sessenta e Seis Centavos)

# CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NAÇÕES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 3863 9500 - FAX

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000625014

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35 2503 44.734.671/0022-86-55-010-000.625.014-118.253.932-7

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250648648114 11/03/2025 19:04:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.n contribuinte

NOSSO PEDIDO: 313392 REMESSA: 0080662216

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 374076430117 | 155602764 | 44.734.671/0022-86 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HU ( 1000008443 ) | | | 23.453.830/0015-75 | 11.03.2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** | | **DATA ENTRADA/SAÍDA** |
| R CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 | UMARIZAL | 66055-000 | | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA ENTRADA/SAÍDA** |
| BELÉM | (91)3239-3800 | PA | ISENTO | |

**LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** |

**FATURA/DUPLICATA**

| VENCIMENTO | VALOR | VENCIMENTO | VALOR | VENCIMENTO | VALOR | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10.04.2025 | 5.000,00 | | | | | | |
| 10.05.2025 | 5.000,00 | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE CALC ICMS | VALOR ICMS | BASE CALC ICMS ST | VALOR ICMS SUBST | VALOR PIS | VALOR TOTAL PROD |
|---|---|---|---|---|---|
| 10.000,00 | 700,00 | 0,00 | 0,00 | 195,30 | 10.000,00 |

| VALOR FRETE | VALOR SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP ACESS | VALOR TOTAL IPI | VALOR COFINS | VALOR TOTAL NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 920,70 | 10.000,00 |

**BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA (1-EMITENTE / 2-DESTINATÁRIO / 3-POR CONTA DE TERCEIROS / 4-POR CONTA DO REMETENTE / 9-POR CONTA DO DESTINATÁRIO - NÃO TEM FRETE) | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D | 0 | | | | 30.976.487/0021-60 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| AV JULIO PRESTES 797 | CAMPINAS | SP | 244940701119 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | PESO CUBADO | NUMERO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 5,000 | VOLUME | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | QTDE. | UN | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESC | VALOR LIQUIDO | BASE CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 70000438 | OMEPRAZOL SOD 40mg Liof 25FA/5APdil10ml. - NEG FCI 452C2bbe-828E-4AD3-A141-3AD3BE558F97 Lote Validade Fabricação Quant 30024150 01/27 01/25 4.000 30024151 01/27 01/25 36.000 | 3004.90.69 | 500 | 6108 | 40.000 | CX | 250,00000 | 10.000,00 | 0,00 | 10.000,00 | 10.000,00 | 700,00 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |

27/03/2025

Mario Conceição
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|---|
| Faturamento: 90454241 - Remessa: 80662216 - Ordem: 313392 - Referência Cliente: 373715834<br>BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS. Banco Itau S/A (341) AG. 0011 - C/C 10069-0 ou Banco Santander (033) AG. 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail cobranca.boleto@cristalia.com.br<br>373715834102175856403871E Pedido 373715834<br>Representante QV1 | ICMS Partilha UF Destino R$ 1.200,00 Trib Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.167/2001 Lista Negativa. R$ 9.300,00 | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063883866158400000O |
| **Data da Operação** | 26/05/2025 14:25 |
| **Cï¿½digo de Barras** | 03399051506940000000011064570101161077000050000O |
| **Descrïï¿½ï¿½o** | PGTO CRISTALIA NF 625014B |
| **Banco Cedente** | 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. |
| **Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto** | 30250313038121594 87 |
| **CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original** | 44734671000402 |
| **Razï¿½o Social** | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO |
| **Nome Fantasia** | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA |
| **CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final** | 0 |
| **Razï¿½o Social** | |
| **Nome Fantasia** | |
| **CPF/CNPJ do Pagador** | 23453830001575 |
| **Nome do Pagador** | INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL |
| **Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista** | |
| **Razï¿½o Social Sacador Avalista** | |
| **Data/Hora do Pagamento** | 26/05/2025 14:25:26 |
| **Valor Nominal** | 5.000,00 |
| **Encargos** | 106,66 |
| **Descontos** | 0,00 |
| **Abatimento** | 0,00 |
| **Valor do Pagamento** | R$ 5.106,66 (Cinco Mil E Cento E Seis Reais E Sessenta E Seis Centavos) |
| **Data da operação** | 26/05/2025 |
| **Autenticação** | 638838663264880000 |

Emitido em segunda-feira, 26 de maio de 2025 às 15:01

ESTADO DO PARÁ - Comarca BELÉM

3° TABELIONATO DE PROTESTO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS DE BELÉM
Eleandro Granja Costa Vanin e Hochmann - Tabelião

Avenida Visconde de Souza Franco, 5 SALA 1401, Umarizal, 66055005, Tel: (91)3355-3332, (91)2121-0717
Horário de atendimento: Seg a Sex. 08:30 às 14:30

# RECIBO 100243 PAGO

Data: 27/05/2025
Favorecido: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Atendente: Taissa Gomes Dos Santos
Protocolo(s): 1791608

| Serviço | Qtd | Valor |
|---|---|---|
| Apontamento | 1 | R$ 36,00 |
| Cancelamento Protesto | 1 | R$ 337,20 |
| Cancelamento do Apontamento | 1 | R$ 22,40 |
| Digitalização/Microfilmagem | 1 | R$ 22,40 |
| Distribuição | 1 | R$ 8,30 |
| Intimação | 1 | R$ 44,80 |
| Protesto | 1 | R$ 337,20 |
| Selo de Fiscalização | 7 | R$ 5,95 |
| FRJ | 1 | R$ 121,25 |
| FRC | 1 | R$ 20,21 |
| ISS | 1 | R$ 40,42 |

| Forma de Pagamento | |
|---|---|
| Depósito Bancário | R$ 996,13 |
| Valor Total | R$ 996,13 |

Data Pagamento 27/05/2025

SELOS

4102730-03720140000080759435961 40

Cancelamento de Protesto

BELÉM, 27/05/2025.

# CARTA DE ANUÊNCIA

**MELLUZZI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**, inscrita no CNPJ sob o n° 26.174.873/0001-04, Inscrição Estadual n° 15.537350-1, com sede na Rodovia dos trabalhadores, n° 52, quadra 206, bairro – Jardim Nova Esperança, por sua representante legal abaixo assinado, declara para todos os fins e efeitos de direito que o título de crédito de responsabilidade do **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH**, inscrito no CNPJ sob o n° 23.453.830/0015-75, sob a Nota Fiscal n° 502 emitida em 29/11/2023, com vencimento dia 29/12/2023 Titulo n° 000130, Protocolo n° 340289, no valor de R$ 12.727,00 (doze mil, setecentos e vinte e sete reais), objeto de protesto, está devidamente quitado, razão pela qual a declarante não se opõe ao cancelamento do referido protesto. Por ser verdade, firma a presente declaração para que produza os efeitos legais a que se destina.

Ananindeua, 23 de maio de 2025.

MELLUZZI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:26174873000104

Assinado de forma digital por MELLUZZI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:26174873000104
Dados: 2025.05.23 12:00:31 -03'00'

Melluzzi Distribuidora De Medicamentos Ltda

**AO**
**INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH**

## *CARTA DE ANUÊNCIA*

A empresa M M LOBATO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ sob n. 05.109.384/0001-07, com endereço na Rodovia Augusto Montenegro, km 23, nº 1331, Bairro Agulha, Distrito de Icoaraci, CEP 66.811-000, vem por meio desta carta declarar formalmente referente ao débito de R$ 1.006,95 foi quitado na data de 18/08/2023.

Belém (PA), 14 de maio de 2025.

**Atenciosamente,**

**Setor de Finanças.**

WILSON SANTOS LOBATO: 61183806272

Assinado digitalmente por WILSON SANTOS LOBATO:61183806272
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=videoconferencia, OU=29293106000102, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=AREXCLUSIVA, OU=RFB e-CPF A1, CN=WILSON SANTOS LOBATO:61183806272
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2025-05-21 14:32:10
Foxit Reader Versão: 9.7.0

M M LOBATO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ 05.109.384/0001-07

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agi¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de TED**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063883866158400000O |
| **Data da Operação** | 26/05/2025 14:23 |

**Dados de Origem**

| | |
|---|---|
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Dados de Destino**

| | |
|---|---|
| **Banco Destino** | 237 - BCO BRADESCO S.A. |
| **Agência** | 2398 |
| **Conta** | 1464825 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |

| | |
|---|---|
| **Valor** | R$ 358,91 (Trezentos e Cinquenta e Oito Reais e Noventa e Um Centavos) |
| **Descrição** | PGTO CARTORIO DO 1º OFICIO - CANC. PROTESTO MM LOBATO PROT. 1624127 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 26/05/2025 |
| **Autenticação** | 638838661994550000 |

Emitido em segunda-feira, 26 de maio de 2025 às 14:56

NF-E
Nº 140.721
SÉRIE 1

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS)

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Data do recebimento

GRUPO SUPRIMED 25 ANOS

Suprimed Norte Equipamentos Médicos e Hospitalares LTDA.
Travessa Mauriti, 2841
Marco – Belém – PA
Cep 66.093-180
Fone: (12) 3904-2399 Fax: (12) 3911-7396

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

**SAÍDA**

**Nº 140.721 FL.1/ 1**

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
**15-2410-26.315.031/0001-25-55-001-000.140.721-156.567.864-1**

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | |
|---|---|---|
| Venda de mercadoria | | |
| **CNPJ** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSC.ESTAD.SUB.TRIB.** |
| 26.315.031/0001-25 | 15.539.776-1 | |

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

**Protocolo de autorização**
215240031450561 31/10/2024 15:43:16

**Destinatário**

| RAZÃO SOCIAL | | | | CNPJ/CPF | EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS | | | | 23.453.830/0015-75 | 31/10/2024 |
| **ENDEREÇO** | | **BAIRRO** | | **CEP** | **SAÍDA HORA** |
| R Conego Jeronimo Pimentel, 543 | | Umarizal | | 66055-000 | 31/10/2024 |
| **MUNICÍPIO** | **TELEFONE** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG** | | |
| Belém | 91 3239-3800 R:381 | PA | ISENTO | | |

END. ENTREGA

**Cálculo do Imposto**

| BASE DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE ICMS SUB. TRIB. | VAL. ICMS SUB. TRIB. | | TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 10.120,00 | 1.922,80 | | | | 141.420,00 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO ESPECIAL** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| | | | | | **141.420,00** |

**Transportadora**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE PAGO PELO | CÓDIGO ANTT | PLACA | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| | [0]EMITENTE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO (KG) | PESO LÍQUIDO (KG) |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CAIXA | MedCareSolution | | 0,000 | 0,000 |

**FATURAS (documento/vencimento/valor):**
140721/1 02/12/24 141.420,00

**Dados dos Produtos/Serviços**

| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | EAN | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTDE. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI | QTDE/LOTE/VALIDADE(S) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 73012 | PERNEIRA MEDIA EXPRESS | 81356112308 | 90191000 | 200 | 5.102 | PR | 3 | 295,00 | 885,00 | 885,00 | 168,15 | | 19% | | 3 2402300269 20.1.29 |
| 73013 | PERNEIRA EXPRESS COXA GRANDE | 81356112308 | 90191000 | 200 | 5.102 | PR | 4 | 295,00 | 1.180,00 | 1.180,00 | 224,20 | | 19% | | 2 2329000279 1.10.28<br>2 2405300109 31.1.29 |
| EGIA45AMT | CARGA TRI-STAPLE 45MM ROXA ARTIC MED THICK | 10349000296 | 90189095 | 740 | 5.102 | UN | 103 | 750,00 | 77.250,00 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 50 P3F0079 31.5.28<br>12 P4C0865 28.2.29<br>35 P4E1134 30.4.29<br>6 P3A0133 31.12.27 |
| EGIA45AVM | CARGA TRI-STAPLE 45MM MARROM ARTIC VASC MED | 10349000296 | 90189095 | 740 | 5.102 | UN | 46 | 750,00 | 34.500,00 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 3 P3G0354 30.6.28<br>5 P3G0355 30.6.28<br>38 P3H0802 31.7.28 |
| EGIAUXL | ENDOGIA ULTRA NOVA GER XL | 10349000302 | 90189095 | 740 | 5.102 | UN | 23 | 850,00 | 19.550,00 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 4 P3H1244 31.7.28<br>14 P3H1246 31.7.28<br>5 P3J0809 31.8.28 |
| ONB12STF | TROCARTE OTICO BLADELESS COM CANULA STD 12MM | 10349000502 | 90183999 | 200 | 5.102 | UN | 35 | 230,00 | 8.055,00 | 8.055,00 | 1.530,45 | | 19% | | 14 J3M1598Y 30.11.28<br>22 J4A4016Y 31.12.28<br>10 J4A2337Y 31.12.28 |

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
31/10/24 15:00

Mario Demaque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

FINANCEIRO - HJB
31 10 24

**Dados Adicionais**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Isenção do ICMS conforme Conv.ICMS 01/99 nos trmitos do artigo 55º do Anexo II do Art. 7º do RICMS/PA. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 22359,07 (15,67%) + Estaduais = R$ 26869,80 (19,00%).Pedido(s):[92632] PROCEDIMENTOS REALIZADOS OUTUBRO/2024 - Local:INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agi¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de TED**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388386615840000000 |
| **Data da Operação** | 26/05/2025 14:24 |

**Dados de Origem**

| | |
|---|---|
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Dados de Destino**

| | |
|---|---|
| **Banco Destino** | 341 - ITAU UNIBANCO S.A. |
| **Agência** | 1529 |
| **Conta** | 837120 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |

**Valor** R$ 284.964,66 (Duzentos e Oitenta e Quatro Mil e Novecentos e Sessenta e Quatro Reais e Sessenta e Seis Centavos)

ESTADO DO PARÁ - Comarca BELÉM

3° TABELIONATO DE PROTESTO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS DE BELÉM
Eleandro Granja Costa Vanin e Hochmann - Tabelião

Avenida Visconde de Souza Franco, 5 SALA 1401, Umarizal, 66055005, Tel: (91)3355-3332, (91)2121-0717
Horário de atendimento: Seg a Sex. 08:30 às 14:30

# RECIBO 100244 PAGO

Data: 27/05/2025
Favorecido: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Atendente: Taissa Gomes Dos Santos
Protocolo(s): 1851093

| Serviço | Qtd | Valor |
|---|---|---|
| Apontamento | 1 | R$ 36,00 |
| Cancelamento Protesto | 1 | R$ 192,10 |
| Cancelamento do Apontamento | 1 | R$ 22,40 |
| Digitalização/Microfilmagem | 1 | R$ 22,40 |
| Distribuição | 1 | R$ 8,30 |
| Intimação | 1 | R$ 44,80 |
| Protesto | 1 | R$ 192,10 |
| Selo de Fiscalização | 7 | R$ 5,95 |
| FRJ | 1 | R$ 77,73 |
| FRC | 1 | R$ 12,95 |
| ISS | 1 | R$ 25,90 |

| Forma de Pagamento | |
|---|---|
| Depósito Bancário | R$ 640,63 |
| Valor Total | R$ 640,63 |

Data Pagamento 27/05/2025

SELOS

4102732-23720140000021759435961 40

Cancelamento de Protesto

BELÉM, 27/05/2025.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agi¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de TED**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388386615840000000 |
| **Data da Operação** | 26/05/2025 14:23 |

**Dados de Origem**

| | |
|---|---|
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Dados de Destino**

| | |
|---|---|
| **Banco Destino** | 237 - BCO BRADESCO S.A. |
| **Agência** | 2398 |
| **Conta** | 1334603 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |

| | |
|---|---|
| **Valor** | R$ 1.636,76 (Um Mil e Seiscentos e Trinta e Seis Reais e Setenta e Seis Centavos) |
| **Descrição** | PGTO CARTORIO 3 TABELIONATO CANC. PROTESTO MELLUZZI PROT. 340289 E 359880 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 26/05/2025 |
| **Autenticação** | 638838661837630000 |

Emitido em segunda-feira, 26 de maio de 2025 às 14:58

Embratel

## Conta de Prestação de Serviços

| Codigo Cliente | Data de Vencimento | Total a Pagar |
|---|---|---|
| 00050442159-0010 | 25/05/2025 | 102,98 |

CLARO S.A.
RUA HENRI DUNANT 780 TORRE A E TORRE B
SANTO AMARO
SAO PAULO - SP CEP: 04709-110 CNPJ:
40.432.544/0001-47 IE: 11.451.487.811.9

Central de Atendimento ao Cliente
**0800 721 1021**
www.embratel.com.br

Ref.: Mai/2025
Data de Emissão : 09/05/2025
Nº da Fatura : 25/05/01510380-0
CPF/CNPJ : 23.453.830/0015-75
Cod Débito Automático: 00050442159 0010

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
BELEM PA
66055-000

### Resumo do(s) Serviço(s) Prestado(s)

| Serviço(s): | Valor (R$) |
|---|---|
| GRP - GERENCIA DE REDE | 100,87 |
| TZN - ENCARGOS FINANCEIROS-CONTAS EM ATRASO | 2,11 |

1) Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicação - não repassados ao cliente.

| Total Serviço Prestado | Total a Pagar (R$) |
|---|---|
| 102,98 | 102,98 |

**Pagável na rede bancária, correios e agentes lotéricos.**

*Para sua maior comodidade, solicite o débito automático no Banco do Brasil, Itaú, Santander ou Bradesco.*

Embratel

| CÓDIGO DA CONTA | NÚMERO DA FATURA | DATA DE VENCIMENTO | VALOR DA CONTA |
|---|---|---|---|
| 00050442159-0010 | 25/05/01510380-0 | 25/05/2025 | 102,98 |

846000000014 029800060021 505015103805 202505252017

N: 05/2025 E
FINANCEIRO - HJB
15/05/25
C.C.: 04420301-100/1.

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388386615840000000 |
| **Data da Operação** | 26/05/2025 14:24 |
| **Código de Barras** | 84600000001-4 02980006002-1 50501510380-5 20250525201-7 |
| **Valor do pagamento** | R$ 102,98 (Cento e Dois Reais e Noventa e Oito Centavos) |
| **Data do pagamento** | 26/05/2025 |
| **Convênio** | EMBRATEL |
| **Descrição** | PGTO CLARO EMBRATEL COMP 05.2025 |
| **Data da operação** | 26/05/2025 |
| **Autenticação** | 638838662471120000 |

Emitido em segunda-feira, 26 de maio de 2025 às 15:10

NF-E
Nº 146.147
SÉRIE 1

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Data do recebimento

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS)


GRUPO SUPRIMED 25 ANOS

**Suprimed Norte Equipamentos Médicos e Hospitalares LTDA.**
Travessa Mauriti, 2841
Marco – Belém – PA
Cep 66.093-180
Fone: (12) 3904-2399 Fax: (12) 3911-7396


# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

**SAÍDA**

**Nº 146.147 FL.1/ 2**

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
**15-2412-26.315.031/0001-25-55-001-000.146.147-138.408.952-9**

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | |
|---|---|---|
| Venda de mercadoria | | |
| **CNPJ** 26.315.031/0001-25 | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** 15.539.776-1 | **INSC.ESTAD.SUB.TRIB.** |

**Protocolo de autorização**
215240042089177 30/12/2024 10:40:52

| RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | EMISSÃO |
|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS | 23.453.830/0015-75 | 30/12/2024 |

| ENDEREÇO | BAIRRO | CEP | SAÍDA HORA |
|---|---|---|---|
| R Conego Jeronimo Pimentel, 543 | Umarizal | 66055-000 | 30/12/2024 |

| MUNICÍPIO | TELEFONE | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG |
|---|---|---|---|
| Belém | 91 3239-3800 R:381 | PA | ISENTO |

FNDE ENTREGA

| BASE DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE ICMS SUB. TRIB. | VAL. ICMS SUB. TRIB. | | TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 12.855,00 | 2.442,45 | | | | 128.855,00 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO ESPECIAL** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| | | | | | **128.855,00** |

| RAZÃO SOCIAL | FRETE PAGO PELO | CÓDIGO ANTT | PLACA | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| | (0)EMITENTE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO (KG) | PESO LIQUIDO (KG) |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CAIXA | MedCareSolution | | 0,000 | 0,000 |

**FATURAS (duplicata/vencimento/valor):**
146147/1 29/01/25 128.855,00

**Dados dos Produtos/Serviços**

| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | RMS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTDE | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI | QTDE/LOTE/VALIDADE(S) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 73012 | PERNEIRA MEDIA EXPRESS | 81356112308 | 90191000 | 200 | 5.102 | PR | 4 | 295,00 | 1.180,00 | 1.180,00 | 224,20 | | 19% | | 2 2407900275 17.2.29<br>2 2407900280 6.3.29 |
| 73013 | PERNEIRA EXPRESS COXA GRANDE | 81356112308 | 90191000 | 200 | 5.102 | PR | 9 | 295,00 | 2.655,00 | 2.655,00 | 504,45 | | 19% | | 4 2411600332 5.4.29<br>5 2405300109 31.1.29 |
| EGIA45AMT | CARGA TRI-STAPLE 45MM ROXA ARTIC MED THICK | 10349000296 | 90189095 | 740 | 5.102 | UN | 93 | 750,00 | 69.750,00 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 13 P4D1134 30.4.29<br>56 P4G0904 30.6.29<br>15 P4F0798 31.5.29<br>9 P4H1118 31.7.29 |
| EGIA45AVM | CARGA TRI-STAPLE 45MM MARROM ARTIC VASC MED | 10349000296 | 90189095 | 740 | 5.102 | UN | 39 | 750,00 | 29.250,00 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 6 P3H0802 31.7.28<br>14 P4D0928 30.4.29<br>11 P3G0354 30.6.28<br>2 P4D1197 31.3.29<br>6 P4E0876 30.4.29 |
| EGIAUXL | ENDOGIA ULTRA NOVA GER XL | 10349000302 | 90189095 | 740 | 5.102 | UN | 20 | 850,00 | 17.000,00 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 13 P3L0635 31.10.28<br>6 P3K0921 30.9.28<br>1 P3H1246 31.7.28 |

17.01.25

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**
Isenção do ICMS conforme Conv.ICMS 01/99 nos termos do artigo 55º do Anexo II do Art. 7º do RICMS/PA. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 20154,90 (15,80%) + Estaduais = R$ 24682,45 (19,00%).Pedido(s):[96114]

**RESERVADO AO FISCO**

Mario Gonçague
Almoxarife

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DATA HORA

GRUPO SUPRIMED 25 ANOS

**Suprimed Norte Equipamentos Médicos e Hospitalares LTDA.**
**Travessa Mauriti, 2841**
**Marco – Belém – PA**
**Cep 66.093-180**
**Fone: (12) 3904-2399 Fax: (12) 3911-7396**

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

**SAÍDA**

**Nº 146.147 FL.2/ 2**

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br

**15-2412-26.315.031/0001-25-55-001-000.146.147-138.408.952-9**

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | |
|---|---|---|
| Venda de mercadoria | | |
| **CNPJ** 26.315.031/0001-25 | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** 15.539.776-1 | **INSC.ESTAD.SUB.TRIB.** |

**Protocolo de autorização**
215240042089177 30/12/2024 10:40:52

**DESTINATÁRIO**

| RAZÃO SOCIAL | | | | CNPJ/CPF | EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS | | | | 23.453.830/0015-75 | 30/12/2024 |
| **ENDEREÇO** R Conego Jeronimo Pimentel, 543 | | | **BAIRRO** Umarizal | **CEP** 66055-000 | **SAÍDA** 30/12/2024 **HORA** |
| **MUNICÍPIO** Belém | **TELEFONE** 91 3239-3800 R:381 | **UF** PA | **INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG** ISENTO | | |

**Dados dos Produtos/Serviços**

| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | EMB | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QTDE | VLR UNIT | VLR TOTAL | BC ICMS | VLR ICMS | VLIPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI | QTDE/LOTE/VALIDADE(S) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ONB12STF | TROCARTE OTICO BLADELESS COM CANULA STD 12MM | 10349000502 | 90183999 | 200 | 5.102 | UN | 41 | 220,00 | 9.020,00 | 9.020,00 | 1.713,80 | | 19% | | 2 J4A4016Y 31.12.28<br>10 J4B3495Y 31.1.29<br>18 J4C2395Y 28.2.29<br>10 J4C2743Y 28.2.29<br>1 J3L3584Y 31.10.28 |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agi¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de TED**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388386615840000000 |
| **Data da Operação** | 26/05/2025 14:24 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 341 - ITAU UNIBANCO S.A. |
| **Agência** | 1529 |
| **Conta** | 837120 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 284.964,66 (Duzentos e Oitenta e Quatro Mil e Novecentos e Sessenta e Quatro Reais e Sessenta e Seis Centavos) |

NF-E
Nº 150.269
SÉRIE 1

Recebemos de MEDICARE SOLUTIONS DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Data do recebimento

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS)

GRUPO SUPRIMED 25 ANOS

**Suprimed Norte Equipamentos Médicos e Hospitalares LTDA.**
**Travessa Mauriti, 2841**
**Marco – Belém – PA**
**Cep 66.093-180**
**Fone: (12) 3904-2399 Fax: (12) 3911-7396**

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

**SAÍDA**

**Nº 150.269 FL.1/1**

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br

**15-2502-26.315.031/0001-25-55-001-000.150.269-142.693.728-8**

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | |
|---|---|---|
| Venda de mercadoria | | |
| **CNPJ** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSC.ESTAD.SUB.TRIB.** |
| 26.315.031/0001-25 | 15.539.776-1 | |

**Protocolo de autorização**
215250008714329 20/02/2025 11:53:08

**Dados do Destinatário**

| RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS | | | 23.453.830/0015-75 | 20/02/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO** | | **CEP** | **SAÍDA HORA** |
| R Coronel Antonino Pimentel, 543 | Umarizal | | 66055-000 | 20/02/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **TELEFONE** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG** | |
| Belém | 91 3239-3800 R:381 | PA | ISENTO | |

**END. ENTREGA**

**Cálculo do Imposto**

| BASE DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE ICMS SUB. TRIB. | VAL. ICMS SUB. TRIB. | | TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | | | | 5.532,30 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO ESPECIAL** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| | | | | | **5.532,30** |

**Transportadora**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE PAGO PELO: | CÓDIGO ANTT | PLACA | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| | [0]EMITENTE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO (KG) | PESO LÍQUIDO (KG) |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CAIXA | MedCareSolution | | 0,000 | 0,000 |

**FATURAS (documento/vencimento/valor):**
150269/1 24/03/25 1.844,10 | 150269/2 03/04/25 1.844,10 | 150269/3 15/04/25 1.844,10

**Dados dos Produtos/Serviços**

| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | EAN | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QTDE | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI | QTDE/LOTE/VALIDADE(S) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| GIA8038LBR | Carga p/ gramp. Gia DST 80mm 3.8mm | 7909202003 2 | 90189095 | 840 | 5.102 | UN | 12 | 228,60 | 2.743,20 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 12 2432860 25 6 29 |
| GIA8038SBR | GRAMPEADOR GIA DST 80 3.8MM | 7909202003 3 | 90189095 | 840 | 5.102 | UN | 3 | 929,70 | 2.789,10 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 3 2441865 2 9 29 |

Wellington Maiato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
20/02/25
14:52

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA

FINANCEIRO - HJB
18/03/25

**Dados Adicionais**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Isenção de ICMS conforme Conv.ICMS 01/99 nos termos do artigo 55º do Anexo II do RICMS PA. Valor aprox. tribut. (lei 12.741) Federais = R$ 834,71 ( 15,09% ) Estaduais = R$ 169,11 ( 3,06% ) Fabricação 3786/8179/9322/HD BIONEXO 3786/8179

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de TED**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388386615840000000 |
| **Data da Operação** | 26/05/2025 14:24 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 341 - ITAU UNIBANCO S.A. |
| **Agência** | 1529 |
| **Conta** | 837120 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 284.964,66 (Duzentos e Oitenta e Quatro Mil e Novecentos e Sessenta e Quatro Reais e Sessenta e Seis Centavos) |

NF-E
Nº 150.207
SÉRIE 1

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Data do recebimento

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

GRUPO SUPRIMED 25 Anos

**Suprimed Norte Equipamentos Médicos e Hospitalares LTDA.**
**Travessa Mauriti, 2841**
**Marco – Belém – PA**
**CEP 66.093-180**
**Fone: (12) 3904-2399 Fax: (12) 3911-7396**

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

**SAÍDA**

**Nº 150.207 FL.1/ 1**

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
**15-2502-26.315.031/0001-25-55-001-000.150.207-158.965.455-0**

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**
Venda de mercadoria ST

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

| CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC.ESTAD.SUB.TRIB. | Protocolo de autorização |
|---|---|---|---|
| 26.315.031/0001-25 | 15.539.776-1 | | 215250008555967 19/02/2025 16:24:13 |

**Destinatário**

| RAZÃO SOCIAL | | | | CNPJ/CPF | EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS | | | | 23.453.830/0015-75 | 19/02/2025 |
| **ENDEREÇO** | | **BAIRRO** | | **CEP** | **SAÍDA HORA** |
| R Conego Jeronimo Pimentel, 543 | | Umarizal | | 66055-000 | 19/02/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **TELEFONE** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG** | | |
| Belém | 91 3239-3800 R:381 | PA | ISENTO | | |

**END. ENTREGA**

**Cálculo Imposto**

| BASE DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE ICMS SUB. TRIB. | VAL. ICMS SUB. TRIB. | | TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 3.049,68 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO ESPECIAL** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| | | | | | **3.049,68** |

**Transportadora**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE PAGO PELO | CÓDIGO ANTT | PLACA | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1-EMITENTE | | | | |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO (KG) | PESO LÍQUIDO (KG) |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CAIXA | MedCareSolution | | 0,000 | 0,000 |

**FATURAS (documento/vencimento/valor):**
150207/1 21/03/25 3.049,68

**Dados dos Produtos/Serviços**

| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTDE. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI | QTDE/LOTE/VALIDADE(S) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 158020 | POLYGLACTIN VIOL. 2-0 70CM CC3 | 80052020050 | 30061090 | 560 | 5.405 | CX | 1 | 190,80 | 190,80 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 1 2462956N 16.12.29 |
| 244020 | MAXSORB VIOL. 2-0 70CM MC25 | 80052020055 | 30061010 | 560 | 5.405 | CX | 1 | 543,60 | 543,60 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 1 2435667N 25.6.29 |
| 244030 | MAXSORB VIOL. 3-0 70CM MC25 CX C/ 36 | 80052020055 | 30061010 | 560 | 5.405 | CX | 2 | 540,00 | 1.080,00 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 1 2421003N 24.4.29<br>1 2446246N 18.8.29 |
| 2PL23720 | TICRON VERDE 2-0 75CM 2XMC20 | 80052020067 | 30061090 | 560 | 5.405 | CX | 4 | 216,00 | 864,00 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 3 2416355N 22.5.29<br>1 2447212N 25.8.29 |
| NP45330 | MONOSOF PRETO 3-0 45CM CT30 | 80052020064 | 30061090 | 560 | 5.405 | CX | 1 | 58,08 | 58,08 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 1 2450367N 15.9.29 |
| SP15410 | SOFSILK PRETA 0 75CM CC30 | 80052020072 | 30061090 | 560 | 5.405 | CX | 3 | 104,40 | 313,20 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 1 2426830N 9.5.29<br>2 2452442N 29.10.29 |

Wellington Malaq...
Setor Almoxarifado
Hospital ... Bit...
20/02/25
10:58

CARIDADE
DIA ROSA

FINANCEIRO - HJB
21/03/2025

**Dados Adicionais**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**
Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 410,18 (13,45%) + Estaduais = R$ 579,44 (19,00%) Pedido(s): 3736966625[99279] Id bionexo 3736966625.2

**RESERVADO AO FISCO**

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agi¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de TED**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388386615840000000 |
| **Data da Operação** | 26/05/2025 14:24 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 341 - ITAU UNIBANCO S.A. |
| **Agência** | 1529 |
| **Conta** | 837120 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 284.964,66 (Duzentos e Oitenta e Quatro Mil e Novecentos e Sessenta e Quatro Reais e Sessenta e Seis Centavos) |

NF-E
Nº 150.269
SÉRIE 1

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Data do recebimento

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS)

GRUPO SUPRIMED 25 ANOS

Suprimed Norte Equipamentos Médicos e Hospitalares LTDA.
Travessa Mauriti, 2841
Marco – Belém – PA
Cep 66.093-180
Fone: (12) 3904-2399 Fax: (12) 3911-7396

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 150.269 FL.1/1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2502-26.315.031/0001-25-55-001-000.150.269-142.693.728-8

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | |
|---|---|---|
| Venda de mercadoria | | |
| **CNPJ** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSC.ESTAD SUB.TRIB.** |
| 26.315.031/0001-25 | 15.539.776-1 | |

**Protocolo de autorização**
215250008714329 20/02/2025 11:53:08

**Destinatário**

| RAZÃO SOCIAL | | | | CNPJ/CPF | EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS | | | | 23.453.830/0015-75 | 20/02/2025 |
| **ENDEREÇO** | | **BAIRRO** | | **CEP** | **SAÍDA HORA** |
| R Coronel Antonino Pimentel, 543 | | Umarizal | | 66055-000 | 20/02/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **TELEFONE** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG** | | |
| Belém | 91 3239-3800 R:381 | PA | ISENTO | | |

**Cálculo do Imposto**

| BASE DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE ICMS SUB. TRIB. | VAL. ICMS SUB. TRIB. | | TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | | | | 5.532,30 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO ESPECIAL | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | | 5.532,30 |

**Transportador**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE PAGO PELO: [0]EMITENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |
| **QUANTIDADE** | **ESPÉCIE** | **MARCA** | **NUMERAÇÃO** | **PESO BRUTO (KG)** | **PESO LIQUIDO (KG)** |
| 1 | CAIXA | MedCareSolution | | 0,000 | 0,000 |

**FATURAS (documento/vencimento/valor):**
150269/1 24/03/25 1.844,10 | 150269/2 03/04/25 1.844,10 | 150269/3 15/04/25 1.844,10

**Dados dos Produtos/Serviços**

| COD PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QTDE | VLR. UNIT | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI | QTD/LOTE/VALIDADE(S) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| GIA8038LBR | Carga p/ gramp. Gia DST 80mm 3.8mm | 80052020032 | 90189095 | 840 | 5.102 | UN | 12 | 228,60 | 2.743,20 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 12 24328606 25 6 29 |
| GIA8038BR | GRAMPEADOR GIA DST 80 3.8MM | 80052020033 | 90189095 | 840 | 5.102 | UN | 3 | 929,70 | 2.789,10 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 3 24416650 2 9 29 |

Wellington Maiato
Setor: Almoxarifado
Hospital Joan Bitar
HJB 20/02/25
14:52

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO.HJB
18/03/25

**Dados Adicionais**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Isenção do ICMS conforme Conv. ICMS 01/99 nos termos do artigo 55 do Anexo II do RICMS/PA. Valor aprox. trib. Tonel (IBPT): Federais = R$ 854,74 (15,45%) + Estaduais = R$ 1.051,11 (19,00%) + Federais) 3787a8179[99322] ID BROMENO: 3787a8179

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agi¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de TED**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388386615840000000 |
| **Data da Operação** | 26/05/2025 14:24 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 341 - ITAU UNIBANCO S.A. |
| **Agência** | 1529 |
| **Conta** | 837120 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 284.964,66 (Duzentos e Oitenta e Quatro Mil e Novecentos e Sessenta e Quatro Reais e Sessenta e Seis Centavos) |

NF-E
Nº 150.269
SÉRIE 1

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Data do recebimento

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO)

SUPRIMED 25 ANOS

Suprimed Norte Equipamentos Médicos e Hospitalares LTDA.
Travessa Mauriti, 2841
Marco – Belém – PA
Cep 66.093-180
Fone: (12) 3904-2399 Fax: (12) 3911-7396

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 150.269 FL.1/ 1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2502-26.315.031/0001-25-55-001-000.150.269-142.693.728-8

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | |
|---|---|---|
| Venda de mercadoria | | |
| CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC.ESTAD.SUB.TRIB. |
| 26.315.031/0001-25 | 15.539.776-1 | |

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

**Protocolo de autorização**
215250008714329 20/02/2025 11:53:08

**Destinatário**

| RAZÃO SOCIAL | | | | CNPJ/CPF | EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS | | | | 23.453.830/0015-75 | 20/02/2025 |
| ENDEREÇO | | | BAIRRO | CEP | SAÍDA HORA |
| R Coronel Antônio Pimentel, 543 | | | Umarizal | 66055-000 | 20/02/2025 |
| MUNICÍPIO | TELEFONE | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG | | |
| Belém | 91 3239-3800 R:381 | PA | ISENTO | | |

**Cálculo do Imposto**

| BASE DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE ICMS SUB. TRIB. | VAL. ICMS SUB. TRIB. | | TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | | | | 5.532,30 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO ESPECIAL | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | | 5.532,30 |

**Transportador**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE PAGO PELO: | CÓDIGO ANTT | PLACA | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| | [0]EMITENTE | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO (KG) | PESO LIQUIDO (KG) |
| 1 | CAIXA | MedCareSolution | | 0,000 | 0,000 |

**FATURAS (documento/vencimento/valor):**
150269/1 24/03/25 1.844,10 | 150269/2 03/04/25 1.844,10 | 150269/3 15/04/25 1.844,10

**Dados dos Produtos/Serviços**

| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | GENERO | CST | CFOP | UNID | QTDE | VLR. UNIT | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI | QTD(F)/LOTE/VALIDADE(S) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| GIA8038LBR | Carga p/ gramp. Gia DST 80mm 3.8mm | 80052020032 | 90189095 | 840 | 5.102 | UN | 12 | 228,60 | 2.743,20 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 12 24328600 25 6 29 |
| GIAS038SBR | GRAMPEADOR GIA DST 80 3.8MM | 80052026033 | 90189095 | 840 | 5.102 | UN | 3 | 929,70 | 2.789,10 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 3 24418690 29 29 |

Wellington Maiato
Setor: Almoxarifado
Hospital Adan Biter
20/02/25
14:52

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO - HJB
18/03/25

**Dados Adicionais**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Isenção do ICMS conforme Conv.ICMS 01/99 nos termos do artigo 35º do Anexo II do Art. 7º do RICMS/PA. Valor aprox. dos Tributos (IBPT): Federais = R$ 854,71 (15,45%) + Estaduais = R$ 1.251,11 (18,00%) s/ Pedido(s) 378768139[09322] ID BIONEXO 378768179

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agi¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de TED**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388386615840000000 |
| **Data da Operação** | 26/05/2025 14:24 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 341 - ITAU UNIBANCO S.A. |
| **Agência** | 1529 |
| **Conta** | 837120 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 284.964,66 (Duzentos e Oitenta e Quatro Mil e Novecentos e Sessenta e Quatro Reais e Sessenta e Seis Centavos) |

NF-E
Nº 150.272
SÉRIE 1

Suprimed Norte Equipamentos Médicos e Hospitalares LTDA.
Travessa Mauriti, 2841
Marco – Belém – PA
Cep 66.093-180
Fone: (12) 3904-2399 Fax: (12) 3911-7396

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

**SAÍDA**

Nº 150.272 FL.1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2502-26.315.031/0001-25-55-001-000.150.272-143.000.809-7

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | |
|---|---|---|
| Venda de mercadoria | | Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora. |
| CNPJ: 26.315.031/0001-25 | INSCRIÇÃO ESTADUAL: 15.539.776-1 | INSC.ESTAD SUB.TRIB.: |
| Protocolo de autorização: 215250008715553 | 20/02/2025 11:58:31 | |

**Destinatário**

| RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | EMISSÃO |
|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS | 23.453.830/0015-75 | 20/01/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO | CEP | SAÍDA / HORA |
|---|---|---|---|
| R Conego Jeronimo Pimentel, 543 | Umarizal | 66055-000 | 20/01/2025 |

| MUNICÍPIO | TELEFONE | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG |
|---|---|---|---|
| Belém | 91 3239-3800 R:381 | PA | ISENTO |

END. ENTREGA

**Cálculo do Imposto**

| BASE DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE ICMS SUB. TRIB. | VAL. ICMS SUB. TRIB. | | TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 3.269,50 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO ESPECIAL** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| | | | | | **3.269,50** |

**Transportadora**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE PAGO PELO: | CÓDIGO ANTT | PLACA | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| | [0]EMITENTE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO (KG) | PESO LIQUIDO (KG) |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CAIXA | MedCareSolution | | 0,000 | 0,000 |

**FATURAS (documento/vencimento/valor):**
150272/1 24/03/25 1.089,83 | 150272/2 03/04/25 1.089,83 | 150272/3 15/04/25 1.089,84

**Dados dos Produtos/Serviços**

| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | EAN | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTDE. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI | QTDE/LOTE/VALIDADE(S) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SYM3020 | TELA SYMBOTEX RETANGULAR 30X20 | 10348000326 | 30061090 | 240 | 5.102 | CT | 1 | 3.269,50 | 3.269,50 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 1 PYE0629X 30.4.29 |

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Adan Bitar
20/02/25 14:58

RECEBIDO

FINANCEIRO - HJB
18/03/25

**Dados Adicionais**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Isenção do ICMS conforme Convênio ICMS 01/99 na vertente do artigo 55º do Anexo II do Decreto nº 4.676/01 - SEFA/PA. Valor aprox. trib. (Lei nº 12.741/12): Federais = R$ 611,75 (19,12%) - Estaduais = R$ 621,31 (19,00%) Pedido(s) 376161171[98321] ID BIONEXO 376161174

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUIÇÃO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO)

Data do recebimento

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agi¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de TED**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388386615840000000 |
| **Data da Operação** | 26/05/2025 14:24 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 341 - ITAU UNIBANCO S.A. |
| **Agência** | 1529 |
| **Conta** | 837120 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 284.964,66 (Duzentos e Oitenta e Quatro Mil e Novecentos e Sessenta e Quatro Reais e Sessenta e Seis Centavos) |

NF-E
Nº 150.272
SÉRIE 1

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Data do recebimento

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO)

GRUPO SUPRIMED 25 ANOS

**Suprimed Norte Equipamentos Médicos e Hospitalares LTDA.**
Travessa Mouriti, 2841
Marco – Belém – PA
Cep 66.093-180
Fone: (12) 3904-2399 Fax: (12) 3911-7396

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

**SAÍDA**

Nº 150.272 FL. 1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2502-26.315.031/0001-25-55-001-000.150.272-143.000.809-7

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | |
|---|---|---|
| Venda de mercadoria | | |
| CNPJ: 26.315.031/0001-25 | INSCRIÇÃO ESTADUAL: 15.539.776-1 | INSC. ESTAD. SUB. TRIB. |

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

Protocolo de autorização: 215250008715553 20/02/2025 11:58:31

**Destinatário**

| RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | EMISSÃO |
|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS | 23.453.830/0015-75 | 20/02/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO | CEP | SAÍDA | HORA |
|---|---|---|---|---|
| R Conego Jeronimo Pimentel, 543 | Umarizal | 66055-000 | 20/02/2025 | |

| MUNICÍPIO | TELEFONE | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG |
|---|---|---|---|
| Belém | 91 3239-3800 R:381 | PA | ISENTO |

IND. ENTREGA

**Cálculo do Imposto**

| BASE DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE ICMS SUB. TRIB. | VAL. ICMS SUB. TRIB. | | TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 3.269,50 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO ESPECIAL** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| | | | | | **3.269,50** |

**Transportadora**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE PAGO PELO: [0]EMITENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO (KG) | PESO LÍQUIDO (KG) |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CAIXA | MedCareSolution | | 0,000 | 0,000 |

**FATURAS (documento/vencimento/valor):**
150272/1 24/03/25 1.089,83 | 150272/2 03/04/25 1.089,83 | 150272/3 15/04/25 1.089,84

**Dados dos Produtos/Serviços**

| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | RMS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTDE. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR ICMS | VBT | ALIQ ICMS | ALIQ IPI | QTDE/LOTE/VALIDADE(S) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SYM3020 | TELA SYMBOTEX RETANGULAR 30X20 | 10349000526 | 30061090 | 240 | 5.102 | CT | 1 | 3.269,50 | 3.269,50 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 1 PYB0629X 30.4.29 |

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Adan Bitar
20/02/25
14:58

RECEBIDO

FINANCEIRO - HJB
18/03/25

**Dados Adicionais**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Isenção do ICMS conforme Conv.ICMS 01/99 nos termos do artigo 55º do Anexo II do RICMS PA. Valor aprox. trib. (lei 12.741) Federais = R$ 644,75 (19,72%) + Estaduais = R$ 621,21 (19,00%) s/ Pedido(s):376161171[09021] ID BIONEXO 376161171

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de TED**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388386615840000000 |
| **Data da Operação** | 26/05/2025 14:24 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 341 - ITAU UNIBANCO S.A. |
| **Agência** | 1529 |
| **Conta** | 837120 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 284.964,66 (Duzentos e Oitenta e Quatro Mil e Novecentos e Sessenta e Quatro Reais e Sessenta e Seis Centavos) |

NF-E
Nº 150.410
SÉRIE 1

Suprimed Norte Equipamentos Médicos e Hospitalares LTDA.
Travessa Mauriti, 2841
Marco – Belém – PA
Cep 66.093-180
Fone: (12) 3904-2399 Fax: (12) 3911-7396

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
**SAÍDA**
**Nº 150.410 FL.1/ 1**
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2502-26.315.031/0001-25-55-001-000.150.410-129.480.966-4

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria ST

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

| CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC.ESTADUAL SUB.TRIB. | Protocolo de autorização |
|---|---|---|---|
| 26.315.031/0001-25 | 15.539.776-1 | | 215250009224808 24/02/2025 08:13:06 |

**Destinatário**

| RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS | | | 23.453.830/0015-75 | 24/02/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO** | | **CEP** | **SAÍDA HORA** |
| R Conego Jeronimo Pimentel, [illegible] | Umarizal | | 66055-000 | 24/02/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **TELEFONE** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG** | |
| Belém | 91 3239-3800 R:381 | PA | ISENTO | |

**END. ENTREGA**

**Cálculo do Imposto**

| BASE DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE ICMS SUB. TRIB. | VAL. ICMS SUB. TRIB. | | TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 7.325,20 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO ESPECIAL** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| | | | | | **7.325,20** |

**Transportador**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE PAGO PELO: [0]EMITENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |
| **QUANTIDADE** | **ESPÉCIE** | **MARCA** | **NUMERAÇÃO** | **PESO BRUTO (KG)** | **PESO LIQUIDO (KG)** |
| 1 | CAIXA | MedCareSolution | | 0,000 | 0,000 |

**FATURAS (documento/vencimento/valor):**
150410/1 26/03/25 2.441,73 | 150410/2 07/04/25 2.441,73 | 150410/3 22/04/25 2.441,74

**Dados dos Produtos/Serviços**

| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTDE. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI | QTDE/LOTE/VALIDADE/ES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 244020 | MAXSORB VIOL. 2-0 70CM MC25 | 30061010 | 560 | 5.405 | CX | 7 | 543,60 | 3.805,20 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 2 2364131N 12.11.28<br>3 2435667N 25.6.29 |
| 244030 | MAXSORB VIOL. 3-0 70CM MC25 CX C/ 36 | 30061010 | 560 | 5.405 | CX | 1 | 540,00 | 540,00 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 2 2443840N 6.8.29 |
| 278001 | POLYGLACTIN VIOL. 1 70CM MCR40 CX C/36 | 30061090 | 560 | 5.405 | CX | 2 | 249,84 | 499,68 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 1 2421003N 24.4.29<br>1 2415418N 18.3.29<br>1 2421337N 16.4.29 |
| 2PI.23720 | TICRON VERDE 2-0 75CM 2XMC20 | 30061090 | 560 | 5.405 | CX | 2 | 216,00 | 432,00 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 2 2454485N 14.10.29 |
| CS13120 | PLAIN GUT 2-0 75CM CC20 | 30061090 | 560 | 5.405 | CX | 2 | 85,92 | 171,84 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 2 2454395C 9.10.29 |
| NP45330 | MONOSOF PRETO 3-0 45CM CT30 | 30061090 | 560 | 5.405 | CX | 26 | 58,08 | 1.510,08 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 1 2404391N 13.1.29<br>23 2450367N 15.9.29<br>2 2457807N 23.11.29 |
| NP45340 | MONOSOF PRETO 4-0 45CM CT30 | 30061090 | 560 | 5.405 | CX | 3 | 52,80 | 158,40 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 1 2419082N 22.4.29<br>2 2421396N 18.6.29 |
| SP15410 | SOFSILK PRETA 0 75CM CC30 | 30061090 | 560 | 5.405 | CX | 2 | 104,00 | 208,00 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 1 2427248N 19.5.29<br>1 2452442N 29.10.29 |

**DADOS ADICIONAIS**

**RESERVADO AO FISCO**

24/02/2025
Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Ophir Loyola
ALMOXARIFADO RECEBIDO
24/02/25 DIA HORA 15:20

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO)

MEDCARE SOLUTION DISTRIBUIDOR DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicar ao lado

Data do recebimento

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agi¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de TED**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388386615840000000 |
| **Data da Operação** | 26/05/2025 14:24 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 341 - ITAU UNIBANCO S.A. |
| **Agência** | 1529 |
| **Conta** | 837120 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 284.964,66 (Duzentos e Oitenta e Quatro Mil e Novecentos e Sessenta e Quatro Reais e Sessenta e Seis Centavos) |

| Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 7221, emitida por TDSA COMERCIO DE SOFTWARE LTDA - CPF/CNPJ 07.803.583/0001-38 | |
|---|---|
| Data | Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor: |

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA
Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

**Identificador**
8327 0605 2516 1101 0900 7803 5832 0250 5739 0983

| Número do RPS | Número da Nota |
|---|---|
| 11644-RPS | 7221 |

Data da Emissão da Nota: 06/05/2025 16:11

Data do Fato Gerador: 06/05/2025

Código de Verificação: 83270605251611010900780358320250573909 83

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia: TDSA SISTEMA
Nome/Razão Social: TDSA COMERCIO DE SOFTWARE LTDA
CPF/CNPJ: 07.803.583/0001-38 Inscrição Municipal: 9000841 Inscrição Estadual:
Telefone: (48) 3241-6991
Endereço: PRESIDENTE KENNEDY Número: 179 Bairro: KOBRASOL CEP: 88.102-400
Complemento: SALA 203 SALA 204 SALA 205 Celular:
Município: São José UF: Santa Catarina
E-mail: fabiola@jomipa.com.br Site:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:
Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal:
Endereço: Rua R CON JERONIMO PIMENTEL Número: 543 Bairro: UMARIZAL CEP: 66055000
Complemento:
Município: Belém UF: PA País: Brasil
E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: Celular:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor do Serviço | Base de Cálculo | (%) | ISS |
|---|---|---|---|---|
| Assinatura Mensal Software RealBlood | 899,90 | 899,90 | 2,0000% | 18,00 |

## Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 26/05/2025 | A Prazo | 899,90 | | | | | | | | |

## RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| **Valor bruto = R$ 899,90** | | **Valor liquido = R$ 899,90** | | | |

Códigos dos serviços:
105 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação.

| Desc. Condicionado(R$) | Desc. Incondicional(R$) | Deduções(R$) | Base de Cálculo | Valor ISS(R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 899,90 | 18,00 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da Operação: Tributada Integralmente
Situação Tributária do ISSQN: Normal
Local de Incidência ISS: São José - SC
Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014.
O ISS desta NFS-e é devido neste município.
**Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020:**
**Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência.**
**Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição.**
Contribuinte enquadrado como Homologado
Valor aproximado dos tributos: Federal R$121,04 (13,45%), Estadual R$0,00 (0,00%), Municipal R$29,79 (3,31%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT
Observações: [Ref. Abr/2025 - Vencto. 26/05/2025]

Autenticidade

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

André Soares
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Jéssica Oliveira
Médica
CRM-PA 3888

Nº Contrato Gestão 009/2021
Valor Bruto R$ 899,90
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 899,90
Dt. Lançamento 06 / 05 / 2025

Maria [illegible]
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

OC 020 10101 - 1001.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063883866158400000O |
| **Data da Operação** | 26/05/2025 14:23 |
| **Cï¿½digo de Barras** | 74891125291132400226718729791097510930000089990 |
| **Descrïï¿½ï¿½o** | PGTO TDSA NF 7221 |
| **Banco Cedente** | 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. |
| **Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto** | 30250508060493613 50 |
| **CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original** | 7803583000138 |
| **Razï¿½o Social** | TDSA COMERCIO DE SOFTWARE LTDA |
| **Nome Fantasia** | TDSA COMERCIO DE SOFTWARE LTDA |
| **CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final** | 0 |
| **Razï¿½o Social** | |
| **Nome Fantasia** | |
| **CPF/CNPJ do Pagador** | 23453830001575 |
| **Nome do Pagador** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO |
| **Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista** | |
| **Razï¿½o Social Sacador Avalista** | |
| **Data/Hora do Pagamento** | 26/05/2025 14:23:52 |
| **Valor Nominal** | 899,90 |
| **Encargos** | 0,00 |
| **Descontos** | 0,00 |
| **Abatimento** | 0,00 |
| **Valor do Pagamento** | R$ 899,90 (Oitocentos E Noventa E Nove Reais E Noventa Centavos) |
| **Data da operação** | 26/05/2025 |
| **Autenticação** | 638838662331480000 |

Emitido em segunda-feira, 26 de maio de 2025 às 15:08

NF-E
Nº 150.410
SÉRIE 1

Suprimed Norte Equipamentos Médicos e Hospitalares LTDA.
Travessa Mouriti, 2841
Marco – Belém – PA
Cep 66.093-180
Fone: (12) 3904-2399 Fax: (12) 3911-7396

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 150.410 FL.1/ 1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2502-26.315.031/0001-25-55-001-000.150.410-129.480.966-4

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora. |
|---|---|
| Venda de mercadoria ST | |

| CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC.ESTADUAL SUB.TRIB. | Protocolo de autorização |
|---|---|---|---|
| 26.315.031/0001-25 | 15.539.776-1 | | 215250009224808 24/02/2025 08:13:06 |

**Destinatário**

| RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | EMISSÃO |
|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS | 23.453.830/0015-75 | 24/02/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO | CEP | SAÍDA | HORA |
|---|---|---|---|---|
| R Conego Jeronimo Pimentel, [illegible] | Umarizal | 66055-000 | 24/02/2025 | |

| MUNICÍPIO | TELEFONE | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG |
|---|---|---|---|
| Belém | 91 3239-3800 R:381 | PA | ISENTO |

END. ENTREGA

**Cálculo do Imposto**

| BASE DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE ICMS SUB. TRIB. | VAL. ICMS SUB. TRIB. | | TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 7.325,20 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO ESPECIAL** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| | | | | | **7.325,20** |

**Transportadora**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE PAGO PELO | CÓDIGO ANTT | PLACA | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| | [0]EMITENTE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO (KG) | PESO LÍQUIDO (KG) |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CAIXA | MedCareSolution | | 0,000 | 0,000 |

**FATURAS (documento/vencimento/valor):**
150410/1 26/03/25 2.441,73 | 150410/2 07/04/25 2.441,73 | 150410/3 22/04/25 2.441,74

**Dados dos Produtos/Serviços**

| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | EAN | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTDE | VLR. UNIT | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI | QTDE/LOTE/VALIDADE(S) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 244020 | MAXSORB VIOL. 2-0 70CM MC25 | 80052020053 | 30061010 | 560 | 5.405 | CX | 7 | 543,60 | 3.803,20 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 2 2364131N 12.11.28<br>3 2435667N 25.6.29<br>2 2443840N 6.8.29 |
| 244030 | MAXSORB VIOL. 3-0 70CM MC25 CX C/ 36 | 80052030055 | 30061010 | 560 | 5.405 | CX | 1 | 540,00 | 540,00 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 1 2421003N 24.4.29 |
| 278001 | POLYGLACTIN VIOL. 1 70CM MCR40 CX C/36 | 80052020050 | 30061090 | 560 | 5.405 | CX | 2 | 249,84 | 499,68 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 1 2415418N 18.3.29<br>1 2421337N 16.4.29 |
| 2PL23720 | TICRON VERDE 2-0 75CM 2XMC20 | 80052020067 | 30061090 | 560 | 5.405 | CX | 2 | 216,00 | 432,00 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 2 2454485N 14.10.29 |
| CS13120 | PLAIN GUT 2-0 75CM CC20 | 80052030058 | 30061090 | 560 | 5.405 | CX | 2 | 85,92 | 171,84 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 2 2454395C 9.10.29 |
| NP45330 | MONOSOF PRETO 3-0 45CM CT30 | 80052020064 | 30061090 | 560 | 5.405 | CX | 26 | 58,08 | 1.510,08 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 1 2404391N 13.1.29<br>23 2150367N 15.9.29<br>5 2457807N 29.11.29 |
| NP45340 | MONOSOF PRETO 4-0 45CM CT30 | 80052020064 | 30061090 | 560 | 5.405 | CX | 4 | 52,80 | 158,40 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 1 2419008N 22.4.29<br>2 2421396N 18.6.29 |
| SP15410 | SOFSILK PRETA 0 75CM CC30 | 80052050072 | 30061090 | 560 | 5.405 | CX | 2 | 104,00 | 208,00 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 1 2427348N 19.5.29<br>1 2452442N 29.10.29 |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. tab. fonte IBPT - Federais - [illegible] Estaduais - [illegible]

RESERVADO AO FISCO

25 03 2025

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
24/02/25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
15:20 DIA HORA

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS)

Data do recebimento

NF-E NOTA FISCAL ELETRÔNICA MED CARE SOLUTION DISTRIBUIÇÃO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicados ao lado

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agi¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de TED**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388386615840000000 |
| **Data da Operação** | 26/05/2025 14:24 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 341 - ITAU UNIBANCO S.A. |
| **Agência** | 1529 |
| **Conta** | 837120 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 284.964,66 (Duzentos e Oitenta e Quatro Mil e Novecentos e Sessenta e Quatro Reais e Sessenta e Seis Centavos) |

NF-E
150.410
SÉRIE 1

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS)

Data do recebimento

GRUPO SUPRIMED 25 ANOS

Suprimed Norte Equipamentos Médicos e Hospitalares LTDA.
Travessa Mauriti, 2841
Marco – Belém – PA
Cep 66.093-180
Fone: (12) 3904-2399 Fax: (12) 3911-7396

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

**SAÍDA**

**Nº 150.410 FL.1/ 1**

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
**15-2502-26.315.031/0001-25-55-001-000.150.410-129.480.966-4**

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | |
|---|---|---|
| Venda de mercadoria ST | | |
| **CNPJ** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSC.EST. DO SUB.TRIB.** |
| 26.315.031/0001-25 | 15.539.776-1 | |

**Protocolo de autorização**
215250009224808 24/02/2025 08:13:06

**Destinatário**

| RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS | | | 23.453.830/0015-75 | 24/02/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO** | | **CEP** | **SAÍDA HORA** |
| R Conego Jeronimo Pimentel [illegible] | Umarizal | | 66055-000 | 24/02/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **TELEFONE** | **UF** | **INSCRIÇÃO EST. /RG** | |
| Bel[illegible] | 91 3239-3800 R:381 | PA | ISENTO | |

END. ENTREGA

**Cálculo do Imposto**

| BASE DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE ICMS SUB. TRIB. | VAL. ICMS SUB. TRIB. | | TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 7.325,20 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO ESPECIAL** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| | | | | | **7.325,20** |

**Transportadora**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE PAGO PELO: | CÓDIGO ANTT | PLACA | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| | [0]EMITENTE | | | | |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO (KG) | PESO LÍQUIDO (KG) |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CAIXA | MedCareSolution | | 0,000 | 0,000 |

**FATURAS (documento/vencimento/valor):**
150410/1 26/03/25 2.441,73 | 150410/2 07/04/25 2.441,73 | 150410/3 22/04/25 2.441,74

**Dados dos Produtos/Serviços**

| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | EAN | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTDE. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI | QTDE/LOTE/VALIDADE(S) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 244020 | MAXSORB VIOL. 2-0 70CM MC25 | 8005202020055 | 30061010 | 560 | 5.405 | CX | 7 | 543,60 | 3.805,20 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 2 2364131N 12.11.28<br>3 2435667N 25.6.29<br>2 2443849N 6.8.29 |
| 244030 | MAXSORB VIOL. 3-0 70CM MC25 CX C/ 36 | 8005202020055 | 30061010 | 560 | 5.405 | CX | 1 | 540,00 | 540,00 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 1 2421003N 24.4.29 |
| 278001 | POLYGLACTIN VIOL. 1 70CM MCR40 CX C/36 | 8005202020050 | 30061090 | 560 | 5.405 | CX | 2 | 249,84 | 499,68 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 1 2415418N 18.3.29<br>1 2421337N 10.4.29 |
| 2PI.23720 | TICRON VERDE 2-0 75CM 2XMC20 | 8005202020067 | 30061090 | 560 | 5.405 | CX | 2 | 216,00 | 432,00 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 2 2454485N 14.10.29 |
| CS13120 | PLAIN GUT 2-0 75CM CC20 | 8005202020058 | 30061090 | 560 | 5.405 | CX | 2 | 85,92 | 171,84 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 2 2454395C 9.10.29 |
| NP45330 | MONOSOF PRETO 3-0 45CM CT30 | 8005202020064 | 30061090 | 560 | 5.405 | CX | 26 | 58,08 | 1.510,08 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 1 2404391N 13.1.29<br>23 2350367N 15.9.29<br>2 2457801N 23.11.29 |
| NP45340 | MONOSOF PRETO 4-0 45CM CT30 | 8005202020064 | 30061090 | 560 | 5.405 | CX | 3 | 52,80 | 158,40 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 1 2419082N 22.4.29<br>2 2421396N 18.6.29 |
| SP15410 | SOFSILK PRETA 0 75CM CC30 | 8005202020072 | 30061090 | 560 | 5.405 | CX | 2 | 104,00 | 208,00 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 1 2427348N 10.5.29<br>1 2452442N 29.10.29 |

FINANCIADO
25/03/2025

DADOS ADICIONAIS — INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
IJBSH

24/02/25 15:25 DIA HORA

ALMOXARIFADO
RECEBIDO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agi¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de TED**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388386615840000000 |
| **Data da Operação** | 26/05/2025 14:24 |

**Dados de Origem**

| | |
|---|---|
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Dados de Destino**

| | |
|---|---|
| **Banco Destino** | 341 - ITAU UNIBANCO S.A. |
| **Agência** | 1529 |
| **Conta** | 837120 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |

**Valor** R$ 284.964,66 (Duzentos e Oitenta e Quatro Mil e Novecentos e Sessenta e Quatro Reais e Sessenta e Seis Centavos)

NF-E
Nº 150.425
SÉRIE 1

Recebemos de MEDICARE SOLUTION DISTRIBUICAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS)

Data do recebimento

GRUPO SUPRIMED 25 ANOS

Suprimed Norte Equipamentos Médicos e Hospitalares LTDA.
Travessa Mauriti, 2841
Marco – Belém – PA
Cep 66.093-180
Fone: (12) 3904-2399 Fax: (12) 3911-7396

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 150.425 FL.1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2502-26.315.031/0001-25-55-001-000.150.425-137.601.676-8

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | |
|---|---|---|
| Venda de mercadoria | | |
| **CNPJ** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSC. ESTAD.SUB.TRIB.** |
| 26.315.031/0001-25 | 15.539.776-1 | |

**Protocolo de autorização**
215250009257028 24/02/2025 10:28:13

**Destinatário**

| RAZÃO SOCIAL | | | | CNPJ/CPF | EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS | | | | 23.453.830/0015-75 | 24/02/2025 |
| **ENDEREÇO** | | **BAIRRO** | | **CEP** | **SAÍDA** **HORA** |
| R Conego Jeronimo Pimentel, 543 | | Umarizal | | 66055-000 | 24/02/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **TELEFONE** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG** | | |
| Belém | 91 3239-3800 R:381 | PA | ISENTO | | |

END. ENTREGA

**Cálculo do Imposto**

| BASE DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE ICMS SUB. TRIB. | VAL. ICMS SUB. TRIB. | | TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 25.411,50 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO ESPECIAL** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| | | | | | 25.411,50 |

**Transportador/Volumes**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE PAGO PELO: [0]EMITENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |
| **QUANTIDADE** | **ESPÉCIE** | **MARCA** | **NUMERAÇÃO** | **PESO BRUTO (KG)** | **PESO LIQUIDO (KG)** |
| 1 | CAIXA | MedCareSolution | | 0,000 | 0,000 |

**FATURAS (documento/vencimento/valor):**
150425/1 26/03/25 8.470,50 | 150425/2 07/04/25 8.470,50 | 150425/3 22/04/25 8.470,50

**Dados dos Produtos/Serviços**

| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | BASE | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTDE | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR ICMS | V.IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI | QTDE/LOTE/VALIDADE(S) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CTU03/UN | CLIP DE TITANIO MEDIO-GRANDE VERDE TAIMIN | 80082910228 | 90189095 | 740 | 5.102 | UN | 96 | 48,00 | 4.608,00 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 96 24431 5.5.29 |
| GIA8038LBR | Carga p/ gramp. Gia DST 80mm 3.8mm | 80052020032 | 90189095 | 840 | 5.102 | UN | 30 | 228,60 | 6.858,00 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 30 24236960 23.4.29 |
| GIA8038HBR | GRAMPEADOR GIA DST 80 3.8MM | 80052020033 | 90189095 | 840 | 5.102 | UN | 15 | 929,70 | 13.945,50 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 4 24328610 30.6.29<br>10 24385580 29.7.29<br>1 24418650 2.9.29 |

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA

FINANCEIRO - HJB
18/03/25

**DADOS ADICIONAIS**

Isenção do ICMS e suspensão do IPI conforme Art. 150, Inciso II, Item 1 do Anexo I do Art. 55 do RICMS/PA. Valor aproximado dos tributos: IPI: 0,00 (0,00%) ICMS: 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT/empresometro.com.br (13.09a) Pedido: 150425 | 24/02/25 | HD BIOMEDICO 30/02/25

**RESERVADO AO FISCO**

Wellington Malato
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

24/02/25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de TED**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388386615840000000 |
| **Data da Operação** | 26/05/2025 14:24 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 341 - ITAU UNIBANCO S.A. |
| **Agência** | 1529 |
| **Conta** | 837120 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 284.964,66 (Duzentos e Oitenta e Quatro Mil e Novecentos e Sessenta e Quatro Reais e Sessenta e Seis Centavos) |

NF-E
Nº 150.425
SÉRIE 1

Recebemos de SUPRIMED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO)

Data do recebimento

GRUPO SUPRIMED 25 ANOS

**Suprimed Norte Equipamentos Médicos e Hospitalares LTDA.**
Travessa Mauriti, 2841
Marco – Belém – PA
Cep 66.093-180
Fone: (12) 3904-2399 Fax: (12) 3911-7396

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 150.425 FL.1/1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
**15-2502-26.315.031/0001-25-55-001-000.150.425-137.601.676-8**

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | |
|---|---|---|
| Venda de mercadoria | | |
| **CNPJ** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSC.ESTAD.SUB.TRIB.** |
| 26.315.031/0001-25 | 15.539.776-1 | |

**Protocolo de autorização**
215250009257028 24/02/2025 10:28:13

**Destinatário**

| RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS | | | 23.453.830/0015-75 | 24/02/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO** | | **CEP** | **SAÍDA HORA** |
| R Conego Jeronimo Pimentel, 543 | Umarizal | | 66055-000 | 24/02/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **TELEFONE** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG** | |
| Belém | 91 3239-3800 R:381 | PA | ISENTO | END. ENTREGA |

**Cálculo do Imposto**

| BASE DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE ICMS SUB. TRIB. | VAL. ICMS SUB. TRIB. | | TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 25.411,50 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO ESPECIAL** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| | | | | | **25.411,50** |

**Transportador**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE PAGO PELO: | CÓDIGO ANTT | PLACA | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0-EMITENTE | | | | |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO (KG) | PESO LÍQUIDO (KG) |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CAIXA | MedCareSolution | | 0,000 | 0,000 |

**FATURAS (documento/vencimento/valor):**
150425/1 26/03/25 8.470,50 | 150425/2 07/04/25 8.470,50 | 150425/3 22/04/25 8.470,50 |

**Dados dos Produtos/Serviços**

| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | EAN | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTDE | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR ICMS | V.IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI | QTDE/LOTE/VALIDADE(S) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CTU03/UN | CLIP DE TITANIO MEDIO-GRANDE VERDE TAIMIN | 8008291028 | 90189095 | 740 | 5.102 | UN | 96 | 48,00 | 4.608,00 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 96 24431 5.5.29 |
| GIA8038LBR | Carga p/ gramp. Gia DST 80mm 3.8mm | 8005202003 | 90189095 | 840 | 5.102 | UN | 30 | 228,60 | 6.858,00 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 30 24236990 23.4.29 |
| GIA8038MBR | GRAMPEADOR GIA DST 80 3.8MM | 8005202033 | 90189095 | 840 | 5.102 | UN | 15 | 929,70 | 13.945,50 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 4 24328610 30.6.29<br>10 24385500 29.7.29<br>1 24418650 2.9.29 |

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA

FINANCEIRO-HJB
18/03/25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Isenção do ICMS conforme Convênio ICMS 07 de 19 de abril de 2002 Art. 1º Inciso II do artigo 55 do Anexo II do art. 1º do RICMS/PA. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. Lei Federal 10.865/04 Art. 28 Inciso III e Lei Estadual 6.008/96 Art. 21 Inciso II

RESERVADO AO FISCO

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

24/02/25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de TED**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388386615840000000 |
| **Data da Operação** | 26/05/2025 14:24 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 341 - ITAU UNIBANCO S.A. |
| **Agência** | 1529 |
| **Conta** | 837120 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 284.964,66 (Duzentos e Oitenta e Quatro Mil e Novecentos e Sessenta e Quatro Reais e Sessenta e Seis Centavos) |

NF-E
Nº 150.425
SÉRIE 1

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS)

Recebemos de SUPRIMED EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS ...s produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Data de recebimento

GRUPO SUPRIMED 25 ANOS

**Suprimed Norte Equipamentos Médicos e Hospitalares LTDA.**
Travessa Mauriti, 2841
Marco – Belém – PA
Cep 66.093-180
Fone: (12) 3904-2399 Fax: (12) 3911-7396

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

**SAÍDA**

**Nº 150.425 FL.1/ 1**
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
**15-2502-26.315.031/0001-25-55-001-000.150.425-137.601.676-8**

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | |
|---|---|---|
| Venda de mercadoria | | |
| **CNPJ** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSC.ESTAD.SUB-TRIB.** |
| 26.315.031/0001-25 | 15.539.776-1 | |

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

**Protocolo de autorização**
215250009257028 24/02/2025 10:28:13

**Destinatário**

| RAZÃO SOCIAL | | | | CNPJ/CPF | EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS | | | | 23.453.830/0015-75 | 24/02/2025 |
| **ENDEREÇO** | | **BAIRRO** | | **CEP** | **SAÍDA HORA** |
| R Conego Jeronimo Pimentel, 543 | | Umarizal | | 66055-000 | 24/02/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **TELEFONE** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG** | | |
| Be... | 91 3239-3800 R:381 | PA | ISENTO | | |

END. ENTREGA

**Cálculo do Imposto**

| BASE DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE ICMS SUB. TRIB. | VAL. ICMS SUB. TRIB. | | TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 25.411,50 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO ESPECIAL** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| | | | | | **25.411,50** |

**Transportadora**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE PAGO PELO: | CÓDIGO ANTT | PLACA | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| | [0]EMITENTE | | | | |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO (KG) | PESO LÍQUIDO (KG) |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CAIXA | MedCareSolution | | 0,000 | 0,000 |

**FATURAS (documento/vencimento/valor)**
150425/1 26/03/25 8.470,50 | 150425/2 07/04/25 8.470,50 | 150425/3 22/04/25 8.470,50

**Dados dos Produtos/Serviços**

| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | EAN | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTDE. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | DESCONTO | VLR. ICMS | V.IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI | QTDE/LOTE/VALIDADE(S) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CTU03/UN | CLIP DE TITANIO MEDIO-GRANDE VERDE TAIMIN | 8008291022 | 90189095 | 740 | 5.102 | UN | 96 | 48,00 | 4.608,00 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 96 24431 3.3.29 |
| GIA8038LBR | Carga p/ gramp. Gia DST 80mm 3.8mm | 8005202003 | 90189095 | 840 | 5.102 | UN | 30 | 228,60 | 6.858,00 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 30 2423690C 25.4.29 |
| GIA8038SHR | GRAMPEADOR GIA DST 80 3.8MM | 8005202003 | 90189095 | 840 | 5.102 | UN | 15 | 929,70 | 13.945,50 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 4 2432861G 30.6.29<br>10 2438550G 29.7.29<br>1 2441865G 2.9.29 |

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO - HJB
18/03/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Wellington Malato
Setor Almoxarifado
Hospital ... Bit...
24/02/25
5:25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agí¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de TED**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388386615840000000 |
| **Data da Operação** | 26/05/2025 14:24 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 341 - ITAU UNIBANCO S.A. |
| **Agência** | 1529 |
| **Conta** | 837120 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 284.964,66 (Duzentos e Oitenta e Quatro Mil e Novecentos e Sessenta e Quatro Reais e Sessenta e Seis Centavos) |

NF-E (DS)
Nº 151.072
SÉRIE 1

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMA

Data do recebimento

GRUPO SUPRIMED 25 ANOS

Suprimed Norte Equipamentos Médicos e Hospitalares LTDA.
Travessa Mauriti, 2841
Marco – Belém – PA
Cep 66.093-180
Fone: (12) 3904-2399 Fax: (12) 3911-7396

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 151.072 FL.1/1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
**15-2502-26.315.031/0001-25-55-001-000.151.072-151.503.258-1**

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | |
|---|---|---|
| Venda de mercadoria | | Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora. |
| CNPJ 26.315.031/0001-25 | INSCRIÇÃO ESTADUAL 15.539.776-1 | INSC.ESTAD.SUB.TRIB. |
| **Protocolo de autorização** 215250010230448 28/02/2025 14:19:06 | | |

**Destinatário**

| RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS | | | 23.453.830/0015-75 | 28/02/2025 |
| **ENDEREÇO** R Conego Jeronimo Pimentel, 543 | | **BAIRRO** Umarizal | **CEP** 66055-000 | **SAÍDA HORA** 28/02/2025 |
| **MUNICÍPIO** Belem | **TELEFONE** 91 3239-3800 R:381 | **UF** PA | **INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG** ISENTO | **END. ENTREGA** |

**Cálculo do Imposto**

| BASE DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE ICMS SUB. TRIB. | VAL. ICMS SUB. TRIB. | | TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 1.620,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO ESPECIAL | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | | **1.620,00** |

**Transportador**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE PAGO PELO | CÓDIGO ANTT | PLACA | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| | [0]EMITENTE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO (KG) | PESO LÍQUIDO (KG) |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CAIXA | MedCareSolution | | 0,000 | 0,000 |

**FATURAS** (datas em/vencimento/valor)

151072/1 31/03/25 540,00 | 151072/2 11/04/25 540,00 | 151072/3 23/04/25 540,00

**Dados dos Produtos/Serviços**

| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTDE. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI | QTDE/LOTE/VALIDADE(S) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 118-45 | TB ENDO ARACUFF 4.5MM | 10349000408 90183929 | 240 | 5.102 | CX | 3 | 540,00 | 1.620,00 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 3 202312153X 1.12.28 |

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Wellington Malato
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
28/02/25

FINANCEIRO-HJB
18/03/25

**Dados Adicionais**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Isenção do ICMS conforme Conv. ICMS 01/99 nos termos do artigo 55º do Anexo I do Art. 7º do RICMS/PA. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 250,29 (15,45%) + Estaduais = R$ 307,80 (19,00%).Pedido(s):379294354[99835] ID BIONEXO 379294354

16:15

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› **Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agi¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de TED**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388386615840000000 |
| **Data da Operação** | 26/05/2025 14:24 |

**Dados de Origem**

| | |
|---|---|
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Dados de Destino**

| | |
|---|---|
| **Banco Destino** | 341 - ITAU UNIBANCO S.A. |
| **Agência** | 1529 |
| **Conta** | 837120 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |

**Valor** R$ 284.964,66 (Duzentos e Oitenta e Quatro Mil e Novecentos e Sessenta e Quatro Reais e Sessenta e Seis Centavos)

NF-E
Nº 151.072
SÉRIE 1

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Data do recebimento

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS)

GRUPO SUPRIMED 25 ANOS

**Suprimed Norte Equipamentos Médicos e Hospitalares LTDA.**
Travessa Mauriti, 2841
Marco – Belém – PA
Cep 66.093-180
Fone: (12) 3904-2399 Fax: (12) 3911-7396

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

**SAÍDA**

**Nº 151.072 FL.1/ 1**

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
**15-2502-26.315.031/0001-25-55-001-000.151.072-151.503.258-1**

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | |
|---|---|
| Venda de mercadoria | Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora. |

| CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC.ESTAD.SUB.TRIB. | Protocolo de autorização |
|---|---|---|---|
| 26.315.031/0001-25 | 15.539.776-1 | | 215250010230448 28/02/2025 14:19:06 |

**Destinatário**

| RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | EMISSÃO |
|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS | 23.453.830/0015-75 | 28/02/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO | CEP | SAÍDA | HORA |
|---|---|---|---|---|
| R Conego Jeronimo Pimentel, 543 | Umarizal | 66055-000 | 28/02/2025 | |

| MUNICÍPIO | TELEFONE | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG | END. ENTREGA |
|---|---|---|---|---|
| Belem | 91 3239-3800 R:381 | PA | ISENTO | |

**Cálculo do Imposto**

| BASE DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE ICMS SUB. TRIB. | VAL. ICMS SUB. TRIB. | | TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 1.620,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO ESPECIAL | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | | 1.620,00 |

**Transportadora**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE PAGO PELO | CÓDIGO ANTT | PLACA | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| | [0]EMITENTE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO (KG) | PESO LÍQUIDO (KG) |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CAIXA | MedCareSolution | | 0,000 | 0,000 |

**FATURAS (documento/vencimento/valor):**

151072/1 31/03/25 540,00 | 151072/2 11/04/25 540,00 | 151072/3 23/04/25 540,00

**Dados dos Produtos/Serviços**

| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NMS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTDE. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI | QTDE/LOTE/VALIDADE(S) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 118-45 | TB ENDO ARACUFF 4.5MM | 10349000408 | 90183929 | 240 | 5.102 | CX | 3 | 540,00 | 1.620,00 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 3 202312153X 1.12.28 |

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Wellington Malato
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bit-
28/02/25

FINANCEIRO-HJB
18/03/25

**Dados Adicionais**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**
Isenção do ICMS conforme Conv. ICMS 01/99 nos termos do artigo 55º do Anexo II do Art. 7º do RICMS/PA. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 250,29 (15,45%) + Estaduais = R$ 307,80 (19,00%) Pedido(s): 17929435-[09835] ID BIONEXO 379294354

16:15

**RESERVADO AO FISCO**

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de TED**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388386615840000000 |
| **Data da Operação** | 26/05/2025 14:24 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 341 - ITAU UNIBANCO S.A. |
| **Agência** | 1529 |
| **Conta** | 837120 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 284.964,66 (Duzentos e Oitenta e Quatro Mil e Novecentos e Sessenta e Quatro Reais e Sessenta e Seis Centavos) |

NF-E
Nº 151.279
SÉRIE 1

Recebemos da MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO)

Data do recebimento

GRUPO SUPRIMED 25 ANOS

**Suprimed Norte Equipamentos Médicos e Hospitalares LTDA.**
Travessa Mauriti, 2841
Marco – Belém – PA
Cep 66.093-180
Fone: (12) 3904-2399 Fax: (12) 3911-7396

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

**SAÍDA**

**Nº 151.279 FL.1/ 1**
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
**15-2503-26.315.031/0001-25-55-001-000.151.279-146.161.235-1**

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | | Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora. |
|---|---|---|---|
| Venda de mercadoria ST | | | |
| **CNPJ** 26.315.031/0001-25 | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** 15.539.776-1 | **INSC.ESTAD.SUB.TRIB.** | **Protocolo de autorização** 215250011077138 06/03/2025 12:50:09 |

**Destinatário/**

| RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS | | | 23.453.830/0015-75 | 06/03/2025 |
| **ENDEREÇO** R Conego Jeronimo Pimentel, 543 | **BAIRRO** Umarizal | | **CEP** 66055-000 | **SAÍDA HORA** 06/03/2025 |
| **MUNICÍPIO** Belém | **TELEFONE** 91 3239-3800 R:381 | **UF** PA | **INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG** ISENTO | END. ENTREGA |

**Cálculo do Imposto**

| BASE DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE ICMS SUB. TRIB. | VAL. ICMS SUB. TRIB. | | TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 368,64 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO ESPECIAL** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| | | | | | 368,64 |

**Transportadora / Volumes transportados**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE PAGO PELO | CÓDIGO ANTT | PLACA | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| | [0]EMITENTE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO (KG) | PESO LIQUIDO (KG) |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CAIXA | MedCareSolution | | 0,000 | 0,000 |

**FATURAS (documento/vencimento/valor):**
151279/1 07/04/25 122,88 | 151279/2 17/04/25 122,88 | 151279/3 29/04/25 122,88 |

**Dados dos Produtos/Serviços**

| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | RMS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTDE | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR ICMS | V.IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI | QTDE/LOTE/VALIDADE(S) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NP45340 | MONOSOF PRETO 4-0 45CM CT30 | 80052020064 | 30061090 | 560 | 5.405 | CX | 3 | 53,28 | 159,84 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 1 2419082N 22.4.29<br>2 2421396N 18.6.29 |
| SP15410 | SOFSILK PRETA 0 75CM CC30 | 80052020072 | 30061090 | 560 | 5.405 | CX | 2 | 104,40 | 208,80 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 1 2427248N 19.5.29<br>1 2452442N 29.10.29 |

Mario Lemos
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Ivan Bittar
INDSH

27/03/2025

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

**Dados Adicionais**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**
Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 49.58 (13.45%) + Estaduais = R$ 70.04 (19.00%).Pedido(s):378677059[99926] ID BIONEXO: 378677059

**RESERVADO AO FISCO**

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de TED**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388386615840000000 |
| **Data da Operação** | 26/05/2025 14:24 |

**Dados de Origem**

| | |
|---|---|
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Dados de Destino**

| | |
|---|---|
| **Banco Destino** | 341 - ITAU UNIBANCO S.A. |
| **Agência** | 1529 |
| **Conta** | 837120 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |

**Valor** R$ 284.964,66 (Duzentos e Oitenta e Quatro Mil e Novecentos e Sessenta e Quatro Reais e Sessenta e Seis Centavos)

NF-E
Nº 153.248
SÉRIE 1

Identificação e assinatura do recebedor (DESTINATÁRIO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO)

Data de recebimento

Supprimed Norte Equipamentos Médicos e Hospitalares LTDA.
Travessa Mauriti, 2841
Marco – Belém – PA
Cep 66.093-180
Fone: (12) 3904-2399 Fax: (12) 3911-7396

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 153.248 FL. 1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2504-26.315.031/0001-25-55-001-000.153.248-155.180.040-4

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | |
|---|---|---|
| Venda de mercadoria ST | | Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora |
| CNPJ: 26.315.031/0001-25 | INSCRIÇÃO ESTADUAL: 15.539.776-1 | INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.: |
| Protocolo de autorização: 215250016793899 | 04/04/2025 15:21:03 | |

| RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | EMISSÃO |
|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS | 23.453.830/0015-75 | 04/04/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO | CEP | SAÍDA | HORA |
|---|---|---|---|---|
| R Coronel Jeronimo Pimentel, 543 | Umarizal | 66055-080 | 04/04/2025 | |

| MUNICÍPIO | TELEFONE | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG | |
|---|---|---|---|---|
| Belém | 91 3239-3860 R 381 | PA | ISENTO | END. ENTREGA |

| BASE DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE ICMS SUB. TRIB. | VAL. ICMS SUB. TRIB. | | TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 1.737,12 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO ESPECIAL** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| | | | | | 1.737,12 |

| RAZÃO SOCIAL | FRETE PAGO PELO: [0]EMITENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO (KG) | PESO LÍQUIDO (KG) |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CAIXA | MedCareSolution | | 0,000 | 0,000 |

FATURAS (documento sem valor fiscal):
153248/1 05/05/25 579,04 | 153248/2 16/05/25 579,04 | 153248/3 28/05/25 579,04

**Dados dos Produtos/Serviços**

| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | EAN | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QTDE | VLR. UNIT | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI | QTDE/LOTE/VALIDADE/OBS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 668030 | POLYGLACTIN VIOL 3-0 70CM 3HCS | | 30061090 | 560 | 5.405 | CX | 2 | 195,12 | 390,24 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 2: 25/09/2027 - 8: 0.29 |
| AA530 | COTTON AZUL 3-0 45CM45CM | 80052020065 | 30061090 | 560 | 5.405 | CX | 2 | 89,52 | 179,04 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 2: 24/03/2027 - 23: 1.29 |
| CS13120 | PLAIN GUT 2-0 75CM CC20 | 80052020058 | 30061090 | 560 | 5.405 | CX | 2 | 85,92 | 171,84 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 2: 25/28/08/2027 - 25: 1.29 |
| NP45330 | MONOSOF PRETO 3-0 45CM CT30 | 80052020064 | 30061090 | 560 | 5.405 | CX | 8 | 58,08 | 464,64 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 1: 25/30/09/2027 - 24: 11.29<br>2: 26/24/05/2027 - 15: 12.29 |
| NP45340 | MONOSOF PRETO 4-0 45CM CT30 | 80052020064 | 30061090 | 560 | 5.405 | CX | 9 | 59,04 | 531,36 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 1: 25/27/09/2027 - 15: 1.29<br>2: 24/30/05/2027 - 30: 1.29<br>3: 25/30/04/2027 - 26: 8.29<br>1: 24/03/08/2027 - 4: 12.29 |

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

Lin... Cardoso
Se... Patrimônio
HOS... JEAN B...

ALMOXARIFADO INDS
17/04/2025

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vias geradas: 2 (1 via destinada ao Cliente e 1 via destinada ao Fisco)

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de TED**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388386615840000000 |
| **Data da Operação** | 26/05/2025 14:24 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 341 - ITAU UNIBANCO S.A. |
| **Agência** | 1529 |
| **Conta** | 837120 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 284.964,66 (Duzentos e Oitenta e Quatro Mil e Novecentos e Sessenta e Quatro Reais e Sessenta e Seis Centavos) |

NF-E
Nº 151.318
SÉRIE 1

Suprimed Norte Equipamentos Médicos e Hospitalares LTDA.
Travessa Mauriti, 2841
Marco – Belém – PA
Cep 66.093-180
Fone: (12) 3904-2399 Fax: (12) 3911-7396

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 151.318 FL.1/ 1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2503-26.315.031/0001-25-55-001-000.151.318-140.150.146-4

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | |
|---|---|---|
| Venda de mercadoria | | |
| **CNPJ** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSC.ESTAD.SUB.TRIB.** |
| 26.315.031/0001-25 | 15.539.776-1 | |

**Protocolo de autorização**
215250011282662 07/03/2025 11:10:02

**Destinatário**

| RAZÃO SOCIAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS | | | CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75 | EMISSÃO 07/03/2025 |
| ENDEREÇO: R Conego Jeronimo Pimentel, 543 | | BAIRRO: Umarizal | CEP: 66055-000 | SAÍDA 07/03/2025 HORA |
| MUNICÍPIO: Belém | TELEFONE: 91 3239-3800 R:381 | UF: PA | INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG: ISENTO | |

**Cálculo do Imposto**

END. ENTREGA

| BASE DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE ICMS SUB. TRIB. | VAL. ICMS SUB. TRIB. | | TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 800,00 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO ESPECIAL** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| | | | | | **800,00** |

**Transportadora**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE PAGO PELO: | CÓDIGO ANTT | PLACA | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| | [0]EMITENTE | | | | |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO (KG) | PESO LIQUIDO (KG) |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CAIXA | MedCareSolution | | 0,000 | 0,000 |

**FATURAS (documento/vencimento/valor):**
151318/1 07/04/25 266,67 | 151318/2 18/04/25 266,67 | 151318/3 30/04/25 266,66

**Dados dos Produtos/Serviços**

| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTDE. | VLR. UNIT | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR ICMS | V.IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI | QTDE/LOTE/VALIDADE(S) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CT 400 | CLIP DE TITANIO GRANDE LARANJA CX 20 | 90189095 | 740 | 5.102 | CX | 1 | 800,00 | 800,00 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 1 CT24D02 13.28 |

FINANCEIRO - HJB
21 / 03 / 2025

Mario Gemaque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

07/03/25

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**
Isenção do ICMS conforme Convênio ICMS 50, 52 nos termos do artigo 55 do Anexo II do RICMS/PA. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS e IPI. Decreto 4.632 de 27/12/2001 (ICMS) e 4.676 de 27/12/2001 (IPI).

**RESERVADO AO FISCO**

Recebemos de EDICARE SOLUTION DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS)

Data de recebimento

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de TED**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388386615840000000 |
| **Data da Operação** | 26/05/2025 14:24 |

**Dados de Origem**

| | |
|---|---|
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Dados de Destino**

| | |
|---|---|
| **Banco Destino** | 341 - ITAU UNIBANCO S.A. |
| **Agência** | 1529 |
| **Conta** | 837120 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |

**Valor** R$ 284.964,66 (Duzentos e Oitenta e Quatro Mil e Novecentos e Sessenta e Quatro Reais e Sessenta e Seis Centavos)

NF-E
Nº 153.248
SÉRIE 1

Suprimed Norte Equipamentos Médicos e Hospitalares LTDA.
Travessa Mauriti, 2841
Marco – Belém – PA
Cep 66.093-180
Fone: (12) 3904-2399 Fax: (12) 3911-7396

# DANFE

SAÍDA

Nº 153.248 FL.1/ 1

SÉRIE 1

Chave de acesso à NF-e - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2504-26.315.031/0001-25-55-001-000.153.248-155.180.040-4

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria ST

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

| CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC.ESTADUAL SUBST.TRIB. |
|---|---|---|
| 26.315.031/0001-25 | 15.539.770-1 | |

Protocolo de autorização
215250016799899 04/04/2025 15:21:03

DESTINATÁRIO

| RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | EMISSÃO |
|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS | 24.453.830/0015-75 | 04/04/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO | CEP | SAÍDA | HORA |
|---|---|---|---|---|
| 8 Conego Jeronimo Pimentel, 543 | Umarizal | 66055-000 | 04/04/2025 | |

| MUNICÍPIO | TELEFONE | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG |
|---|---|---|---|
| Belém | 91 3230-3800 R.381 | PA | ISENTO |

END. ENTREGA

| BASE DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE ICMS SUB. TRIB. | VAL. ICMS SUB. TRIB. | | TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 1.737,12 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO ESTADUAL** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| | | | | | 1.737,12 |

| RAZÃO SOCIAL | FRETE PAGO PELO | CÓDIGO ANTT | PLACA | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| | [0]EMITENTE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO (KG) | PESO LÍQUIDO (KG) |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CAIXA | MedCareSolution | | 0,000 | 0,000 |

FATURAS (documento/vencimento/valor):
153248/1 05/05/25 579,04 | 153248/2 16/05/25 579,04 | 153248/3 28/05/25 579,04

Dados dos Produtos/Serviços

| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | EAN | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTDE. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR ICMS | V.IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI | QRTA.LOTE/VALIDADE/FAB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 868030 | POLYGLACTIN VIOL 3-0 70CM MC3 | | 30061090 | 560 | 5.405 | CX | 2 | 195,12 | 390,24 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | |
| AA530 | COTTON AZUL 3-0 13X45CM | | 30061090 | 560 | 5.405 | CX | 2 | 89,52 | 179,04 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | |
| CS13120 | PLAIN GUT 2-0 75CM CC20 | | 30061090 | 560 | 5.405 | CX | 2 | 85,92 | 171,84 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | |
| NP45330 | MONOSOF PRETO 3-0 45CM CT30 | | 30061090 | 560 | 5.405 | CX | 8 | 58,08 | 464,64 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | |
| NP15340 | MONOSOF PRETO 4-0 45CM CT30 | | 30061090 | 560 | 5.405 | CX | 9 | 59,04 | 531,36 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | |

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

17/04/2025

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO)

Data de recebimento

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de TED**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388386615840000000 |
| **Data da Operação** | 26/05/2025 14:24 |

**Dados de Origem**

| | |
|---|---|
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Dados de Destino**

| | |
|---|---|
| **Banco Destino** | 341 - ITAU UNIBANCO S.A. |
| **Agência** | 1529 |
| **Conta** | 837120 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |

**Valor** R$ 284.964,66 (Duzentos e Oitenta e Quatro Mil e Novecentos e Sessenta e Quatro Reais e Sessenta e Seis Centavos)

Recebemos de MEDICAL PANIAGUA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:25/02/2025,Valor Total: R$1.325,00, Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - Belem/PA

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº 000.026.184**
**SÉRIE: 1**

*IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE*

MPaniagua

**Medical Paniagua Produtos Hospitalares LTDA**
Rua Manoel Soares Sebastião, 351
Jardim Marabá, São Paulo - SP
Cep: 04775-160
**Telefone: (11)5666-7855**

**DANFE**
**Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA**
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.026.184
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

*CHAVE DE ACESSO*
3525 0208 0639 5500 0108 5500 1000 0261 8415 2097 7790

**Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora**

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| Venda | | 135250518621410 25/02/2025 15:31:21 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO** | **CNPJ** |
| 149.308.738.113 | | 08.063.955/0001-08 |

*DESTINATÁRIO/REMETENTE*

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF/Id Estrangeiro | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS | | | 23.453.830/0015-75 | 25/02/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | **CEP** | | **DATA DE SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 | UMARIZAL | 66055-000 | | 25/02/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| Belem | (91)98127-3467 | PA | | 15:27:00 |

*FATURA/DUPLICATA*

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 001 | 01/04/2025 | R$ 1.325,00 | | |

*CÁLCULO DO IMPOSTO*

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 337,21 | 1.325,00 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.325,00 |

*TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS*

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS | 0-Rem (CIF) | | | | 34.028.316/0031-29 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| R MERGENTHALER-592 BLOCO II | Sao Paulo | | | SP | 112.388.853.119 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Vol | - | - | 14,000 | 14,000 |

*DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO*

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI | VLR APROX. TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CVA 1325 | CAPA PARA VIDEO LAPAROSCOPIA ASSEPTICA, TAM 13 X 250 CM, Lote=LOTE PV250214 V:28/0 Qtd=500 Fab=13/02/2025 Val=28/02/2028 | 90183929 | 0102 | 6108 | UN | 500 | 2,65 | 1.325,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | 337,21 |

FINANCEIRO-HJB
21/03/2025

Mario Cemcgue
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
HJB-HI

*CÁLCULO DO ISSQN*

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | | | |

*DADOS ADICIONAIS*

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| [(I) DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (II) - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI III - PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$0,00. CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,00%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 .Pedido de Venda:11519. ID BIONEXO: 378789843.1 ENTREGA URGENTE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR 2 - PRODUTOS ISENTOS ICMS CONFORME ART 01/99 DE ACORDO ATO/COTER/ICMS N 3 DE 26/03/99 Trib aprox R$: 178,21 Fed, 159,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT 42F39F ]] | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agi¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de TED**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063883866158400000O |
| **Data da Operação** | 26/05/2025 14:25 |

**Dados de Origem**

| | |
|---|---|
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Dados de Destino**

| | |
|---|---|
| **Banco Destino** | 341 - ITAU UNIBANCO S.A. |
| **Agência** | 1684 |
| **Conta** | 410523 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |

| | |
|---|---|
| **Valor** | R$ 1.325,00 (Um Mil e Trezentos e Vinte e Cinco Reais) |
| **Descrição** | PGTO MEDICAL PANIAGUA NF 26184 |

| | |
|---|---|
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 26/05/2025 |
| **Autenticação** | 638838663042860000 |

Emitido em segunda-feira, 26 de maio de 2025 às 14:52

# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
## SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação
1903666020

| | |
|---|---|
| Nº da Nota: | 168072 |
| Série | 2 |
| Nº RPS: | 469467 |
| Data de Emissão: | 25/04/2025 |
| Competência: | 04/2025 |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA**

CNPJ/CPF: **50429810000136** Inscrição Municipal: **17758** Insc. Estadual:

Endereço: **RUA CID SILVA CESAR 600** CEP: **13562-400**

Complemento: Bairro: **SANTA FELICIA**

Município: **SAO CARLOS** UF: **SP** País: **Brasil**

E-mail: **sapra@sapra.com.br** Telefone: **16 33622700**

Site:

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **INST NACIONAL DE DESENV SOC HUMANO-INDSH**

CNPJ/CPF: **23453830001575** Inscrição Municipal: Insc. Estadual: **ISENTO**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543** CEP: **66055-000**

Complemento: Bairro: **UMARIZAL**

Município: **BELEM** UF: **PA** País: **Brasil**

E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br;contratos.hjb@indsh.org.br** Telefone:

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd.: 5 MP Vl. Unit.: R$ 20,63 Cod.: 20012 Vencimento: 26/05/2025
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 01/08/2024 a 31/07/2025
PARC. 08/12 MAR/2025
7.ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTACAO DE SERVICOS

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
Empresa tributada pelo lucro presumido.
Servico nao sujeito a retencao de contribuicao previdenciaria, em face do servico nao ser prestado mediante cessao de mao de obra ou empreitada, conforme determina: IN RFB 2110/2022. INSS INRFB 2053/21 - nao incidencia (CPRB).
Tomador ORGAO PUBLICO: IN RFB 1234/2012 Art 2o. (PIS 0,65%, COFINS3%, CSLL 1%, IRPJ 4,8%) - O artigo 3o. inciso 6o. Fica dispensada a retencao de valor inferior a R$ 10,00 (dez reais), exceto na hipotese de Documento de Arrecadacao de Receitas Federais (Darf) eletronico efetuado por meio do Siafi.
Tomador SIMPLES NACIONAL: Nao incide retencao PIS/COFINS/CSLL - Conforme Lei 10833/03 Artigo 30 inciso 2o. - Incide retencao IRRF, conforme Decreto 9580/2018, fica dispensada a retencao caso o valor seja igual ou inferior $10,00 conforme Lei 9430/1996 Art 67.
Tomador PESSOA JURIDICA: Incide retencao IRRF/PIS/COFINS/CSLL - Lei 10833/03 Artigo 30(PIS/COFINS/CSLL) e Decreto 9580/2018 Art 714 (IRRF). Fica dispensada a retencao de valor igual ou inferior a $ 10,00 de: PIS/COFINS/CSLL e IRRF - Lei 10833/03 Artigo 31 inciso 3o., IN SRF 459/04 Artigo 1o., inciso 2o.,IV e Lei 9430/1996 Art 67.
"Valores aproximados dos tributos 13,45%(IBPT) - Lei 12741/2012"

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

### VALOR TOTAL DA NOTA = 103.15

Local de Prestação: SAO CARLOS

**Cod. CNAE: 7490199 - Ativ. Serviço: 17.01 - Outras atividades profissionais, cientificas e tecnicas não especializadas anteriormente**

| Valor do INSS Retido (R$) | Valor do IRRF Retido (R$) | Valor do CSLL Retido (R$) | | Valor do PIS Retido (R$) | | Valor do COFINS Retido (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 |
| Valor Deduções (R$) | Outras Retenções (R$) | Valor de Cálculo ISS (R$) | Alíquota | Valor do ISS (R$) | ISS Reter | Valor Liquido da Nota (R$) |
| 0,00 | | 103,15 | 2,00 | 2,06 | Não | 103,15 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Tomador de Serviço

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO (A) SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA

Código de Verificação: **1903666020**

Número da Nota: **168072**

Local Data Assinatura

Tania Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Yago Moises Larrat
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar
INDSH

Andreia Santos
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Valor R$ 103,15
Dt. lançamento 29/04/2025
C.C 02162201 - 100%

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063883866158400000O |
| **Data da Operação** | 26/05/2025 14:23 |
| **Cï¿½digo de Barras** | 03399761517600000004206859901016210930000010315 |
| **Descrïï¿½ï¿½o** | PGTO SAPRA NF 168072 |
| **Banco Cedente** | 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. |
| **Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto** | 30250428018218755559 |
| **CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original** | 50429810000136 |
| **Razï¿½o Social** | SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E P |
| **Nome Fantasia** | SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RA |
| **CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final** | 0 |
| **Razï¿½o Social** | |
| **Nome Fantasia** | |
| **CPF/CNPJ do Pagador** | 23453830001575 |
| **Nome do Pagador** | INST NACIONAL DE DESENV SOC HUMANO-INDSH |
| **Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista** | |
| **Razï¿½o Social Sacador Avalista** | |
| **Data/Hora do Pagamento** | 26/05/2025 14:23:37 |
| **Valor Nominal** | 103,15 |
| **Encargos** | 0,00 |
| **Descontos** | 0,00 |
| **Abatimento** | 0,00 |
| **Valor do Pagamento** | R$ 103,15 (Cento E Três Reais E Quinze Centavos) |
| **Data da operação** | 26/05/2025 |
| **Autenticação** | 6388386621816500O0 |

Emitido em segunda-feira, 26 de maio de 2025 às 15:10

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | **00000695** |
| Data e Hora da Emissão | **10/05/2025 17:39:52** |
| Código de Verificação | **84DF.4B17.9643.2636.B293.A1E9.2F66.4999** |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **JB CLINICOS ASSOCIADOS LTDA** | | |
| CPF / CNPJ: | **24.685.934/0001-72** | Inscrição | **2695990** |
| Endereço: | **RUA MUNICIPALIDADE Nº 985 SALA 1815 BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-350** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **fiscal.cfcontabil@gmail.com** | Telefone: | **(84) 441616** |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH** | | |
| CPF/CNPJ: | **23.453.830/0015-75** | Inscrição | **2677821** |
| Endereço: | **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **selma@indsh.org.br** | Telefone: | **(11) 3672-5136** |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CLINICA MEDICA E ESPECIALIZADA, CONFORME TERMO DE ADITIVO DE CONTRATO FIRMADO EM 01/07/2024. NF REFERENTE A COMPETÊNCIA 05.2025. DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO DO ESTADO DO PARÁ S.A Nº 037 AG. 049 CONTA 423785-4

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | SERVIÇOS DE CLÍNICA MÉDICA E ESPECIALIZADA | 1 | 141.916,02 | 141.916,02 |

141.916,02
6.500 6.377,07
1,5 2.128,74
133.188,13
10 / 05 / 2025
C-C 02020106 - 100-1

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (1,5000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 922,45** | **R$ 4.257,48** | **R$ 0,00** | **R$ 2.128,74** | **R$ 1.419,16** |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 141.916,02**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 141.916,02** | **3,00 %** | **R$ 4.257,48** |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 05/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS |
| Serviço: | 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. |
| Obrigação Tributária: | Normal |

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Venc. 20.06.25

Rafael Maia
Cirurgia Plástica
CRM. 8

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 26 de maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0024/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria das Graças da S. Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS MÉDICOS COMP 05/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG. 0015 C/C. 000416858-5), no valor total de **R$ 929.497,23 (Novecentos e vinte e nove mil e quatrocentos e noventa e sete reais e vinte e três centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-15[illegible]
INDSH-Hospital [illegible]

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Maria Santos
Hospital Jean Bitar

**Maria das Graças da S. Santos**
**Supervisora Financeiro**

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 04
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 27/05/2025
**Total de Registros:** 12
**Total dos Créditos:** 929.497,23

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**26/05/2025 15:10:14** | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

# PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

# MOVIMENTO BANCARIO

# 27/05/2025

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARA

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | 00001115 |
| Data e Hora da Emissão | 21/05/2025 13:34:17 |
| Código de Verificação | DB23.E3EC.3DDF.4E89.932E.0C57.F6C7.68C3 |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | BRANCALHAO, CHAVES & KEUFFER DIAGNOSTICO LTDA | | |
| CPF / CNPJ: | 12.157.457/0001-93 | Inscrição | 1900324 |
| Endereço: | TRAVESSA NOVE DE JANEIRO Nº 502 SETOR ENDOSCOPIA SALA 01 BAIRRO | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | akeuffer@gmail.com | Telefone: | (91) 9204-0404 |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | | |
| CPF/CNPJ: | 23.453.830/0015-75 | Inscrição | 2677821 |
| Endereço: | RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | selma@indsh.org.br | Telefone: | (11) 3672-5136 |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A EXAMES COMPLEMENTARES COM LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS NO VALOR DE R$ 11.000,00 NO MÊS MAIO/2025.
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: ITAÚ
AGÊNCIA: 2939
CONTA CORRENTE: 01930-9

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | EXAMES COMPLEMENTARES COM LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS | 1 | 11.000,00 | 11.000,00 |

11.000,00
4,65 % Valor R$ 511,50
1,5 % Valor R$ 165,00
Valor Líquido R$ 10.373,50
21 / 05 / 2025
C-C 02160506 - 100-

Maria Santos
Supervisão Financeiro
Hospital Ophir Loyola
HOL

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (1,5000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| R$ 71,50 | R$ 330,00 | R$ 0,00 | R$ 165,00 | R$ 110,00 |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 11.000,00**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 11.000,00 | 3,00 % | R$ 330,00 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 05/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 864020900 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR METODOS OPTICOS - ENDOSCOPIA E |
| Serviço: | 0409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPECIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FISICO, ORGANICO E MENTAL. |
| Obrigação Tributária: | Normal |

Túlio Xavier
Analista de Faturamento
Hospital Jean Bitar
INDSH
26/05/25

Dr. Rafael Maia
CRM-PA 8827
Médico

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 26 de maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0024/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria das Graças da S. Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS MÉDICOS COMP 05/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 929.497,23 (Novecentos e vinte e nove mil e quatrocentos e noventa e sete reais e vinte e três centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16[illegible]
INDSH-Hospital [illegible]

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar

**Maria das Graças da S. Santos**
**Supervisora Financeiro**

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 04
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 27/05/2025
**Total de Registros:** 12
**Total dos Créditos:** 929.497,23

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**26/05/2025 15:10:14** | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

NFSD
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA**
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD**

| | |
|---|---|
| Número da Nota | **202500000000333** |
| Data e Hora | **12/05/2025 09:11:45** |
| Código de Verificação | **50d63fbbd** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA**

CPF/CNPJ: **08.704.319/0001-00** Domicílio Tributário Digital: **financeiro@cmml.com.br**
Município: **ANANINDEUA** UF: **PA** Inscrição Municipal: **22250**
Endereço: **Travessa We 29 Nº 162 Bairro: Cidade Nova - CEP: 67133-120**

## TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **23453830001575**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** E-mail: **contratos.hjb@indsh.org.br**
Município: **BELÉM** UF: **PA**
Endereço: **Rua Cônego Jerônimo Pimentel Nº 543 Bairro: Umarizal - CEP: 66055-000**

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato de nº HJB/014/2023 celebrado entre a empresa e o INDSH, referente a especialidade Otorrinolaringologia para a realização de 70 cirurgias mensais. Nota Fiscal Referente ao mês MAIO/ 2025.

Dados da Conta Bancária:
Banco do Brasil -001
Agencia : 2946-7
Conta Corrente : 37.693-3

N: 2025333

103.000,00
665 — 4.787,50
1,5 — 1.545,00
96.665,50
12 05 2025

C-C 022102618-100Y.

## VALOR DA NOTA: R$ 103.000,00

CNAE: 8640-2/05
Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia

| PIS (0.65%) | COFINS (3.0%) | INSS (0.0%) | IR (1.5%) | CSLL (1.0%) |
|---|---|---|---|---|
| R$ 669,50 | R$ 3.090,00 | R$ 0,00 | R$ 1.545,00 | R$ 1.030,00 |
| **Deduções** | **Desconto Incondicionado** | **Base cálculo** | **Alíquota (%)** | **Valor do ISS** |
| R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 103.000,00 | 5,00 | **R$ 5.150,00** |

VALOR LÍQUIDO: R$ 96.665,50

Tulio Xavier
Analista de Contrat
Hospital Jean Bit
INDSH

### Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/06/2025
Nota fiscal referente ao Mês: 05/2025
Regime de tributação: Normal
Esta NFSd foi emitida com base no ART 60 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 2.181/05, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2005.
Local da prestação do serviço: BELÉM - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

Serviço: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Dr. Rafael Maia
CRM 8527
Diretor Técnico
Hospital Jean Bitar

Vence 20.06.25

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 26 de maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0024/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria das Graças da S. Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS MÉDICOS COMP 05/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 929.497,23 (Novecentos e vinte e nove mil e quatrocentos e noventa e sete reais e vinte e três centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16[illegible]
INDSH-Hospital [illegible]

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar

**Maria das Graças da S. Santos**
**Supervisora Financeiro**

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 04
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 27/05/2025
**Total de Registros:** 12
**Total dos Créditos:** 929.497,23

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**26/05/2025 15:10:14** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | 00001114 |
| Data e Hora da Emissão | 21/05/2025 13:30:50 |
| Código de Verificação | DC03.D03D.8203.1C5B.6CE5.E46F.51BD.010B |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | BRANCALHAO, CHAVES & KEUFFER DIAGNOSTICO LTDA | | |
| CPF / CNPJ: | 12.157.457/0001-93 | Inscrição | 1900324 |
| Endereço: | TRAVESSA NOVE DE JANEIRO Nº 502 SETOR ENDOSCOPIA SALA 01 BAIRRO | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | akeuffer@gmail.com | Telefone: | (91) 9204-0404 |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | | |
| CPF/CNPJ: | 23.453.830/0015-75 | Inscrição | 2677821 |
| Endereço: | RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | selma@indsh.org.br | Telefone: | (11) 3672-5136 |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ESPECIALIDADE DE ULTRASSONOGRAFIA NO MÊS DE MAIO/2025.
VALOR DO CONTRATO PRINCIPAL DE R$128.000,00.
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: ITAÚ.
AGÊNCIA: 2939
CONTA CORRENTE: 01930-9

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - EXAMES | 1 | 128.000,00 | 128.000,00 |

Rua Finalização
1º Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 128.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 5.952,00
IR 1,5 % Valor R$ 1.920,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 150.128,00
Dt. Lançamento 21 / 05 / 2025
FINANCEIRO
C-C 02168701-100-1

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (1,5000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| R$ 832,00 | R$ 3.840,00 | R$ 0,00 | R$ 1.920,00 | R$ 1.280,00 |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 128.000,00**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 128.000,00 | 3,00 % | R$ 3.840,00 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 05/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 864020900 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR METODOS OPTICOS - ENDOSCOPIA E |
| Serviço: | 0409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPECIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FISICO, ORGANICO E MENTAL. |
| Obrigação Tributária: | Normal |

Túlio Xavier
Analista Fiscal
Hospital
26/05/25
INDSH

Dr. Rafael Mello
CRM 8527
Diretor Técnico
Hospital Jean Bitar

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 26 de maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0024/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria das Graças da S. Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS MÉDICOS COMP 05/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 929.497,23 (Novecentos e vinte e nove mil e quatrocentos e noventa e sete reais e vinte e três centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-1[illegible]
INDSH-Hospital [illegible]

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar

**Maria das Graças da S. Santos**
**Supervisora Financeiro**

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 04
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 27/05/2025
**Total de Registros:** 12
**Total dos Créditos:** 929.497,23

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**26/05/2025 15:10:14** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | 00001557 |
| Data e Hora da Emissão | 22/05/2025 19:37:05 |
| Código de Verificação | 95F0.AC7D.FD6C.832C.5BC9.937D.7745.9D1B |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA | | |
| CPF / CNPJ: | 15.035.294/0001-64 | Inscrição | 2100517 |
| Endereço: | TRAVESSA LOMAS VALENTINAS Nº 1209 SALA 01 BAIRRO PEDREIRA CEP | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | contabilidade@agriaeataide.com | Telefone: | (99) 2453622 |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | | |
| CPF/CNPJ: | 23.453.830/0015-75 | Inscrição | 2677821 |
| Endereço: | RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | selma@indsh.org.br | Telefone: | (11) 3672-5136 |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ATENDIMENTO MEDICO NA ESPECIALIDADE DE PSIQUIATRIA, NO MÊS DE MAIO DE 2025. DADOS BANCÁRIOS DA MULTICORP: CHAVE PIX (CNPJ) 15.035.294/0001-64 / BANCO:SANTANDER / AGÊNCIA: 4394 / CONTA CORRENTE: 13001540-8.

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | PSIQUIATRIA | 1 | 3.000,00 | 3.000,00 |

HJD - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 3.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 137,50
IR 1,5 % Valor R$ 45,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.815,50
Dt. lançamento 22 / 05 / 2025
FINANCEIRO
C-C 020 20135 - 100-1.

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (1,5000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| R$ 19,50 | R$ 90,00 | R$ 0,00 | R$ 45,00 | R$ 30,00 |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 3.000,00 | 3,00 % | R$ 90,00 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 05/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E |
| Serviço: | 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. |
| Obrigação Tributária: | Normal |

Título Validar
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Dr. Rafael Maia
CRM 18627
Diretor Técnico
Hospital Jean Bitar

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 26 de maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0024/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria das Graças da S. Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS MÉDICOS COMP 05/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 929.497,23 (Novecentos e vinte e nove mil e quatrocentos e noventa e sete reais e vinte e três centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16[illegible]
INDSH-Hospital [illegible]

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar

**Maria das Graças da S. Santos**
**Supervisora Financeiro**

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 04
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 27/05/2025
**Total de Registros:** 12
**Total dos Créditos:** 929.497,23

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**26/05/2025 15:10:14** | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
**00000177**

Data e Hora da Emissão
**23/05/2025 15:31:20**

Código de Verificação
**3F9B.6B68.97EA.9A12.5232.C42A.26D9.DECE**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **CIRURGIÕES ASSOCIADOS PARÁ LTDA** | | |
| CPF / CNPJ: | **24.959.667/0001-84** | Inscrição | **2713340** |
| Endereço: | **RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº 6955 #RUA ANDORINHA QUADRA 13** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **finacon@finaconcontabil.com.br** | Telefone: | **(88) 302206** |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH** | | |
| CPF/CNPJ: | **23.453.830/0015-75** | Inscrição | **2677821** |
| Endereço: | **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **selma@indsh.org.br** | Telefone: | **(11) 3672-5136** |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS PRESTADOS COMO DIRETOR TECNICO DURANTE O MÊS DE 05/2025, PELO DR. RAFAEL MAIA BANCO DO BRASIL AGENCIA 2946-7 C/C 59121-1

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | SERVICOS PRESTADOS COMO DIRETOR TECNICO | 1 | 10.000,00 | 10.000,00 |

...DO - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 10.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 465,00
IR 1,5 % Valor R$ 150,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 9.385,00
Dt. lançamento 23/05/2025
FINANCEIRO
C-C 043000101-1001.

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (1,5000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 65,00** | **R$ 300,00** | **R$ 0,00** | **R$ 150,00** | **R$ 100,00** |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 10.000,00**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 10.000,00** | **3,00 %** | **R$ 300,00** |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 05/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 863059900 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS |
| Serviço: | 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. |
| Obrigação Tributária: | Normal |

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Dr. Rafael Maia
CRM
Diretor Técnico
Hospital Jean Bitar

Belém-PA, 26 de maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0024/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria das Graças da S. Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS MÉDICOS COMP 05/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 929.497,23 (Novecentos e vinte e nove mil e quatrocentos e noventa e sete reais e vinte e três centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16[illegible]
INDSH-Hospital [illegible]

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar

**Maria das Graças da S. Santos**
**Supervisora Financeiro**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 04
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 27/05/2025
**Total de Registros:** 12
**Total dos Créditos:** 929.497,23

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**26/05/2025 15:10:14** | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | 00000178 |
| Data e Hora da Emissão | 23/05/2025 15:34:03 |
| Código de Verificação | 9C87.5617.603F.68B6.4F8A.F2D6.6955.829F |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | CIRURGIÕES ASSOCIADOS PARÁ LTDA | | |
| CPF / CNPJ: | 24.959.667/0001-84 | Inscrição | 2713340 |
| Endereço: | RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº 6955 #RUA ANDORINHA QUADRA 13 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | finacon@finaconcontabil.com.br | Telefone: | (88) 302206 |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | | |
| CPF/CNPJ: | 23.453.830/0015-75 | Inscrição | 2677821 |
| Endereço: | RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | selma@indsh.org.br | Telefone: | (11) 3672-5136 |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REF COMPETÊNCIA 05/2025 BANCO DO BRASIL AGENCIA 2946-7 C/C 59121-1

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS | 1 | 190.850,00 | 190.850,00 |

HJD - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 190.850,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 8.877,53
IR 1,5 % Valor R$ 2.862,75
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 177.109,72
Dt. lançamento 23 / 05 / 2025
FINANCEIRO

C-C 02030106 - 100-1.

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (1,5000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| R$ 1.240,53 | R$ 5.725,50 | R$ 0,00 | R$ 2.862,75 | R$ 1.908,50 |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 190.850,00**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 190.850,00 | 3,00 % | R$ 5.725,50 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 05/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 863059900 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS |
| Serviço: | 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. |
| Obrigação Tributária: | Normal |

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Dr. Rafael Mello
CRM
Diretor Técnico
Hospital Jean Bitar

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 26 de maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0024/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria das Graças da S. Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS MÉDICOS COMP 05/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 929.497,23 (Novecentos e vinte e nove mil e quatrocentos e noventa e sete reais e vinte e três centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16[illegible]
INDSH-Hospital [illegible]

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar

**Maria das Graças da S. Santos**
**Supervisora Financeiro**

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 04
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 27/05/2025
**Total de Registros:** 12
**Total dos Créditos:** 929.497,23

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**26/05/2025 15:10:14** | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | 00002034 |
| Data e Hora da Emissão | 21/05/2025 15:59:26 |
| Código de Verificação | 2A7B.076A.C971.C5FB.D5B5.2AB4.7246.0F96 |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | D&C SERVICOS MEDICOS LTDA | | |
| CPF / CNPJ: | 21.308.402/0001-28 | Inscrição | 2479566 |
| Endereço: | AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER Nº 168 CENTRO EMPRESARIAL | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | atendimento@vsmweb.com.br | Telefone: | (91) 3223-5272 |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | | |
| CPF/CNPJ: | 23.453.830/0015-75 | Inscrição | 2677821 |
| Endereço: | RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | selma@indsh.org.br | Telefone: | (11) 3672-5136 |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA DRA. DENISE VILLACORTA. REF. A COMPETÊNCIA DO MÊS DE MAIO/2025, SENDO REALIZADO ASSISTÊNCIA AOS PACIENTES COM DISTÚRBIOS NUTRICIONAIS E COORDENAÇÃO DA EQUIPE NUTRICIONAL.

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | PRESTAÇÃO DE SERVIÇO. | 1 | 7.000,00 | 7.000,00 |

7.000,00
4,65 % Valor R$ 325,50
1,5 % Valor R$ 105,00
Valor R$ 6.567,50
21 / 05 / 2025
C-C 03300101 - 100%.

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (1,5000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| R$ 45,50 | R$ 210,00 | R$ 0,00 | R$ 105,00 | R$ 70,00 |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.000,00**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 7.000,00 | 3,00 % | R$ 210,00 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 05/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E |
| Serviço: | 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA. |
| Obrigação Tributária: | Normal |

Belém-PA, 26 de maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0024/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria das Graças da S. Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS MÉDICOS COMP 05/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 929.497,23 (Novecentos e vinte e nove mil e quatrocentos e noventa e sete reais e vinte e três centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16[illegible]
INDSH-Hospital [illegible]

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar

**Maria das Graças da S. Santos**
**Supervisora Financeiro**

| Banpará | Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários) | MultiServ Net |
|---|---|---|

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 04
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 27/05/2025
**Total de Registros:** 12
**Total dos Créditos:** 929.497,23

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

| **26/05/2025 15:10:14** | CDI - Consultoria e Informática |
|---|---|

IMPRIMIR FECHAR

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | **00000066** |
| Data e Hora da Emissão | **12/05/2025 10:37:03** |
| Código de Verificação | **B497.03FF.2137.1BAA.3137.03FA.3B55.1D9E** |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **ENDOCRINOLOGIA SERVICOS LTDA** | | |
| CPF / CNPJ: | **37.782.411/0001-96** | Inscrição | **3668449** |
| Endereço: | **RUA MUNICIPALIDADE Nº 985 APT 1902 SALA 2 BAIRRO UMARIZAL CEP** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **ceciliacoimbra8@gmail.com** | Telefone: | **(91) 99254-7154** |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH** | | |
| CPF/CNPJ: | **23.453.830/0015-75** | Inscrição | **2677821** |
| Endereço: | **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **selma@indsh.org.br** | Telefone: | **(11) 3672-5136** |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE ENDOCRINOLOGIA REF. 05/2025

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | SERVIÇOS DE ENDOCRINOLOGIA | 1 | 40.400,00 | 40.400,00 |

40.400,00
4,65 — 1.878,60
1,5 — 606,00
37.915,40
12/05/2025
C-C 020 20115-1007.

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (1,5000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 262,60** | **R$ 1.212,00** | **R$ 0,00** | **R$ 606,00** | **R$ 404,00** |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 40.400,00**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 40.400,00** | **3,00 %** | **R$ 1.212,00** |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 05/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS |
| Serviço: | 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. |
| Obrigação Tributária: | Normal |

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Venc. 20.06.25

Belém-PA, 26 de maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0024/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria das Graças da S. Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS MÉDICOS COMP 05/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 929.497,23 (Novecentos e vinte e nove mil e quatrocentos e noventa e sete reais e vinte e três centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16[illegible]
INDSH-Hospital [illegible]

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar

**Maria das Graças da S. Santos**
**Supervisora Financeiro**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 04
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 27/05/2025
**Total de Registros:** 12
**Total dos Créditos:** 929.497,23

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**26/05/2025 15:10:14** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| Número da Nota | Data e Hora da Emissão | Código de Verificação |
|---|---|---|
| 00003010 | 02/05/2025 12:07:29 | 4C4A.5F2C.D9B5.EBD5.ACEE.85F7.B90A.A002 |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | LS NORTE ASSISTENCIA MEDICA E CONSULTORIA LTDA | | |
| CPF / CNPJ: | 30.049.926/0001-32 | Inscrição | 2976980 |
| Endereço: | TRAVESSA BARÃO DO TRIUNFO Nº 3540 SALA:2004 BAIRRO MARCO CEP | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | cidrao.contabilidade@hotmail.com | Telefone: | (85) 3037-4787 |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | | |
| CPF/CNPJ: | 23.453.830/0015-75 | Inscrição | 2677821 |
| Endereço: | RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | selma@indsh.org.br | Telefone: | (11) 3672-5136 |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - COMPETÊNCIA MAIO/2025:
MAYARA PANTOJA NUNES - R$ 7.000,00
SANTANDER - 033
AG: 1584
C/C: 13.001300-0
PIX: 30.049.926/0001-32

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | SERVIÇOS PRESTADOS | 1 | 7.000,00 | 7.000,00 |

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar

INDSH - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2025
Valor Bruto R$ 7.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 325,50
IR 1,5 % Valor R$ 105,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 6.569,50
Dt. lançamento 02 / 05 / 2025
FINANCEIRO
C-C 0221011-1001

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (1,5000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| R$ 45,50 | R$ 210,00 | R$ 0,00 | R$ 105,00 | R$ 7,00 |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.000,00**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 7.000,00 | 3,00 % | R$ 210,00 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 05/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES |
| Serviço: | 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. |
| Obrigação Tributária: | Normal |

Túlio Xavier
Analista de Contrato
Hospital Jean Bitar
INDSH

Andréa Santos
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar

Dr. Rafael Maia
CRM 8527
Diretor Técnico
Hospital Jean Bitar

NDC 20.06.25

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 26 de maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0024/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria das Graças da S. Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS MÉDICOS COMP 05/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 929.497,23 (Novecentos e vinte e nove mil e quatrocentos e noventa e sete reais e vinte e três centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16[illegible]
INDSH-Hospital [illegible]

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar

**Maria das Graças da S. Santos**
**Supervisora Financeiro**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 04
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 27/05/2025
**Total de Registros:** 12
**Total dos Créditos:** 929.497,23

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**26/05/2025 15:10:14** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | 00000858 |
| Data e Hora da Emissão | 07/05/2025 08:21:50 |
| Código de Verificação | D509.EC4D.6188.7700.4076.769B.9C60.E841 |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | PROHEMO SERVICOS MEDICOS LTDA | | |
| CPF / CNPJ: | 15.013.706/0001-65 | Inscrição | 2098910 |
| Endereço: | TRAVESSA QUINTINO BOCAIUVA Nº 2301 SALA 1005 BAIRRO CREMACAO CEP | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | atila.fernandez@gmail.com | Telefone: | (88) 20331 |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | | |
| CPF/CNPJ: | 23.453.830/0015-75 | Inscrição | 2677821 |
| Endereço: | RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | selma@indsh.org.br | Telefone: | (11) 3672-5136 |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS HEMOTERÁPICO COMO RESPONSAVEL TÉCNICO DA AGÊNCIA TRANSFUSIONAL DO HOSPITAL JEAN BITAR - HJB, REFERENTE AO PERÍODO DE MAIO/2025.
DADOS BANCÁRIOS PARA TRANSFERÊNCIA:
BANCO 077 – INTER
AG – 0001
CONTA - 41389971-3
FAVORECIDO - PROHEMO SERVICOS MEDICOS LTDA ME
CNPJ: 15.013.706/0001-65
CHAVE PIX: PROHEMOSERVICOS@GMAIL.COM

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | MAIO/2024 | 1 | 12.050,00 | 12.050,00 |

12.050,00
4,65 — 560,33
1,5 — 180,75
11.308,92
07/05/2025
C-C 0216401-100-1

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (1,5000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| R$ 78,33 | R$ 361,50 | R$ 0,00 | R$ 180,75 | R$ 120,50 |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 12.050,00**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 12.050,00 | 3,00 % | R$ 361,50 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 05/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS |
| Serviço: | 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. |
| Obrigação Tributária: | Normal |

Venc. 20.06.25

Andréa Serrão
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Dr. Rafael Maia
CRM 8527
Diretor Técnico
Hospital Jean Bitar

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 26 de maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0024/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria das Graças da S. Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS MÉDICOS COMP 05/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 929.497,23 (Novecentos e vinte e nove mil e quatrocentos e noventa e sete reais e vinte e três centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-15[illegible]
INDSH-Hospital [illegible]

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar

**Maria das Graças da S. Santos**
**Supervisora Financeiro**

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 04
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 27/05/2025
**Total de Registros:** 12
**Total dos Créditos:** 929.497,23

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**26/05/2025 15:10:14** | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

NFSD
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA - PA**
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS - SEMAF

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD**

Número da Nota
**202500000000400**

Data e Hora
**21/05/2025 10:00:00**

Código de Verificação
**e4f73295b**

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **PULCHERIO & GRANATO LTDA.**

CPF/CNPJ: **21.901.494/0001-55** Domicílio Tributário Digital: **scritaatm@hotmail.com**
Município: **ALTAMIRA** UF: **PA** Inscrição Municipal: **545934**
Endereço: **Rua Manoel Umbuzeiro Sala A Nº 688 Bairro: Centro - CEP: 68371-274**

## TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **HOSPITAL JEAN BITAR**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** E-mail: **contratos.hjb@indsh.org.br**
Município: **BELÉM** UF: **PA**
Endereço: **Rua R Conego Jeronimo Pimentel Nº 543 Bairro: Umarizal - CEP: 66055-000**

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviço médico na especialidade Vascular, avaliando os pacientes internados, confeccionando parecer técnico do quadro clínico, realizando USG doppler, se necessário, para a conclusão do diagnóstico, referente ao mês de maio/2025, realizados no hospital Jean Bittar.
conta para pagamento
BANCO SICREDI (748)
AG 818
CC 47229-1
contratos.hjb@indsh.org.br
091 - 3229.3800

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 3.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 139,50
IR 1,5 % Valor R$ 45,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.815,50
Data Lançamento 21 / 05 / 2025
FINANCEIRO
C-C 022 10608-1001

## VALOR DA NOTA: R$ 3.000,00

CNAE: 8630-5/01
Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

| PIS (0.65%) | COFINS (3.0%) | INSS (0.0%) | IR (1.5%) | CSLL (1.0%) |
|---|---|---|---|---|
| R$ 19,50 | R$ 90,00 | R$ 0,00 | R$ 45,00 | R$ 30,00 |
| **Deduções** | **Desconto Incondicionado** | **Base cálculo** | **Alíquota (%)** | **Valor do ISS** |
| R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 3.000,00 | 0,00 | **R$ 0,00** |

VALOR LÍQUIDO: R$ 2.815,50

Júlia Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

### Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/06/2025
Nota fiscal referente ao Mês: 05/2025
Regime de tributação: Normal
Esta NFSd foi emitida com base no Art. 147 da Lei nº 3.189/2013.

Local da prestação do serviço: BELÉM - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO (FIXO)
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatórios e congêneres.

Dr. Rafael Maria
CRM PA 27...
Diretor Técnico
Hospital Jean Bitar

Belém-PA, 26 de maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0024/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria das Graças da S. Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS MÉDICOS COMP 05/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 929.497,23 (Novecentos e vinte e nove mil e quatrocentos e noventa e sete reais e vinte e três centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16[illegible]
INDSH-Hospital [illegible]

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar

**Maria das Graças da S. Santos**
**Supervisora Financeiro**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 04
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 27/05/2025
**Total de Registros:** 12
**Total dos Créditos:** 929.497,23

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**26/05/2025 15:10:14** | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | **00000867** |
| Data e Hora da Emissão | **21/05/2025 11:56:55** |
| Código de Verificação | **C7EC.9C83.DFAC.866F.34CD.81B5.CAAB.4A5D** |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **SMIL- SERVIÇOS LTDA** | | |
| CPF / CNPJ: | **05.796.110/0001-25** | Inscrição | **1590741** |
| Endereço: | **TRAVESSA MARIZ E BARROS Nº 2665 SALA 1004 BAIRRO MARCO CEP 66080-** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **kida_leao@hotmail.com** | Telefone: | **(99) 1419449** |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH** | | |
| CPF/CNPJ: | **23.453.830/0015-75** | Inscrição | **2677821** |
| Endereço: | **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **selma@indsh.org.br** | Telefone: | **(11) 3672-5136** |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO REF MAIO/2025

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | SERVIÇO MÉDICO | 1 | 125.000,00 | 125.000,00 |

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 125.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 125.000,00
Dt. lançamento 21 / 05 / 2025
FINANCEIRO
C-C 02560110 - 1007

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 21 / 05 / 2025

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

| PIS (0,0000%): | COFINS (0,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (0,0000%): | CSLL (0,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 125.000,00**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 125.000,00** | | |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 05/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | ISS Simples Nacional |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS |
| Serviço: | 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. |
| Obrigação Tributária: | Simples Nacional |

Túlio Xavier
Analista de Controle
Hospital Jean Bitar
INDSH

Dr. Rafael Maia
CRM 27
Diretor Técnico

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 26 de maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0024/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria das Graças da S. Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS MÉDICOS COMP 05/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 929.497,23 (Novecentos e vinte e nove mil e quatrocentos e noventa e sete reais e vinte e três centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16[illegible]
INDSH-Hospital [illegible]

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar

**Maria das Graças da S. Santos**
**Supervisora Financeiro**

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 04
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 27/05/2025
**Total de Registros:** 12
**Total dos Créditos:** 929.497,23

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**26/05/2025 15:10:14** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | 00003613 |
| Data e Hora da Emissão | 05/05/2025 12:48:32 |
| Código de Verificação | 5F4D.3D2F.38C3.57CE.81D7.F172.80F0.154B |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | STAP - SOCIEDADE DE TRABALHO DOS ANESTESIOLOGISTAS DO PARA S/S | | |
| CPF / CNPJ: | 33.075.616/0001-80 | Inscrição | 3196070 |
| Endereço: | RUA DOS PARIQUIS Nº 3001 ANDAR 12 BAIRRO CREMACAO CEP 66040-045 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | atendimento@stap-pa.com.br | Telefone: | (91) 3239-3158 |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | | |
| CPF/CNPJ: | 23.453.830/0015-75 | Inscrição | 2677821 |
| Endereço: | RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | selma@indsh.org.br | Telefone: | (11) 3672-5136 |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS POR SERVIÇOS MÉDICOS DE ANESTESIOLOGIA, PRESTADOS AO HOSPITAL JEAN BITAR. COMPETÊNCIA: MAIO/2025. PERÍODO: DE 01/05/2025 À 31/05/2025.

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | SERVIÇOS DE ANESTESIOLOGIA | 1 | 200.000,00 | 200.000,00 |

INDSH - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 200.000,00
ISS – % Valor R$ –
PCC 4,65 % Valor R$ 9.300,00
IR 1,5 % Valor R$ 3.000,00
INSS – % Valor R$ –
Valor Líquido R$ 187.700,00
Dt. lançamento 05 / 05 / 2025
FINANCEIRO
C-C 02030101 – 1001

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (1,5000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| R$ 1.300,00 | R$ 6.000,00 | R$ 0,00 | R$ 3.000,00 | R$ 2.000,00 |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 200.000,00**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 200.000,00 | 0,00 % | R$ 0,00 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 05/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável fixo |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | Isento/Imune/Fixo |
| Atividade: | 865009900 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA AREA DE SAUDE NAO ESPECIFICADAS |
| Serviço: | 0404 - INSTRUMENTACAO CIRURGICA. |
| Obrigação Tributária: | Uniprofissional |

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Andréa Santos
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Dr. Rafael Maia
CRM 8827
Diretor Técnico
Hospital Jean Bitar

Venc. 20.06.25

Belém-PA, 26 de maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0024/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria das Graças da S. Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS MÉDICOS COMP 05/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 929.497,23 (Novecentos e vinte e nove mil e quatrocentos e noventa e sete reais e vinte e três centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16[illegible]
INDSH-Hospital [illegible]

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar

**Maria das Graças da S. Santos**
**Supervisora Financeiro**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 04
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 27/05/2025
**Total de Registros:** 12
**Total dos Créditos:** 929.497,23

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**26/05/2025 15:10:14** | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

# PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

# MOVIMENTO BANCARIO

# 28/05/2025

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARA

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | 00005140 |
| Data e Hora da Emissão | 02/05/2025 14:33:29 |
| Código de Verificação | 1F03.8C0D.995C.47E0.25A9.8D96.806A.08F5 |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | CFLL SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES SS LTDA | | |
| CPF / CNPJ: | 28.186.421/0001-78 | Inscrição | 2874235 |
| Endereço: | AVENIDA SENADOR LEMOS Nº 791 LOFT 2202 EDIF SINTESE PLAZA BAIRRO | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | | Telefone: | |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | | |
| CPF/CNPJ: | 23.453.830/0015-75 | Inscrição | 2677821 |
| Endereço: | RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | contratos.hjb@indsh.org.br | Telefone: | (91) 3239-3800 |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DECLARAMOS NOS TERMOS DA IN SRF, 971/2009, ARTIGO 120, INCISO III, PARAGRAFO UNICO 20 PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO DO INSS, QUE SERVIÇO FOI PRESTADO POR SÓCIO DA EMPRESA, NO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, NO MÊS: MAIO/2025.
DADOS BANCÁRIOS:
BANPARÁ
AG: 0046
C/C: 535532

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | CONSULTA MEDICA EM ENDOCRINOLOGIA | 950 | 56,00 | 53.200,00 |
| SIM | PARECERES ENDOCRINO (30/MÊS) | 1 | 3.400,00 | 3.400,00 |
| SIM | HOLTER DE GLICEMIA (10/MÊS) | 1 | 4.100,00 | 4.100,00 |
| SIM | TESTE FUNCIONAL (15/MÊS) | 1 | 3.500,00 | 3.500,00 |
| SIM | LAUDO EXAME MAPA (20/MÊS) | 1 | 1.500,00 | 1.500,00 |
| SIM | COORDENAÇÃO ENDOCRINO | 1 | 14.000,00 | 14.000,00 |
| SIM | SERVIÇOS DE ENFERMAGEM ESPECIALIZADO | 1 | 15.000,00 | 15.000,00 |

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 94.700,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 4.403,55
IR 1,5 % Valor R$ 1.420,50
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 88.875,95
DL lançamento 02 / 05 / 2025
FINANCEIRO
C-C 0210.0115-100-1

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (1,5000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| R$ 615,55 | R$ 2.841,00 | R$ 0,00 | R$ 1.420,50 | R$ 947,00 |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 94.700,00**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 94.700,00 | 3,00 % | R$ 2.841,00 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 05/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E |
| Serviço: | 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. |
| Obrigação Tributária: | Normal |

Nmc. 20.06.25

Andréa Santos
Auxiliar Administrativo
H... Jean Bi...

Túlio Xavier
Analista de Contrato
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA. 28 de maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0025/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS MÉDICOS E PRESTADORES COMP 04 E 05/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 627.930,59 (seiscentos e vinte e sete mil e novecentos e trinta reais e cinquenta e nove centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA
HJB/SESPA Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Maria dos Esquecidos S. Santos

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 05
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 29/05/2025
**Total de Registros:** 5
**Total dos Créditos:** 627.930,59

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**28/05/2025 14:30:31** | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 1545
SÉRIE 657
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0434 5979 5500 1323 5565 7000 0015 4516 1422 9930

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento | | 215250017304972 2025-04-08T10:43:21-03:00 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA** | **CNPJ** |
| 151450706 | | 34.597.955/0013-23 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN | | 23.453.830/0015-75 | | | 08.04.2025 |
| **ENDEREÇO** | **Nº** | **COMPLEMENTO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **DATA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL | 543 | | UMARIZAL | | 08.04.2025 |
| **MUNICÍPIO** | | **FONE/FAX** | **UF** | **CEP** | **HORA DA SAÍDA** |
| BELEM | | 9132393800 | PA | 66055-000 | 10:42:46 |

**FATURA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1545 | | 1.324,44 | 001 | 06/05/2025 | 1.324,44 | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO FCP | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.324,44 | 251,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.285,02 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 39,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.324,44 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| GOLD TRANSPORTES EIRELI | 0 - Remetente | | SLD3F98 | PB | 29.882.605/0001-35 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RUA LUIZ CARLOS CRISPIM PIMENTEL 631 SALA 02 | JOAO PESSOA | | | PB | 163138281 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2,000 | Unidade | | | 23,004 | 9,000 |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | C.S.T. | CFOP | UN | QTD. | V.UNIT | V.TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS.ST | V.ICMS.ST | V.ICMS | V.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000153 | DIOXIDO CARBONO USP CIL G 4,5KG GAS PUR ONU 1013, DIOXIDO DE CARBONO, 2.2 | 28112100 | 000 | 5103 | KG | 9,000 | 142,78 | 1.285,02 | 1.324,44 | 0,00 | 0,00 | 251,64 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 1036202 | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 7647, VIAGEM: 867182 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000153 Lote: 2509100661 Cilindro: 039058636 - Item: 40000153 Lote: 2509100409 Cilindro: 036546088. jean bita. | |

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 17/04/2025 HORA 08/04/25

Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INEAH

Walcler Viana
Supervisor de Manutenção

RECEBEMOS DE ( WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA. ) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e Nº 1545 - SÉRIE 657 |
|---|---|---|
| | | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de TED**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388403954826000000 |
| **Data da Operação** | 28/05/2025 14:34 |

**Dados de Origem**

| | |
|---|---|
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Dados de Destino**

| | |
|---|---|
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3180 |
| **Conta** | 4089243 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |

| | |
|---|---|
| **Valor** | R$ 26.825,00 (Vinte e Seis Mil e Oitocentos e Vinte e Cinco Reais) |
| **Descrição** | PGTO WHITE MARTINS NF 29873-8813-1545-712-1566-1596-1604-662-1643-1662-253-1686 E 1700 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 28/05/2025 |
| **Autenticação** | 638840396862900000 |

Emitido em quarta-feira, 28 de maio de 2025 às 15:47

| RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATARIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM - PA - EMISSÃO: 31-03-2025 - VALOR TOTAL: R$ 2.438,00 | | NF-e<br>Nº: 834<br>Série: 1 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

**AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV**

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301

FUSIONMED

COQUEIRO

ANANINDEUA

PA (91) 98406-3397 67.133-130

**DANFE**

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

**Saída: 1**
**Entrada: 0**
**1**

**FL 1 / 1**
**Nº: 834**
**Série: 1**

CHAVE DE ACESSO
**1525 0349 9629 3800 0181 5500 1000 0008 3416 4469 2086**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS | | 215250015835323 31/03/2025 16:46:50 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA | CNPJ / CPF |
| 158857836 | | 49.962.938/0001-81 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM | | | 23.453.830/0015-75 | | 31-03-2025 |
| ENDEREÇO | | BAIRRO/DISTRITO | | CEP | DATA DA ENTRADA/SAÍDA |
| Rua CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 | | UMARIZAL | | 66.055-000 | 31-03-2025 |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INDICADOR IE | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA ENTRADA/SAÍDA |
| BELEM | | PA | 2-Isento | | 16:46:00 |

**FATURA**

| NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DO DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|---|---|---|---|
| 834 | 2.438,00 | 0,00 | 2.438,00 |

**DUPLICATAS**

| Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 30-04-2025 | 1.219,00 | 002 | 30-05-2025 | 1.219,00 | ---- | ---- | ----- | ----- | ---- | ----- |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. DE ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.438,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.438,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - Emitente | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 0,000 | 0,000 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QTD. | VLR.UNIT. | VLR.TOTAL | BC.ICMS | VLR.ICMS | VLR.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EQC004 | FITA INDICADORA BOWIE&DICK P/ TUBO VERIFY ALL-IN-ONE C/100 UND Lote: 622 Quantidade: 1 Fabricacao: 16/05/2024 Validade: 01/06/2027 | 38221990 | 641 | 5102 | PCTE | 1,00 | 2438,00 | 2.438,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

ALMOXARIFE
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Wellington Malaf...
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

01/04/25.
12:04.

10 04 25

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| FATURAMENTO REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 316791027.1<br>Valor aprox. dos tributos: R$ 376,67 Federal, R$ 461,22 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br. | |

powered by alterdata

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de TED**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388403954826000000 |
| **Data da Operação** | 28/05/2025 14:32 |

**Dados de Origem**

| | |
|---|---|
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Dados de Destino**

| | |
|---|---|
| **Banco Destino** | 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL |
| **Agência** | 883 |
| **Conta** | 29927 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |

| | |
|---|---|
| **Valor** | R$ 4.559,00 (Quatro Mil e Quinhentos e Cinquenta e Nove Reais) |
| **Descrição** | PGTO AF DISTRIBUIÇÃO NF 834A E 842A |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 28/05/2025 |
| **Autenticação** | 638840395627650000 |

Emitido em quarta-feira, 28 de maio de 2025 às 15:28

| RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATARIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM - PA - EMISSÃO: 03-04-2025 - VALOR TOTAL: R$ 6.680,00 | | NF-e<br>Nº: 842<br>Série: 1 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

**AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV**

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301

FUSIONMED

COQUEIRO

ANANINDEUA

PA (91) 98406-3397 67.133-130

**DANFE**

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

**Saída: 1**
**Entrada: 0**
1

**FL 1 / 1**
**Nº: 842**
**Série: 1**

CHAVE DE ACESSO
**1525 0449 9629 3800 0181 5500 1000 0008 4210 0338 1345**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS | | 215250016601847 03/04/2025 16:51:31 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA | CNPJ / CPF |
| 158857836 | | 49.962.938/0001-81 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | | CNPJ/CPF | | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM | | | | 23.453.830/0015-75 | | 03-04-2025 |
| ENDEREÇO | | | BAIRRO/DISTRITO | | CEP | DATA DA ENTRADA/SAÍDA |
| Rua CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 | | | UMARIZAL | | 66.055-000 | 03-04-2025 |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INDICADOR IE | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA DA ENTRADA/SAÍDA |
| BELEM | | PA | 2-Isento | | | 16:50:00 |

**FATURA**

| NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DO DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|---|---|---|---|
| 842 | 6.680,00 | 0,00 | 6.680,00 |

**DUPLICATAS**

| Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 03-05-2025 | 3.340,00 | 002 | 02-06-2025 | 3.340,00 | ---- | ---- | ---- | ---- | ---- | ---- |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALC. DE ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.680,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.680,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - Emitente | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 0,000 | 0,000 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | V.UNIT. | V.TOTAL | BC ICMS | V.R.ICMS | V.R.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LCB044 | INDICADOR BIOLOGICO V-PRO LEITURA RAPIDA 20MIN CX C/25 Lote: 20250604 Quantidade: 2 Validade: 04/09/2025 | 38229000 | 141 | 5102 | CX | 2,00 | 1410,00 | 2.820,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| LCB063 | INDICADOR BIOLOGICO CELERITY 20 VAPOR - CX C/ 25 UND Lote: 20251214 Quantidade: 4 Validade: 14/12/2025 | 38221990 | 141 | 5102 | CX | 4,00 | 825,00 | 3.300,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| PCC067 | INDICADOR QUIMICO TIPO 5 PARA ESTERILIZADOR A VAPOR PCT C/500UN Lote: 323D Quantidade: 1 Validade: 01/03/2026 | 38229000 | 041 | 5102 | PCTE | 1,00 | 560,00 | 560,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Lin[illegible]r Cardoso
Se[illegible]oxarifado
HOS[illegible]JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

FINANCEIRO-HJB
17/04/2025

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| FATURAMENTO REFERENTE AO PEDIDO BIGNEAO APROVADO 350261996.10<br>Valor aprox. dos tributos: R$ 1.020,86 Federal, R$ 1.259,20 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br. | |

powered by alterdata

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de TED**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388403954826000000 |
| **Data da Operação** | 28/05/2025 14:32 |

**Dados de Origem**

| | |
|---|---|
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Dados de Destino**

| | |
|---|---|
| **Banco Destino** | 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL |
| **Agência** | 883 |
| **Conta** | 29927 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |

| | |
|---|---|
| **Valor** | R$ 4.559,00 (Quatro Mil e Quinhentos e Cinquenta e Nove Reais) |
| **Descrição** | PGTO AF DISTRIBUIÇÃO NF 834A E 842A |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 28/05/2025 |
| **Autenticação** | 638840395627650000 |

Emitido em quarta-feira, 28 de maio de 2025 às 15:28

| RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO | | NF-e<br>Nº 000.014.221<br>SÉRIE 001 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE | DANFE | |
|---|---|---|
| **BRASIL SHOPPING LTDA**<br>AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203<br>brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -<br>CEP:66093-029 - BELEM - PA<br>TEL: (91)3216-0106 | **DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA **1**<br>**Nº 000.014.221** fl. 1 /1<br>SÉRIE 001 | CHAVE DE ACESSO<br>1525 0434 5774 3900 0101 5500 1000 0142 2110 1142 2119<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| 5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO | 215250021184087 30/04/2025 17:06:14 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 156915014 | | 34.577.439/0001-01 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR | | | 23.453.830/0015-75 | 30/04/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** | | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543 | UMARIZAL | 66055-000 | | 30/04/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BELEM | (91)3349-1159 | PA | | 17:06:04 |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 30/05/2025 | 135,00 | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 135,00 | 25,65 | 0,00 | 0,00 | 135,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 135,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - SEM FRETE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 150 | VOLUME | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 74558 | MASCARA N95 PFF2 (S) S/ VALVULA BRANCA CA 44527 - ATOMOS N/L:62022 QTD/L: 150,00 VAL/L: 02/06/2026 | 63079010 | 000 | 5102 | UN | 150,00 | 0,90000 | 135,00 | 0,00 | 135,00 | 25,65 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

Wellington Malat
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean B

05 /05 /25
10:56

21 /05 /2025

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PEDI.386807612.1. PEDIDO N:296682, ORCAMENTO N:296682, B.BRASIL - AG 3860 1 CC 26922-0 NESTA NFE HAVERÁ RETENÇÃO DOS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 1,62, CSLL 1.08% R$ 1,46, COFINS 3% R$ 4,05, PIS 0.65% R$ 0,88, ICMS R$ 25,65 - ADRIANA MAGALHÃES (91)99283-9597, Email: adriana@grupobrshopping.com.br | |

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de TED**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063884039548260000O |
| **Data da Operação** | 28/05/2025 14:33 |

**Dados de Origem**

| | |
|---|---|
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Dados de Destino**

| | |
|---|---|
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3860 |
| **Conta** | 269220 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |

| | |
|---|---|
| **Valor** | R$ 135,00 (Cento e Trinta e Cinco Reais) |
| **Descrição** | PGTO BRASIL SHOPPING NF 14221 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 28/05/2025 |
| **Autenticação** | 638840396242970000 |

Emitido em quarta-feira, 28 de maio de 2025 às 15:43

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | 00000591 |
| Data e Hora da Emissão | 02/05/2025 10:48:27 |
| Código de Verificação | FA02.F442.D615.EDD0.F64B.7239.F8D9.38D7 |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | CASA DAS JUNTAS SERVIÇOS DE MÁQUINAS MOTORES E EQUIPAMENTOS LTDA | | |
| CPF / CNPJ: | 05.570.403/0001-90 | Inscrição | 3131 |
| Endereço: | TRAVESSA ANTÔNIO BAENA Nº 233 BAIRRO PEDREIRA CEP 66085-050 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | casadasjuntaspa@gmail.com | Telefone: | (91) 98898-6911 |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | | |
| CPF/CNPJ: | 23.453.830/0015-75 | Inscrição | 2677821 |
| Endereço: | RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | | | |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

CONFECÇÕES DE 06 TAMPAS DE FERRO, REFORÇADAS, COM 6MM DE ESPESSURAS, COM REFORÇO NAS EXTREMIDADES E CENTRO, COM 02 PUXADORES DE VERGALHÕES DE FERRO, DISTRIBUÍDOS EM MEDIDAS IGUAIS, CADA TAMPA DEVERÁ TER OS CAIXILHOS QUE SERÃO ASSENTADOS BASEADOS NAS MEDIDAS PARA ENCAIXES E ASSENTAMENTOS NOS MESMOS NÍVEIS DO PISO, COM TRATAMENTO ANTICORROSIVO E PINTURA, (PADRÃO EXISTENTE), COM PORTA CADEADO E DOBRADIÇAS PARA CHUMBAMENTOS NO PISO.
BANCO INTER - 077
AG 0001
CC 30336542-0
CASA DAS JUNTAS SERVICOS DE MAQUINAS MOTORES E EQUIPAMENTOS LTDA

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | 1 | 1 | 5.200,00 | 5.200,00 |

501. Entrada R$ 2600,00 02/05/2025

HJB - INDSH
Contrato Gestão 007/202
Valor Bruto R$ 5.200,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 5.200,00
Dt. lançamento 02 / 05 / 2025
FINANCEIRO
C-C 01082020 - 1001.

OPTANTE SIMPLES NACIONAL 02 05 2025

Ana Carolina G. Santos
Coordenadora de Logística
CRF/PA: 3993
Hospital Jean Bitar-INDSH

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

| PIS (0,0000%): | COFINS (0,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (0,0000%): | CSLL (0,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.200,00**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 5.200,00 | | |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 05/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | ISS Simples Nacional |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 331471000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USO |
| Serviço: | 1406 - INSTALACAO E MONTAGEM DE APARELHOS, MAQUINAS E EQUIPAMENTOS, INCLUSIVE MONTAGEM INDUSTRIAL, PRESTADOS AO USUARIO FINAL, EXCLUSIVAMENTE |
| Obrigação Tributária: | Simples Nacional |

Jane. 30/05/2025
Jane. 16/06/2025

001934

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de TED**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388403954826000000 |
| **Data da Operação** | 28/05/2025 14:33 |

**Dados de Origem**

| | |
|---|---|
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Dados de Destino**

| | |
|---|---|
| **Banco Destino** | 077 - BANCO INTER |
| **Agência** | 1 |
| **Conta** | 303365420 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |

| | |
|---|---|
| **Valor** | R$ 2.600,00 (Dois Mil e Seiscentos Reais) |
| **Descrição** | PGTO CASA DAS JUNTAS 50% ENTRADA NF 591 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 28/05/2025 |
| **Autenticação** | 638840395929610000 |

Emitido em quarta-feira, 28 de maio de 2025 às 15:35

| RECEBEMOS DE | OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | NF-e |
|---|---|---|
| FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME | | Nº 000.012.906 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | SÉRIE : 001 |

**FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME**

Passagem Cumaru, Entre Pass. Guimaraes e Sao Pedro, 11
Marco
CEP 66095-080
Belem - PA
Telefone: (91) 3223-2320

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.012.906
SÉRIE 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
**1525 0410 4681 6200 0102 5500 1000 0129 0610 4937 5954**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250018406548 14/04/2025 14:37:44

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | |
|---|---|---|
| Venda Estadual | | |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO** | **CNPJ** |
| 152796614 | | 10.468.162/0001-02 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CPF/CNPJ | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS | | | 23.453.830/0015-75 | 14/04/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** | | **DATA DA ENTRADA / SAÍDA** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - HOSP JEAN | UMARIZAL | 66055-000 | | **14/04/2025** |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA ENTRADA / SAÍDA** |
| BELEM | (91) 3239-3800 | PA | | **14:37** |

**FATURA**

001 14/05/25 1890,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CALC DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CALC DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR ICMS DESONERADO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.890,00 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESP ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **1.890,00** |

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - Emitente | | | | |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | VOLUMES | | | 0,000 | 0,000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | V. UNIT. | V. TOTAL | V. DESC. | BC ICMS | V.ICMS | ICMS ST | V.IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 528 | CAMPO OPERATORIO 45X50CM COM RX PCT C/50 UND-AMED | 30059090 | 060 | 5102 | PCT | 30 | 63,00 | 1.890,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0 | |

Lote: C08-6 - Fab.: 19/02/2024 - Val.: 19/02/2029

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

Fernando Botelho
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
HNDSH

14/04/2025

FARMACEUTICO - HJB
30/04/25

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 1773769 | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| CONTATO/ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: FONE: (91) 3223-2320. E-MAIL: farmaceuticadistribuidora@hotmail.com<br>PESQUISA DE SATISFACAO: https://form.jotform.com/220789303518054 / REDES: instagram.com/farmaceuticadistribuidora/<br>AUTORIZACAO DA EMPRESA NA ANVISA: 1.68.0794<br>FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. RECLAMACOES EM ATE 24H<br>NOTA FISCAL REFERENTE AO<br>PEDIDO Nro 383391054 2 - PORTAL DE COMPRAS BIONEXO<br>PAGAMENTO VIA BOLETO BANCARIO EM 30 DIAS<br>VENCIMENTO EM 14/05/2025 - BOLETO EM ANEXO<br>FRETE POR CONTA DA EMPRESA - "CIF"<br>ENTREGAR NO ALMOXARIFADO DO HOSP. JEAN BITTAR<br>SEQUENCIA DE VENDA Nro 23650<br>AGRADECEMOS A PREFERENCIA | |

Desenvolvido por IDEALSOFT

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ **Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agi¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063884039548260000O |
| **Data da Operação** | 28/05/2025 14:33 |
| **Ci¿½digo de Barras** | 00190000090290456300000006833172510810000189000 |
| **Descrïi¿½ï¿½o** | PGTO FARMACEUTICA NF 12906 |
| **Banco Cedente** | 1 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto** | 30250414025358341O8 |
| **CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original** | 10468162000102 |
| **Razï¿½o Social** | FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME |
| **Nome Fantasia** | FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME |
| **CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final** | 0 |
| **Razï¿½o Social** | |
| **Nome Fantasia** | |
| **CPF/CNPJ do Pagador** | 23453830001575 |
| **Nome do Pagador** | INSTITUTO NAC DE DESENVO SOCIAL E HUMANO- HOSP JEA |
| **Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista** | |
| **Razï¿½o Social Sacador Avalista** | |
| **Data/Hora do Pagamento** | 28/05/2025 14:32:59 |
| **Valor Nominal** | 1.890,00 |
| **Encargos** | 0,00 |
| **Descontos** | 0,00 |
| **Abatimento** | 0,00 |
| **Valor do Pagamento** | R$ 1.890,00 (Um Mil E Oitocentos E Noventa Reais) |
| **Data da operação** | 28/05/2025 |
| **Autenticação** | 638840395797040000 |

Emitido em quarta-feira, 28 de maio de 2025 às 15:34

| RECEBEMOS DE IFS NASCIMENTO E CIA LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | VALOR NOTA R$ 578,08 | NF-e Nº: 000.018.651 SÉRIE : 1 |
|---|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO - INDSH | |

DISMEMBEL

IFS NASCIMENTO E CIA LTDA EPP

TV. ENEAS PINHEIRO, 875
PEDREIRA, BELEM, PA
CEP: 66083156 TEL/FAX: 9132766675

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.018.651
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0463 8724 9300 0170 5500 1000 0186 5110 0043 8146

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda de Mercadorias | 215250020543710 - 28/04/2025 09:52:40 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 151629056 | | 63.872.493/0001-70 |

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO - INDSH | | | 23.453.830/0015-75 | 28/04/2025 |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | | CEP | DATA DE SAÍDA/ENTRADA |
| R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | 28/04/2025 |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
| BELEM | 3672-5136 | PA | | 09:52:11 |

## FATURA

| Número | Data Veto | Valor |
|---|---|---|
| 001 | 28/05/2025 | 578,08 |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CALCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 550,00 | 104,50 | 0,00 | 0,00 | 578,08 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 578,08 |

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| SAO LUIZ EPP | 0 - Emitente | | | PA | 63.872.493/0001-70 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| TV. ENEAS PINHEIRO, 875 | BELEM | PA | 151629056 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 01 | | | | | |

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00003270 | DRENO PENROSE S/GAZE ESTERIL N.2 PC C/12UN LT. EB22024 Val. 10/26 | 90183929 | 0 40 | 5102 | UN | 12,00 | 2,3400 | 28,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 00009345 | FITA MICROPORE BRANCA COM CAPA 25MMX10M - VITAL CX C/360RL LT. 240910 Val. 09/29 | 30051020 | 0 00 | 5102 | RL | 200,00 | 2,7500 | 550,00 | 550,00 | 104,50 | 0,00 | 19,00 | 0,00 | |

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vend: 0010 - TELEVENDAS
Fatura: 000438814-1 HOSPITAL JEAN BITAR - Cliente: 006005

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

21/05/2025

Wellington Malat
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

28/04/25

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| I - Isento ICMS Conv. 01/99, Conv. 104 30/09/11.<br>1-004: DEPOSITO C/C BANCO DO BRASIL:lx R$ 578,08<br>BANCO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 1686-1, C/C: 119604-9<br>PEDIDO 386689727.1 - BIOMEXO<br>RECLAMACOES: (91)3276.6675 / 3276.5116 OU POR E-MAIL ifsnascimento@hotmail.com<br>Chave PIX: 63.872.493/0001-70 | |

| RECEBEMOS DE IFS NASCIMENTO E CIA LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | VALOR NOTA R$ 497,30 | NF-e Nº: 000.018.663 SÉRIE: 1 |
|---|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO - INDSH | |

DISMEMBEL

IFS NASCIMENTO E CIA LTDA EPP

TV. ENEAS PINHEIRO, 875
PEDREIRA, BELEM, PA
CEP: 66083156 TEL/FAX: 9132766675

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.018.663
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0463 8724 9300 0170 5500 1000 0186 6310 0043 8333

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda de Mercadorias | 215250021026197 - 30/04/2025 09:05:30 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 151629056 | | 63.872.493/0001-70 |

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO - INDSH | | | | 23.453.830/0015-75 | 30/04/2025 |
| ENDEREÇO | | BAIRRO/DISTRITO | | CEP | DATA DE SAÍDA/ENTRADA |
| R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543 | | UMARIZAL | | 66055-000 | 30/04/2025 |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA DE SAÍDA |
| BELEM | 3672-5136 | PA | | | 09:04:47 |

## FATURA

| Número | Data Vcto | Valor |
|---|---|---|
| 001 | 30/05/2025 | 497,30 |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CALCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 497,30 | 94,48 | 0,00 | 0,00 | 497,30 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 497,30 |

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| SAO LUIZ EPP | 0 - Emitente | | | PA | 63.872.493/0001-70 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| TV. ENEAS PINHEIRO, 875 | BELEM | PA | 151629056 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 04 | | | | | |

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00008793 | CAPA PARA VIDEO 12,5CM X 2,5M DOBRADA UN LT 21027 Val. 08/27 | 39059090 | 0 00 | 5102 | UN | 50,00 | 2,7300 | 136,50 | 136,50 | 25,93 | 0,00 | 19,00 | 0,00 | |
| 00003907 | COLETOR PERFURO CORTANTE 20L ECO cx C/20UN LT LC2410169C Val. 03/30 | 48191000 | 0 00 | 5102 | UN | 44,00 | 8,2000 | 360,80 | 360,80 | 68,55 | 0,00 | 19,00 | 0,00 | |

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vend: 0010 - TELEVENDAS
Fatura: 00043833-1 HOSPITAL JEAN BITAR - Cliente: 006095

20/05/2025

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Fernando Botelho
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

30/04/2025

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| 1-004: DEPOSITO C/C BANCO DO BRASIL:1x R$ 497,30<br>BANCO: -BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 1686-1, C/C: 119604-9<br>PEDIDO 385986299-1 - BIONEXO<br>RECLAMACOES: (91)3276.6675 / 3276.5116 OU POR E-MAIL ifsnascimento@hotmail.com<br>Chave PIX: 63.872.493/0001-70 | |

| RECEBEMOS DE GKY DISTRIBUIDORA EIRELI - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | | VALOR NOTA R$ 151.950,00 | NF-e Nº: 000.009.002 SÉRIE : 1 |
|---|---|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO | | |

IMPLA

**GKY DISTRIBUIDORA EIRELI - ME**

AV. MAGALHAES BARATA SALA 06, 651
SAO BRAZ, BELEM, PA
CEP: 66060281 TEL/FAX: 9130382763

# DANFE
**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.009.002
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 3

CHAVE DE ACESSO
1525 0422 3171 5200 0155 5500 1000 0090 0210 0009 8696

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA ADQUI DE TERCEIROS | 215250016612794 - 03/04/2025 17:21:54 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 154840963 | | 22.317.152/0001-55 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO | | | 23.453.830/0015-75 | 03/04/2025 |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | | CEP | DATA DE SAÍDA/ENTRADA |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | 03/04/2025 |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
| BELEM | 3239-3800 | PA | | 10:14:13 |

**FATURA**

| Número | Data Vcto | Valor |
|---|---|---|
| 001 | 03/05/2025 | 151.950,00 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 151.950,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 151.950,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| CARRO PROPRIO | 0 - Emitente | | | PA | 22.317.152/0001-55 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| TV HUMAITA | BELEM | PA | 154840963 |

| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI | VALOR APROX DOS TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 129249 | CARGA ENDOSCOPICA HYBRID 60MM ROXA SCITUCH UN LT. 089812 Val. 01/27 Reg.Min.Saude: 10413960240 | 90189095 | 0 40 | 5102 | UN | 4,00 | 650,0000 | 2.600,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 129249 | CARGA ENDOSCOPICA HYBRID 60MM ROXA SCITECH UN LT. 090629 Val. 02/27 Reg.Min.Saude: 10413960240 | 90189095 | 0 40 | 5102 | UN | 9,00 | 650,0000 | 5.850,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 129249 | CARGA ENDOSCOPICA HYBRID 60MM ROXA SCITECH UN LT. 090982 Val. 02/27 Reg.Min.Saude: 10413960240 | 90189095 | 0 40 | 5102 | UN | 35,00 | 650,0000 | 22.750,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 129249 | CARGA ENDOSCOPICA HYBRID 60MM ROXA SCITECH UN LT. 090983 Val. 02/27 Reg.Min.Saude: 10413960240 | 90189095 | 0 40 | 5102 | UN | 33,00 | 650,0000 | 21.450,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 129249 | CARGA ENDOSCOPICA HYBRID 60MM ROXA SCITECH UN LT. 091127 Val. 02/27 Reg.Min.Saude: 10413960240 | 90189095 | 0 40 | 5102 | UN | 25,00 | 650,0000 | 16.250,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 129244 | CARGA ENDOSCOPICA U-LOCK 45MM BEGE SCITECH UN LT. 090359 Val. 01/27 Reg.Min.Saude: 10413960240 | 90189095 | 0 40 | 5102 | UN | 5,00 | 650,0000 | 3.250,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 129244 | CARGA ENDOSCOPICA U-LOCK 45MM BEGE SCITUCH UN LT. 089931 Val. 01/27 Reg.Min.Saude: 10413960240 | 90189095 | 0 40 | 5102 | UN | 2,00 | 650,0000 | 1.300,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| 1 - Isento ICMS Conv. 01/98, Conv. 106 30/09/11.<br><br>29 CIRURGIAS DO MES DE MARCO 2025<br>Vend: 0001 - ESCRITORIO<br>Fatura: 000009849-1 HOSPITAL JEAN BITAR - Cliente: 000146 | |

Mario Gemaque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
SUS

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

17/04/2025

| RECEBEMOS DE GKY DISTRIBUIDORA EIRELI - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | VALOR NOTA R$ 151.950,00 | NF-e |
|---|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO<br>___/___/___ | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO<br>INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO | Nº: 000.009.002<br>SÉRIE : 1 |

IMPLA

**GKY DISTRIBUIDORA EIRELI - ME**

AV. MAGALHAES BARATA SALA 06, 651
SAO BRAZ, BELEM, PA
CEP: 66060281 TEL/FAX: 9130382763

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.009.002
SÉRIE : 1
FOLHA: 2 of 3

CHAVE DE ACESSO
1525 0422 3171 5200 0155 5500 1000 0090 0210 0009 8696

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site do Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUI DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250016612794 - 03/04/2025 17:21:54

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 154840963 | | 22.317.152/0001-55 |

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 129245 | CARGA ENDOSCOPICA U-LOCK 45MM ROXO SCITECH UN LT. 090630 Val. 02/27\|Reg.Min.Saude: 10413960240 | 90189095 | 0 40 | 5102 | UN | 18,00 | 650,0000 | 11.700,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 128583 | CARGA ENDOSCOPICA U-LOCK 60MM AZUL 1 LT. 088920 Val. 11/26\|Reg.Min.Saude: 10412960233 | 90251990 | 0 40 | 5102 | 1 | 5,00 | 650,0000 | 3.250,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 128582 | CARGA ENDOSCOPICA U-LOCK 60MM BRANCA UN LT. 082385 Val. 04/26\|Reg.Min.Saude: 10413960233 | 90251990 | 0 40 | 5102 | UN | 2,00 | 650,0000 | 1.300,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 128582 | CARGA ENDOSCOPICA U-LOCK 60MM BRANCA UN LT. 086428 Val. 08/26\|Reg.Min.Saude: 10413960233 | 90251990 | 0 40 | 5102 | UN | 2,00 | 650,0000 | 1.300,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 128582 | CARGA ENDOSCOPICA U-LOCK 60MM BRANCA UN LT. 090592 Val. 01/27\|Reg.Min.Saude: 10413960233 | 90251990 | 0 40 | 5102 | UN | 17,00 | 650,0000 | 11.050,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 128582 | CARGA ENDOSCOPICA U-LOCK 60MM BRANCA UN LT. 083551 Val. 05/26\|Reg.Min.Saude: 10413960233 | 90251990 | 0 40 | 5102 | UN | 8,00 | 650,0000 | 5.200,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 128582 | CARGA ENDOSCOPICA U-LOCK 60MM BRANCA UN LT. 091295 Val. 02/27\|Reg.Min.Saude: 10413960233 | 90251990 | 0 40 | 5102 | UN | 13,00 | 650,0000 | 8.450,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 128971 | GRAMPEADOR ENDO ELETRICO ALTUS 45X340MM SCITEC UN LT. 090266 Val. 01/27\|Reg.Min.Saude: 10413969015 | 90189095 | 0 40 | 5102 | UN | 3,00 | 1.000,0000 | 3.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 128971 | GRAMPEADOR ENDO ELETRICO ALTUS 45X340MM SCITEC UN LT. 090855 Val. 02/27\|Reg.Min.Saude: 10413969015 | 90189095 | 0 40 | 5102 | UN | 1,00 | 1.000,0000 | 1.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 128972 | GRAMPEADOR ENDO ELETRICO ALTUS 60X340MM UN LT. 088763 Val. 11/26\|Reg.Min.Saude: 10413969015 | 90251990 | 0 40 | 5102 | UN | 1,00 | 1.000,0000 | 1.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 128972 | GRAMPEADOR ENDO ELETRICO ALTUS 60X340MM UN LT. 090493 Val. 01/27\|Reg.Min.Saude: 10413969015 | 90251990 | 0 40 | 5102 | UN | 1,00 | 1.000,0000 | 1.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 128972 | GRAMPEADOR ENDO ELETRICO ALTUS 60X340MM UN LT. 090597 Val. 02/27\|Reg.Min.Saude: 10413969015 | 90251990 | 0 40 | 5102 | UN | 3,00 | 1.000,0000 | 3.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 128972 | GRAMPEADOR ENDO ELETRICO ALTUS 60X340MM UN LT. 090854 Val. 02/27\|Reg.Min.Saude: 10413969015 | 90251990 | 0 40 | 5102 | UN | 6,00 | 1.000,0000 | 6.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 128972 | GRAMPEADOR ENDO ELETRICO ALTUS 60X340MM UN LT. 091456 Val. 03/27\|Reg.Min.Saude: 10413969015 | 90251990 | 0 40 | 5102 | UN | 3,00 | 1.000,0000 | 3.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 128975 | GRAMPEADOR ENDO ELETRICO ALTUS 60X440MM UN LT. 089836 Val. 01/27\|Reg.Min.Saude: 10413969015 | 90251990 | 0 40 | 5102 | UN | 4,00 | 1.000,0000 | 4.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 128975 | GRAMPEADOR ENDO ELETRICO ALTUS 60X440MM UN LT. 089739 Val. 01/27\|Reg.Min.Saude: 10413969015 | 90251990 | 0 40 | 5102 | UN | 4,00 | 1.000,0000 | 4.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 128975 | GRAMPEADOR ENDO ELETRICO ALTUS 60X440MM UN LT. 091044 Val. 02/27\|Reg.Min.Saude: 10413969015 | 90251990 | 0 40 | 5102 | UN | 3,00 | 1.000,0000 | 3.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 129435 | KIT TROCARTE OPTICO DSECARTAVEL 12X100MM SCITECH UN LT. 083652 Val. 05/26\|Reg.Min.Saude: 10413969017 | 90183999 | 0 40 | 5102 | UN | 2,00 | 125,0000 | 250,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |

RECEBEMOS DE OLIMPO DISTRIBUICAO E COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/04/2025 VALOR TOTAL: R$ 354,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO-INDSH - RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL Belem-PA

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº. 000.000.599**
**Série 001**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ÒLIMPO DISTRIBUIDORA

**OLIMPO DISTRIBUICAO E COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA**
Avenida Dalva, 939
Marambaia - 66615-850
Belem - PA Fone/Fax: 9121212910

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº. 000.000.599**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**1525 0444 9531 1400 0121 5500 1000 0005 9912 3963 9946**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **Venda de mercadoria** | **215250021029462 - 30/04/2025 09:15:26** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| **158115449** | | **44.953.114/0001-21** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO-INDSH** | | | **23.453.830/0015-75** | **30/04/2025** |
| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
| **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543** | **UMARIZAL** | | **66055-000** | **30/04/2025** |
| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
| **Belem** | **PA** | **1136725136** | | **09:14:00** |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc | 28/05/2025 |
| Valor | R$ 354,00 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 354,00 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL DO IPI** | **VALOR DA COFINS** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 354,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | **Sem Frete** | | | | |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| **60** | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1703081 | FIBRA NORTON S.RISCO BCA 2X1 - UNIDADE | 68053090 | 0102 | 5102 | PT | 60,00 | 5,90 | 354,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

06 05 25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____
07.05.25

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEANNETTE

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| BIONEXO: 387212025.1<br>Valor Aprox dos Tributos: R$ 114,87 | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agi¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063884039548260000O |
| **Data da Operação** | 28/05/2025 14:34 |
| **Ci¿½digo de Barras** | 07790001161206288859402881043372910950000035400 |
| **Descrii¿½i¿½o** | PGTO OLIMPO NF 599 |
| **Banco Cedente** | 77 - BANCO INTER |
| **Ni¿½mero i¿½nico do Boleto** | 3025043004865460229 |
| **CPF/CNPJ do Beneficii¿½rio Original** | 44953114000121 |
| **Razi¿½o Social** | OLIMPO DISTRIBUIDORA COMERCIO E SER |
| **Nome Fantasia** | OLIMPO DISTRIBUIDORA COMERCIO E SER |
| **CPF/CNPJ do Beneficii¿½rio Final** | 44953114000121 |
| **Razi¿½o Social** | OLIMPO DISTRIBUIDORA COMERCIO E SER |
| **Nome Fantasia** | OLIMPO DISTRIBUIDORA COMERCIO E SER |
| **CPF/CNPJ do Pagador** | 23453830001575 |
| **Nome do Pagador** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO |
| **Identificai¿½i¿½o Sacador Avalista** | 44.953.114/0001-21 |
| **Razi¿½o Social Sacador Avalista** | OLIMPO DISTRIBUIDORA COMERCIO E SERVICOS |
| **Data/Hora do Pagamento** | 28/05/2025 14:34:19 |
| **Valor Nominal** | 354,00 |
| **Encargos** | 0,00 |
| **Descontos** | 0,00 |
| **Abatimento** | 0,00 |
| **Valor do Pagamento** | R$ 354,00 (Trezentos E Cinquenta E Quatro Reais) |
| **Data da operação** | 28/05/2025 |
| **Autenticação** | 638840396598780000 |

Emitido em quarta-feira, 28 de maio de 2025 às 15:45

| Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 35641, emitida por STEMAC SA GRUPO GERADORES - CPF/CNPJ 92.753.268/0016-07 | |
|---|---|
| Data | Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor: |

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA
Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

**Identificador**
8327 0205 2512 0049 8209 2753 2682 0250 5732 8363

| Número do RPS | Número da Nota |
|---|---|
| | 35641 |
| Data da Emissão da Nota | 02/05/2025 12:00 |
| Data do Fato Gerador | 02/05/2025 |
| Código de Verificação | 83270205251200498209275326820250573283 63 |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia: STEMAC
Nome/Razão Social: STEMAC SA GRUPO GERADORES — Inscrição Estadual: 253.738.067
CPF/CNPJ: 92.753.268/0016-07 — Inscrição Municipal: 284122 — Telefone: (51) 2131-3800
Endereço: BRIGADEIRO SILVA PAES Número: 60 Bairro: CAMPINAS CEP: 88.101-250
Complemento: SALA 204 — Celular:
Município: São José — UF: Santa Catarina
E-mail: fiscal@stemac.com.br — Site: www.stemac.com.br

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:
Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 — Inscrição Municipal:
Endereço: Rua R CON JERONIMO PIMENTEL Número: 543 Bairro: UMARIZAL CEP: 66055000
Complemento:
Município: Belém — UF: PA — País: Brasil
E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.brfinanceiro1.hjb@indsh.org.br — Telefone: — Celular:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor do Serviço | Base de Cálculo | (%) | ISS |
|---|---|---|---|---|
| MANUTENCAO PREVENTIVA - Local prestacao do servico Belem RESP CONTRATO TULIO XAVIER 91 3239 3800 contratos.hjb@indsh.org.br | 1.358,64 | 1.358,64 | 2,0000% | 27,17 |

## Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 30/05/2025 | À Prazo | 1.146,01 | | | | | | | | |

## RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 8,83 | R$ 40,76 | R$ 149,45 | R$ 0,00 | R$ 13,59 | R$ 0,00 |
| **Valor bruto = R$ 1.358,64** | | **Valor líquido = R$ 1.146,01** | | | |

Códigos dos serviços:

1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

| Desc. Condicionado(R$) | Desc. Incondicional(R$) | Deduções(R$) | Base de Cálculo | Valor ISS(R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.358,64 | 27,17 |

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informações Genéricas

MANUTENCAO PREVENTIVA - Local prestacao do servico Belem RESP CONTRATO TULIO XAVIER 91 3239 3800 contratos.hjb@indsh.org.br - Ref. 05/2025 - Pedido de compra: - Doc. 0040027175 RETENCOES FEDERAIS: PIS 8,83, COFINS 40,76, CSLL 13,59, INSS 149,45, VALOR LIQUIDO NFSe: 1146,01

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da Operação: Tributada Integralmente
Situação Tributária do ISSQN: Normal
Local de Incidência ISS: São José - SC
Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014.
O ISS desta NFS-e é devido neste município.
**Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020:**
**Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência.**
**Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição.**
Contribuinte enquadrado como Homologado
Valor aproximado dos tributos: Federal R$182,74 (13,45%), Estadual R$0,00 (0,00%), Municipal R$63,72 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Autenticidade

Walaecir Viana
Supervisor de Manutenção

INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2022
Valor Bruto R$ 1.358,64
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 63,18
IR — % Valor R$ —
INSS 11 % Valor R$ 149,45
Valor Líquido R$ 1.146,01
Dt. lançamento 02 / 05 / 2025
FINANCEIRO
C-C 032.20101-1001

1

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063884039548260000O |
| **Data da Operação** | 28/05/2025 14:33 |
| **Cï¿½digo de Barras** | 45790001029000002499325720127809910970000114601 |
| **Descrïï¿½ï¿½o** | PGTO STEMAC NF 35641 - 05.2025 |
| **Banco Cedente** | 457 - UY3 SCD S/A |
| **Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto** | 30250507070229518 69 |
| **CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original** | 92753268000112 |
| **Razï¿½o Social** | STEMAC SA GRUPOS GERADORES REC JUDICIAL |
| **Nome Fantasia** | STEMAC SA GRUPOS GERADORES REC JUDICIAL |
| **CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final** | 92753268000112 |
| **Razï¿½o Social** | STEMAC SA GRUPOS GERADORES REC |
| **Nome Fantasia** | STEMAC SA GRUPOS GERADORES REC |
| **CPF/CNPJ do Pagador** | 23453830001575 |
| **Nome do Pagador** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN |
| **Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista** | 92.753.268/0001-12 |
| **Razï¿½o Social Sacador Avalista** | STEMAC SA GRUPOS GERADORES |
| **Data/Hora do Pagamento** | 28/05/2025 14:33:29 |
| **Valor Nominal** | 1.146,01 |
| **Encargos** | 0,00 |
| **Descontos** | 0,00 |
| **Abatimento** | 0,00 |
| **Valor do Pagamento** | R$ 1.146,01 (Um Mil E Cento E Quarenta E Seis Reais E Um Centavo) |
| **Data da operação** | 28/05/2025 |
| **Autenticação** | 638840396100870000 |

Emitido em quarta-feira, 28 de maio de 2025 às 15:41

| RECEBEMOS DE **ONCONORTE LTDA**<br>OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e<br>Nº. **13642**<br>SÉRIE 1 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

**Identificação do Emitente**
ONCONORTE LTDA
RUA LUIZ FERNANDO NOBRE, SALA A B - S/N - CENTRO - ANANINDEUA - PA - 67030140

Telefone: 91 3321-1205
Fax:
E-mail: farmacia@onconorte.com.br

# DANF-e
**Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 13642
SÉRIE 1 FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0414 4974 6800 0148 5500 1000 0136 4212 1206 7215

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | | Protocolo de Autorização(Data e Hora) |
|---|---|---|
| VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO | | 215250020589097 28/04/2025 12:33:04 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO | CNPJ |
| 15.352.000-0 | | 14497468000148 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO¿ INDSH | | | 23.453.830/0015-75 | 28/04/2025 |
| ENDEREÇO | | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA DA ENTRADA/SAÍDA |
| RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL | 543 | UMARIZAL | 66055000 | 28/04/2025 |
| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
| BELEM | (91)3239-3831 | PA | | 12:33 |

**FATURA**

| Nº | Venc. | Valor |
|---|---|---|
| 1 | 29/05/25 | 158,60 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 158,60 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 158,60 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - Sem Frete | | QVB1A67 | PA | |

| LOGRADOURO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | 1 | 200,09 | 200,09 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

| Código | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UND | QTD | V. UN. | V. TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6060 | BICARBONATODSODIO8,4%INJAMPPLAS10MLCX200<br>N LT. SVP DATA FAB.: 11/12/2024 DATA VAL.: 30/11/2025<br>BICARBONATO DE SODIO 84 MG/ML SOL INJ CX 200AMP PLAS PE TRANE X 10ML (8,4%) - ESPECIFICO<br>CLASSE TERAPEUTICA: ELETROLITOS SIMPLES<br>CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30ºC<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE<br>PROTEGER DO CALOR<br>FABRICANTE: SAMTEC | 30049099 | 060 | 5405 | UN | 200 | 0,73 | 146,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8396 | ENALAPRIL 5MG COMP GEN CT 30<br>N LT. SVP DATA FAB.: 10/10/2023 DATA VAL.: 10/2025<br>ENALAPRIL, MALEATO DE 5MG COM CT BL AL/AL X 30COMP - GENERICO<br>CLASSE TERAPEUTICA: ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES<br>CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30ºC<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE<br>FABRICANTE: EMS S/A PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI<br>58DD0B86-FEF0-4B15-86F9-C09583E27FAM<br>VL APROX TRIB. FEDERAL: 0,46 | 30049067 | 060 | 5405 | CT | 4 | 3,15 | 12,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | | | | FIM DOS PRODUTOS | | | | | | |

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital João Bitar - INDSH
29/04/25 10:17.

21/05/2025

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA___HORA___

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DE ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| NUM. TRANS.:<br>30403868<br>NUM. CARREG.:<br>181035<br>COD. COB.:<br>2370<br>NR. PEDIDO:2507007136/RCA:SHIRLANE/CORACY<br>BIONEXO 588092528<br>HOSPITAL JOÃO BITAR -<br>- PEDIDO CLIENTE: ######<br>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 0,46<br>ICMS PAGO ANTECIPADO ART.207,ANEXO I RICMS-PA E REGIME TRIBUTARIO DIFERENCIADO Nº 90/21 DE 05/05/21.<br>PIS/COFINS MONOFASICO-NAO DEVIDA A RETENCAO NA FONTE DO PIS/COFINS-LEI Nº Nº 10.147/2000,ART.2ICMS PAGO ANTECIPADO | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063884039548260000O |
| **Data da Operação** | 28/05/2025 14:34 |
| **Cï¿½digo de Barras** | 23792831009000000064786005063507110950000015860 |
| **Descriï¿½ï¿½o** | PGTO ONCONORTE NF 13642 |
| **Banco Cedente** | 237 - BCO BRADESCO S.A. |
| **Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto** | 30250428078204749 47 |
| **CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original** | 14497468000148 |
| **Razï¿½o Social** | ONCONORTE |
| **Nome Fantasia** | ONCONORTE |
| **CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final** | 0 |
| **Razï¿½o Social** | |
| **Nome Fantasia** | |
| **CPF/CNPJ do Pagador** | 23453830001575 |
| **Nome do Pagador** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO |
| **Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista** | |
| **Razï¿½o Social Sacador Avalista** | |
| **Data/Hora do Pagamento** | 28/05/2025 14:34:33 |
| **Valor Nominal** | 158,60 |
| **Encargos** | 0,00 |
| **Descontos** | 0,00 |
| **Abatimento** | 0,00 |
| **Valor do Pagamento** | R$ 158,60 (Cento E Cinquenta E Oito Reais E Sessenta Centavos) |
| **Data da operação** | 28/05/2025 |
| **Autenticação** | 6388403967377300O0 |

Emitido em quarta-feira, 28 de maio de 2025 às 15:46

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08087099000 CEP: 66820-000

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 253
SÉRIE 654
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0434 5979 5500 1323 5565 4000 0002 5315 1048 8876

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab. | 215250020273319 2025-04-25T16:14:22-03:00 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 151450706 | | 34.597.955/0013-23 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN | | 23.453.830/0015-75 | | | 25.04.2025 |
| **ENDEREÇO** | **Nº** | **COMPLEMENTO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **DATA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL | 543 | | UMARIZAL | | 25.04.2025 |
| **MUNICÍPIO** | | **FONE/FAX** | **UF** | **CEP** | **HORA DA SAÍDA** |
| BELEM | | 9132393800 | PA | 66055-000 | 16:13:15 |

**FATURA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 253 | | 5.247,19 | 001 | 23/05/2025 | 5.247,19 | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO FCP | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 5.247,19 | 996,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.588,71 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 1.658,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.247,19 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| BBM LOGISTICA SA | 0 - Remetente | | BEB5A17 | PR | 01.107.327/0008-04 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RODOVIA BR 101 SUL, KM 96,4 5225 BLOCO CENTRAL DE FRETE | CABO DE SANTO AGOSTINHO | | | PE | 065062590 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 937,000 | Unidade | | | 1.243,399 | 1.243,399 |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | C.S.T | CFOP | UN | QTD | V.UNIT | V.TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS.ST | V.ICMS.ST | V.ICMS | V.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000015 | OXIGENIO LIQUIDO CAMINH TANQUE ONU 1073, OXIGENIO LIQUIDO, REFRIGERADO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 000 | 5104 | M3 | 937,000 | 3,83 | 3.588,71 | 5.247,19 | 0,00 | 0,00 | 996,97 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 1036202 | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| CENTRO/DEPOSITO: 2236/---; Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0536, VIAGEM: 883073 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida, Codigo do cliente: 0090002916, Nome do cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN, Numero White: 29416, Endereco de instalacao: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, UMARIZAL, BELEM, PA, CEP: 66055-000.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000015 Lote: 2511500158, nivel antes 55 pol nivel depois 120 pol descarregado 65 pol met Paulo freire . . | |

FINANCEIRO - RJB
30/04/25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

Waialon Viana
Supervisor de Manutenção

RECEBEMOS DE ( WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA. ) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e Nº 253 - SÉRIE 654 |
|---|---|---|
| | | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de TED**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388403954826000000 |
| **Data da Operação** | 28/05/2025 14:34 |

**Dados de Origem**

| | |
|---|---|
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Dados de Destino**

| | |
|---|---|
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3180 |
| **Conta** | 4089243 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |

| | |
|---|---|
| **Valor** | R$ 26.825,00 (Vinte e Seis Mil e Oitocentos e Vinte e Cinco Reais) |
| **Descrição** | PGTO WHITE MARTINS NF 29873-8813-1545-712-1566-1596-1604-662-1643-1662-253-1686 E 1700 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 28/05/2025 |
| **Autenticação** | 638840396862900000 |

Emitido em quarta-feira, 28 de maio de 2025 às 15:47

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 662
SÉRIE 602
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0434 5979 5500 1323 5560 2000 0006 6213 9456 0970

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab. | | 215250019258414 2025-04-18T20:49:36-03:00 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA** | **CNPJ** |
| 151450706 | | 34.597.955/0013-23 |

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN | | 23.453.830/0015-75 | | | 18.04.2025 |
| **ENDEREÇO** | **Nº** | **COMPLEMENTO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **DATA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL | 543 | | UMARIZAL | | 18.04.2025 |
| **MUNICÍPIO** | | **FONE/FAX** | **UF** | **CEP** | **HORA DA SAÍDA** |
| BELEM | | 9132393800 | PA | 66055-000 | 20:48:28 |

## FATURA

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 662 | | 5.488,00 | 001 | 16/05/2025 | 5.488,00 | | | | | | |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO FCP | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 5.488,00 | 1.042,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.753,40 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 1.734,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.488,00 |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|---|
| JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA | | 0 - Remetente | | RIT2C77 | GO | 03.299.955/0004-22 |
| **ENDEREÇO** | | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO 0 KM 12 SALA 10 | | BELEM | | | PA | 151972230 |
| **QUANTIDADE** | **ESPÉCIE** | **MARCA** | **NUMERAÇÃO** | **PESO BRUTO** | | **PESO LÍQUIDO** |
| 980,000 | Unidade | | | 1.300,460 | | 1.300,460 |

## DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | C.S.T | CFOP | UN | QTD | V.UNIT | V.TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS.ST | V.ICMS.ST | V.ICMS | V.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000015 | OXIGENIO LIQUIDO CAMINH TANQUE<br>ONU 1073, OXIGENIO LIQUIDO, REFRIGERADO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 000 | 5104 | M3 | 980,000 | 3,83 | 3.753,40 | 5.488,00 | 0,00 | 0,00 | 1.042,72 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |

## CÁLCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 1036202 | | | |

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0098, VIAGEM: 877944 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida, Codigo do cliente: 0090002916, Nome do cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN, Numero White: 29416, Endereco de instalacao: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, UMARIZAL, BELEM, PA, CEP: 66055-000.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000015 Lote: 2510700799, hospital Jean BITAR NIVEL Antes 49 nivel depois 117 descarregado 68 mct silvio Cezar . | |

FINANCEIRO - HJB
30/04/2025

Supervisão de Manutenção

RECEBEMOS DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e Nº 662 - SÉRIE 602 |
|---|---|---|
| | | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de TED**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388403954826000000 |
| **Data da Operação** | 28/05/2025 14:34 |

**Dados de Origem**

| | |
|---|---|
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Dados de Destino**

| | |
|---|---|
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3180 |
| **Conta** | 4089243 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |

| | |
|---|---|
| **Valor** | R$ 26.825,00 (Vinte e Seis Mil e Oitocentos e Vinte e Cinco Reais) |
| **Descrição** | PGTO WHITE MARTINS NF 29873-8813-1545-712-1566-1596-1604-662-1643-1662-253-1686 E 1700 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 28/05/2025 |
| **Autenticação** | 638840396862900000 |

Emitido em quarta-feira, 28 de maio de 2025 às 15:47

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 712
SÉRIE 629
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0434 5979 5500 1323 5562 9000 0007 1216 6561 8668

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab. | 215250017532511 2025-04-09T11:07:43-03:00 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA** | **CNPJ** |
| 151450706 | | 34.597.955/0013-23 |

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN | | 23.453.830/0015-75 | | 09.04.2025 |
| **ENDEREÇO** | **Nº** | **COMPLEMENTO** | **BAIRRO/DISTRITO** | **DATA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL | 543 | | UMARIZAL | 09.04.2025 |
| **MUNICÍPIO** | | **FONE/FAX** | **UF** / **CEP** | **HORA DA SAÍDA** |
| BELEM | | 9132393800 | PA / 66055-000 | 11:06:35 |

## FATURA

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 712 | | 6.372,80 | 001 | 07/05/2025 | 6.372,80 | | | | | | |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO FCP | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.372,80 | 1.210,83 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.358,54 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 2.014,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.372,80 |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA | 0 - Remetente | | RKT0J79 | RJ | 03.299.955/0004-22 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO 0 KM 12 SALA 10 | BELEM | | | PA | 151972230 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.138,000 | Unidade | | | 1.510,126 | 1.510,126 |

## DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | C.S.T | CFOP | UN | QTD | V.UNIT | V.TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS.ST | V.ICMS.ST | V.ICMS | V.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000015 | OXIGENIO LIQUIDO CAMINH TANQUE<br>ONU 1073, OXIGENIO LIQUIDO, REFRIGERADO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 000 | 5104 | M3 | 1.138,000 | 3,83 | 4.358,54 | 6.372,80 | 0,00 | 0,00 | 1.210,83 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |

## CÁLCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 1036202 | | | |

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| CENTRO/DEPOSITO: 2236/---. Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3267, VIAGEM: 868823 Cond.Pgto.: D028 028 Dias Data Liquida, Codigo do eliente: 0090002916, Nome do cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN, Numero White: 29416, Endereco de instalacao: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, UMARIZAL, BELEM, PA, CEP: 66055-000.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000015 Lote: 2509900149. | |

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

17/04/2025

Auxiliar de Almoxarifado

Waldeir Viana
Supervisor de Manutenção

RECEBEMOS DE ( WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA. ) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e Nº 712 - SÉRIE 629 |
|---|---|---|
| | | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de TED**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388403954826000000 |
| **Data da Operação** | 28/05/2025 14:34 |

**Dados de Origem**

| | |
|---|---|
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Dados de Destino**

| | |
|---|---|
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3180 |
| **Conta** | 4089243 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |

| | |
|---|---|
| **Valor** | R$ 26.825,00 (Vinte e Seis Mil e Oitocentos e Vinte e Cinco Reais) |
| **Descrição** | PGTO WHITE MARTINS NF 29873-8813-1545-712-1566-1596-1604-662-1643-1662-253-1686 E 1700 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 28/05/2025 |
| **Autenticação** | 638840396862900000 |

Emitido em quarta-feira, 28 de maio de 2025 às 15:47

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1566
SÉRIE 657
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0434 5979 5500 1323 5565 7000 0015 6615 9182 6945

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento | 215250017815381 2025-04-10T14:50:43-03:00 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 151450706 | | 34.597.955/0013-23 |

## DESTINATARIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN | | 23.453.830/0015-75 | | | | 10.04.2025 |
| ENDEREÇO | Nº | COMPLEMENTO | | BAIRRO/DISTRITO | | DATA SAÍDA/ENTRADA |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL | 543 | | | UMARIZAL | | 10.04.2025 |
| MUNICÍPIO | | FONE/FAX | | UF | CEP | HORA DA SAÍDA |
| BELEM | | 9132393800 | | PA | 66055-000 | 14:33:31 |

## FATURA

| NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1566 | | 662,22 | 001 | 08/05/2025 | 662,22 | | | | | | |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO FCP | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 662,22 | 125,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 642,51 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 19,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 662,22 |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| GOLD TRANSPORTES EIRELI | 0 - Remetente | | SLD3F98 | PB | 29.882.605/0001-35 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RUA LUIZ CARLOS CRISPIM PIMENTEL 631 SALA 02 | JOAO PESSOA | | | PB | 163138281 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1,000 | Unidade | | | 11,502 | 4,500 |

## DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | C.S.T | CFOP | UN | QTD | V.UNIT | V.TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS.ST | V.ICMS.ST | V.ICMS | V.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000153 | DIOXIDO CARBONO USP CIL G 4,5KG GAS PUR ONU 1013, DIOXIDO DE CARBONO, 2.2 | 28112100 | 000 | 5103 | KG | 4,500 | 142,78 | 642,51 | 662,22 | 0,00 | 0,00 | 125,82 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |

## CÁLCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 1036202 | | | |

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WQR, VEICULO: 7647, VIAGEM: 869317 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000153 Lote: 2509900799 Cilindro: 037041058. jean bita. | |

17/04/2025

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA____

Mario Gemaque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

Wallace Viana
Supervisor de Manutenção

RECEBEMOS DE ( WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA. ) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e Nº 1566 - SÉRIE 657 |
|---|---|---|
| | | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de TED**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388403954826000000 |
| **Data da Operação** | 28/05/2025 14:34 |

**Dados de Origem**

| | |
|---|---|
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Dados de Destino**

| | |
|---|---|
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3180 |
| **Conta** | 4089243 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |

| | |
|---|---|
| **Valor** | R$ 26.825,00 (Vinte e Seis Mil e Oitocentos e Vinte e Cinco Reais) |
| **Descrição** | PGTO WHITE MARTINS NF 29873-8813-1545-712-1566-1596-1604-662-1643-1662-253-1686 E 1700 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 28/05/2025 |
| **Autenticação** | 638840396862900000 |

Emitido em quarta-feira, 28 de maio de 2025 às 15:47

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 29873
SÉRIE 400
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0334 5979 5500 1323 5540 0000 0298 7313 2742 9155

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda merc adq receb de terceiros | 215250015730745 2025-03-31T13:11:33-03:00 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA** | **CNPJ** |
| 151450706 | | 34.597.955/0013-23 |

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN | | 23.453.830/0015-75 | | 31/03/2025 |
| **ENDEREÇO** | **Nº** | **COMPLEMENTO** | **BAIRRO/DISTRITO** | **DATA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL | 543 | | UMARIZAL | 31/03/2025 |
| **MUNICÍPIO** | | **FONE/FAX** | **UF** / **CEP** | **HORA DA SAÍDA** |
| BELEM | | 9132393800 | PA / 66055-000 | 13:11:26 |

## FATURA

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0097647955 | | 1.713,60 | 001 | 28/04/2025 | 1.713,60 | | | | | | |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO FCP | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.713,60 | 325,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.171,98 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 541,62 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.713,60 |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - Remetente | | | | |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 306,000 | Unidade | | | 406,062 | 406,062 |

## DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | C.S.T. | CFOP | UN. | QTD. | V.UNIT. | V.TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS.ST | V.ICMS.ST | V.ICMS | V.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000015 | Oxigenio Liquido Carreta Tanque ONU 1073, OXIGENIO LIQUIDO, REFRIGERADO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 000 | 5102 | M3 | 306,000 | 3,83 | 1.171,98 | 1.713,60 | 0,00 | 0,00 | 325,58 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |

## CÁLCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 1036202 | | | |

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| - Ordem: 5114920 Centro: 2236 Deposito: T236 Tipo de Ordem: ZVDA Cond.Pgto.: D028 028 Dias Data Liquida - Diferenca do desconto referente operacao realizada dia 25/02/2025. - Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Numero White: 29416 - Endereco da instalacao: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543 , UMARIZAL , BELEM , PA , CEP: 66055-000 - Item: 40000015 Lote: 2505500109 | |

FINANCEIRO - HJB
31/05/25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA

Waldecir Viana
Supervisor de Manutenção

| RECEBEMOS DE ( ) WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA. ( ) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e Nº 29873 - SÉRIE 400 |
| | 12/03/25 | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de TED**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063884039548260000O |
| **Data da Operação** | 28/05/2025 14:34 |

**Dados de Origem**

| | |
|---|---|
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Dados de Destino**

| | |
|---|---|
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3180 |
| **Conta** | 4089243 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |

| | |
|---|---|
| **Valor** | R$ 26.825,00 (Vinte e Seis Mil e Oitocentos e Vinte e Cinco Reais) |
| **Descrição** | PGTO WHITE MARTINS NF 29873-8813-1545-712-1566-1596-1604-662-1643-1662-253-1686 E 1700 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 28/05/2025 |
| **Autenticação** | 638840396862900000 |

Emitido em quarta-feira, 28 de maio de 2025 às 15:47

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM
UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 1596
SÉRIE 657
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0434 5979 5500 1323 5565 7000 0015 9611 8779 2642

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento | | 215250018625893 2025-04-15T13:01:42-03:00 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA | CNPJ |
| 151450706 | | 34.597.955/0013-23 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN | | 23.453.830/0015-75 | | | 15.04.2025 |
| ENDEREÇO | Nº | COMPLEMENTO | BAIRRO/DISTRITO | | DATA SAÍDA/ENTRADA |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL | 543 | | UMARIZAL | | 15.04.2025 |
| MUNICÍPIO | | FONE/FAX | UF | CEP | HORA DA SAÍDA |
| BELEM | | 9132393800 | PA | 66055-000 | 11:47:17 |

**FATURA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1596 | | 1.445,72 | 001 | 13/05/2025 | 1.445,72 | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO FCP | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.445,72 | 274,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.397,54 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 48,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.445,72 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|---|
| GOLD TRANSPORTES EIRELI | | 0 - Remetente | | SLD3F98 | PB | 29.882.605/0001-35 |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| RUA LUIZ CARLOS CRISPIM PIMENTEL 631 SALA 02 | | JOAO PESSOA | | | PB | 163138281 |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | | PESO LÍQUIDO |
| 4,000 | Unidade | | | 36,604 | | 11,400 |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | C.S.T | CFOP | UN | QTD | V.UNIT | V.TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS.ST | V.ICMS.ST | V.ICMS | V.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000153 | DIOXIDO CARBONO USP CIL G 4,5KG GAS PUR<br>ONU 1013, DIOXIDO DE CARBONO, 2.2 | 28112100 | 000 | 5103 | KG | 9,000 | 142,78 | 1.285,02 | 1.324,44 | 0,00 | 0,00 | 251,84 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |
| 40000618 | OXIGENIO MED CARG CIL WHITEMED<br>ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) | 28044090 | 000 | 5103 | CDA | 2,000 | 56,26 | 112,52 | 121,28 | 0,00 | 0,00 | 23,04 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 1036202 | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 7647, VIAGEM: 873508 Cond.Pgto.: D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000153 Lote: 2510000720 Cilindro: 041404838 - Item: 40000153 Lote: 2509900799 Cilindro: 041259803 - Item: 40000618 Lote: 2510300099 Cilindro: 041324763 - Item: 40000618 Lote: 2510300099 Cilindro: 042077163, jean bita. | |

Walderlan Viana
Supervisor de Manutenção

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA

FINANCEIRO - HJ:
30/04/2025

RECEBEMOS DE ( WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA ) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e Nº 1596 - SÉRIE 657 |
|---|---|---|
| | | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de TED**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388403954826000000 |
| **Data da Operação** | 28/05/2025 14:34 |

**Dados de Origem**

| | |
|---|---|
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Dados de Destino**

| | |
|---|---|
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3180 |
| **Conta** | 4089243 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |

| | |
|---|---|
| **Valor** | R$ 26.825,00 (Vinte e Seis Mil e Oitocentos e Vinte e Cinco Reais) |
| **Descrição** | PGTO WHITE MARTINS NF 29873-8813-1545-712-1566-1596-1604-662-1643-1662-253-1686 E 1700 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 28/05/2025 |
| **Autenticação** | 638840396862900000 |

Emitido em quarta-feira, 28 de maio de 2025 às 15:47

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM
UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1604
SÉRIE 657
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0434 5979 5500 1323 5565 7000 0016 0416 7724 3940

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento | | 215250018880157 2025-04-16T14:16:09-03:00 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA | CNPJ |
| 151450706 | | 34.597.955/0013-23 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN | | | 23.453.830/0015-75 | | 16.04.2025 |
| ENDEREÇO | Nº | COMPLEMENTO | | BAIRRO/DISTRITO | DATA SAÍDA/ENTRADA |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL | 543 | | | UMARIZAL | 16.04.2025 |
| MUNICÍPIO | | FONE/FAX | | UF / CEP | HORA DA SAÍDA |
| BELEM | | 9132393800 | | PA 66055-000 | 10:01:02 |

**FATURA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1604 | | 722,86 | 001 | 14/05/2025 | 722,86 | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO FCP | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 722,86 | 137,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 698,77 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 24,09 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 722,86 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|---|
| GOLD TRANSPORTES EIRELI | | 0 - Remetente | | SLD3F98 | PB | 29.882.605/0001-35 |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| RUA LUIZ CARLOS CRISPIM PIMENTEL 631 SALA 02 | | JOAO PESSOA | | | PB | 163138281 |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | | PESO LÍQUIDO |
| 2,000 | Unidade | | | 18,302 | | 5,700 |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | C.S.T | CFOP | UN | QTD | V.UNIT | V.TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS.ST | V.ICMS.ST | V.ICMS | V.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000153 | DIOXIDO CARBONO USP CIL G 4,5KG GAS PUR<br>ONU 1013, DIOXIDO DE CARBONO, 2.2 | 28112100 | 000 | 5101 | KG | 4,500 | 142,78 | 642,51 | 662,22 | 0,00 | 0,00 | 125,82 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |
| 40000618 | OXIGENIO MED CARG CIL WHITE MED<br>ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 000 | 5101 | CDA | 1,000 | 56,26 | 56,26 | 60,64 | 0,00 | 0,00 | 11,52 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 1036202 | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 7647, VIAGEM: 874824 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000153 Lote: 2509900799 Cilindro: 041398209 - Item: 40000618 Lote: 2510400712 Cilindro: 042077862. jean bita. | |

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO - HJ.
30/04/2025

Waldecir Nana
Supervisor de Manutenção

RECEBEMOS DE ( WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA. ) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e Nº 1604 - SÉRIE 657 |
|---|---|---|
| | | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de TED**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388403954826000000 |
| **Data da Operação** | 28/05/2025 14:34 |

**Dados de Origem**

| | |
|---|---|
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Dados de Destino**

| | |
|---|---|
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3180 |
| **Conta** | 4089243 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |

| | |
|---|---|
| **Valor** | R$ 26.825,00 (Vinte e Seis Mil e Oitocentos e Vinte e Cinco Reais) |
| **Descrição** | PGTO WHITE MARTINS NF 29873-8813-1545-712-1566-1596-1604-662-1643-1662-253-1686 E 1700 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 28/05/2025 |
| **Autenticação** | 638840396862900000 |

Emitido em quarta-feira, 28 de maio de 2025 às 15:47

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 1643
SÉRIE 657
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0434 5979 5500 1323 5565 7000 0016 4317 3824 2149

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento | 215250019790016 2025-04-23T15:06:41-03:00 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 151450706 | | 34.597.955/0013-23 |

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN | | 23.453.830/0015-75 | | | 23.04.2025 |
| **ENDEREÇO** | **Nº** | **COMPLEMENTO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **DATA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL | 543 | | UMARIZAL | | 23.04.2025 |
| **MUNICÍPIO** | | **FONE/FAX** | **UF** | **CEP** | **HORA DA SAÍDA** |
| BELEM | | 9132393800 | PA | 66055-000 | 13:48:50 |

## FATURA

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1643 | | 926,28 | 001 | 21/05/2025 | 926,28 | | | | | | |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO FCP | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 926,28 | 175,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 894,10 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 32,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 926,28 |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| GOLD TRANSPORTES EIRELI | 0 - Remetente | | SLD3F98 | PB | 29.882.605/0001-35 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RUA LUIZ CARLOS CRISPIM PIMENTEL 631 SALA 02 | JOAO PESSOA | | | PB | 163138281 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 3,000 | Unidade | | | 18,272 | 7,570 |

## DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QTD | V.UNIT | V.TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS.ST | V.ICMS.ST | V.ICMS | V.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000382 | NITROGENIO GAS CILINDRO PP 2,00 M3<br>ONU 1066, NITROGENIO COMPRIMIDO, 2.2 | 28043000 | 000 | 5103 | M3 | 2,000 | 77,00 | 154,00 | 162,76 | 0,00 | 0,00 | 30,92 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |
| 40001245 | CARGA O2 GRAU"N GO VIPROXY<br>ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 000 | 5103 | CDA | 1,000 | 97,59 | 97,59 | 101,30 | 0,00 | 0,00 | 19,25 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |
| 40000153 | DIOXIDO CARBONO USP CIL G 4,5KG GAS PUR<br>ONU 1013, DIOXIDO DE CARBONO, 2.2 | 28112100 | 000 | 5103 | KG | 4,500 | 142,78 | 642,51 | 662,22 | 0,00 | 0,00 | 125,82 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |

## CÁLCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 1036202 | | | |

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 7647, VIAGEM: 880123 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000153 Lote: 2510500681 Cilindro: 037034447 - Item: 40001245 Lote: 2510900366 Cilindro: 036969960. jean Bitar. | Waldeci Viana<br>Supervisor de Manutenção |

30/04/25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

RECEBEMOS DE ( WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA. ) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e Nº 1643 - SÉRIE 657 |
|---|---|---|
| | | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de TED**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388403954826000000 |
| **Data da Operação** | 28/05/2025 14:34 |

**Dados de Origem**

| | |
|---|---|
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Dados de Destino**

| | |
|---|---|
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3180 |
| **Conta** | 4089243 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |

| | |
|---|---|
| **Valor** | R$ 26.825,00 (Vinte e Seis Mil e Oitocentos e Vinte e Cinco Reais) |
| **Descrição** | PGTO WHITE MARTINS NF 29873-8813-1545-712-1566-1596-1604-662-1643-1662-253-1686 E 1700 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 28/05/2025 |
| **Autenticação** | 638840396862900000 |

Emitido em quarta-feira, 28 de maio de 2025 às 15:47

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 1662
SÉRIE 657
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0434 5979 5500 1323 5565 7000 0016 6213 0637 2444

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento | 215250020032004 2025-04-24T15:39:27-03:00 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 151450706 | | 34.597.955/0013-23 |

**DESTINATARIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN | | 23.453.830/0015-75 | | | 24.04.2025 |
| **ENDEREÇO** | **Nº** | **COMPLEMENTO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **DATA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL | 543 | | UMARIZAL | | 24.04.2025 |
| **MUNICÍPIO** | | **FONE/FAX** | **UF** | **CEP** | **HORA DA SAÍDA** |
| BELEM | | 9132393800 | PA | 66055-000 | 15:22:52 |

**FATURA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1662 | | 1.324,44 | 001 | 22/05/2025 | 1.324,44 | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO FCP | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.324,44 | 251,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.285,02 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 39,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.324,44 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| GOLD TRANSPORTES EIRELI | 0 - Remetente | | SLD3F98 | PB | 29.882.605/0001-35 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RUA LUIZ CARLOS CRISPIM PIMENTEL 631 SALA 02 | JOAO PESSOA | | | PB | 163138281 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2,000 | Unidade | | | 23,004 | 9,000 |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | C.S.T | CFOP | UN | QTD | V.UNIT | V.TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS.ST | V.ICMS.ST | V.ICMS | V.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000153 | DIOXIDO CARBONO USP CIL G 4,5KG GAS PUR ONU 1013, DIOXIDO DE CARBONO, 2.2 | 28112100 | 000 | 5103 | KG | 9,000 | 142,78 | 1.285,02 | 1.324,44 | 0,00 | 0,00 | 251,64 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 1036202 | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WQR, VEICULO: 7647, VIAGEM: 881210 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000153 Lote: 2510500681 Cilindro: 036552584 - Item: 40000153 Lote: 2511200746 Cilindro: 036967175. hospital jeanbitar. | |

Waicieck Viana
Supervisor de Manutenção

30/04/25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA____

RECEBEMOS DE ( WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA. ) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e Nº 1662 - SÉRIE 657 |
|---|---|---|
| | | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de TED**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388403954826000000 |
| **Data da Operação** | 28/05/2025 14:34 |

**Dados de Origem**

| | |
|---|---|
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Dados de Destino**

| | |
|---|---|
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3180 |
| **Conta** | 4089243 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |

| | |
|---|---|
| **Valor** | R$ 26.825,00 (Vinte e Seis Mil e Oitocentos e Vinte e Cinco Reais) |
| **Descrição** | PGTO WHITE MARTINS NF 29873-8813-1545-712-1566-1596-1604-662-1643-1662-253-1686 E 1700 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 28/05/2025 |
| **Autenticação** | 638840396862900000 |

Emitido em quarta-feira, 28 de maio de 2025 às 15:47

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66828-000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 1686
SÉRIE 657
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0434 5979 5500 1323 5565 7000 0016 8613 1735 1569

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**
enda prod. estab. efet. fora estabelecimento

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
215250020836754 2025-04-29T12:58:51-03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
51450706

**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA**

**CNPJ**
34.597.955/0013-23

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| STITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN | | 23.453.830/0015-75 | | | 29.04.2025 |
| **ENDEREÇO** | **Nº** | **COMPLEMENTO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **DATA SAÍDA/ENTRADA** |
| UA CONEGO JERONIMO PIMENTEL | 543 | | UMARIZAL | | 29.04.2025 |
| **MUNICÍPIO** | | **FONE/FAX** | **UF** | **CEP** | **HORA DA SAÍDA** |
| ELEM | | 9132393800 | PA | 66055-000 | 10:32:24 |

**FATURA**

| NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1686 | | 662,22 | 001 | 27/05/2025 | 662,22 | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO FCP | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 662,22 | 125,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 642,51 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 19,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 662,22 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| OLD TRANSPORTES EIRELI | 0 - Remetente | | SLD3F98 | PB | 29.882.605/0001-35 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| UA LUIZ CARLOS CRISPIM PIMENTEL 631 SALA 02 | JOAO PESSOA | | | PB | 163138281 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1,000 | Unidade | | | 11,502 | 4,500 |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | C.S.T | CFOP | UN | QTD | V.UNIT | V.TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS.ST | V.ICMS.ST | V.ICMS | V.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000153 | DIOXIDO CARBONO USP CIL G 4,5KG GAS PUR<br>ONU 1013, DIOXIDO DE CARBONO, 2.2 | 28112100 | 000 | 5103 | KG | 4,500 | 142,78 | 642,51 | 662,22 | 0,00 | 0,00 | 125,82 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 036202 | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| ENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 7647, VIAGEM: 885535 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos stao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - em: 40000153 Lote: 2511200746 Cilindro: 041400106, jean bita. | |

FINANCEIRO-RJS
30/04/25

Waide de Viana
Supervisor de Manutenção

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

RECEBEMOS DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e Nº 1686 - SÉRIE 657 |
|---|---|---|
| | | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de TED**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388403954826000000 |
| **Data da Operação** | 28/05/2025 14:34 |

**Dados de Origem**

| | |
|---|---|
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Dados de Destino**

| | |
|---|---|
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3180 |
| **Conta** | 4089243 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |

| | |
|---|---|
| **Valor** | R$ 26.825,00 (Vinte e Seis Mil e Oitocentos e Vinte e Cinco Reais) |
| **Descrição** | PGTO WHITE MARTINS NF 29873-8813-1545-712-1566-1596-1604-662-1643-1662-253-1686 E 1700 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 28/05/2025 |
| **Autenticação** | 638840396862900000 |

Emitido em quarta-feira, 28 de maio de 2025 às 15:47

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM
UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 1700
SÉRIE 657
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0434 3979 5500 1323 5565 7000 0017 0017 5689 5408

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**
venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
215250021115942 2025-04-30T14:20:51-03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
151450706

**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA**

**CNPJ**
34.597.955/0013-23

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN | | 23.453.830/0015-75 | | | 30.04.2025 |
| **ENDEREÇO** | **Nº** | **COMPLEMENTO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **DATA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL | 543 | | UMARIZAL | | 30.04.2025 |
| **MUNICÍPIO** | | **FONE/FAX** | **UF** | **CEP** | **HORA DA SAÍDA** |
| BELEM | | 9132393800 | PA | 66055-000 | 14:20:06 |

**FATURA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1700 | | 222,58 | 001 | 28/05/2025 | 222,58 | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO FCP | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 222,58 | 42,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 210,11 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 12,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 222,58 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | | | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| GOLD TRANSPORTES EIRELI | | | 0 - Remetente | | SLD3F98 | PB | 29.882.605/0001-35 |
| **ENDEREÇO** | | | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RUA LUIZ CARLOS CRISPIM PIMENTEL 631 SALA 02 | | | JOAO PESSOA | | | PB | 163138281 |
| **QUANTIDADE** | **ESPÉCIE** | **MARCA** | **NUMERAÇÃO** | **PESO BRUTO** | | | **PESO LÍQUIDO** |
| 3,000 | Unidade | | | 18,050 | | | 3,150 |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | C.S.T | CFOP | UN | QTD | V.UNIT | V.TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS.ST | V.ICMS.ST | V.ICMS | V.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40001245 | CARGA O2 GRAIN GO VIPROXY<br>ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 000 | 5103 | CDA | 1,000 | 97,59 | 97,59 | 101,30 | 0,00 | 0,00 | 19,25 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |
| 40000618 | OXIGENIO MED CARG CIL WHITEMED<br>ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 000 | 5103 | CDA | 2,000 | 56,26 | 112,52 | 121,28 | 0,00 | 0,00 | 23,04 | 0,00 | 19,00 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 036202 | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

CENTRO DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 7647, VIAGEM: 886728 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000618 Lote: 2510800538 Cilindro: 042071725 - Item: 40000618 Lote: 2511900321 Cilindro: 036552876 - Item: 40001245 Lote: 2511900734 Cilindro: 039067485. Nan bita.

**RESERVADO AO FISCO**

Validação-Tdb
07/05/25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA___HORA___

Waldeci Viana
Supervisor de Manutenção

Teima Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Naval Plínio Pinheiro-HNSN
05/05/25

RECEBEMOS DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e Nº 1700 - SÉRIE 657 |
|---|---|---|
| | | |

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de TED**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388403954826000000 |
| **Data da Operação** | 28/05/2025 14:34 |

**Dados de Origem**

| | |
|---|---|
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Dados de Destino**

| | |
|---|---|
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3180 |
| **Conta** | 4089243 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |

| | |
|---|---|
| **Valor** | R$ 26.825,00 (Vinte e Seis Mil e Oitocentos e Vinte e Cinco Reais) |
| **Descrição** | PGTO WHITE MARTINS NF 29873-8813-1545-712-1566-1596-1604-662-1643-1662-253-1686 E 1700 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 28/05/2025 |
| **Autenticação** | 638840396862900000 |

Emitido em quarta-feira, 28 de maio de 2025 às 15:47

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | 00008813 |
| Data e Hora da Emissão | 08/04/2025 13:35:32 |
| Código de Verificação | A4FA.253D.ABAC.A0AC.576F.9343.2283.8086 |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA. | | |
| CPF / CNPJ: | 34.597.955/0013-23 | Inscrição | 1036202 |
| Endereço: | RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº S/N KM 12 PARTE | BAIRRO | COLONIA |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | especialista_fiscal_campo@linde.com | Telefone: | (81) 3476-8017 |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | | |
| CPF/CNPJ: | 23.453.830/0015-75 | Inscrição | 2677821 |
| Endereço: | RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | financeiro1.hjb@indsh.org.br | Telefone: | (11) 3672-5136 |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

LOTE:L:4930609
CC:2236
BP:10045894
ITEM:85001307 ASS TEC PREVENTIVA BASICA
COND.PAGTO:D028
REF:ABRIL/25

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | 85001307 ASS TEC PREVENTIVA BASICA | 1 | 712,65 | 712,65 |

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 712,65
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 712,65
Dt. lançamento 08/04/2025
FINANCEIRO
C-C 03090101 - 100-1

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

| PIS (0,0000%): | COFINS (0,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (0,0000%): | CSLL (0,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 712,65**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 712,65 | 5,00 % | R$ 35,63 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 04/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 331980000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO |
| Serviço: | 1402 - ASSISTENCIA TECNICA. |
| Obrigação Tributária: | Normal |

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Walter Viana
Supervisor de Manutenção

Vênc. 06.05.25

Andréa Santos
Assistente Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de TED**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388403954826000000 |
| **Data da Operação** | 28/05/2025 14:34 |

**Dados de Origem**

| | |
|---|---|
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Dados de Destino**

| | |
|---|---|
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3180 |
| **Conta** | 4089243 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |

| | |
|---|---|
| **Valor** | R$ 26.825,00 (Vinte e Seis Mil e Oitocentos e Vinte e Cinco Reais) |
| **Descrição** | PGTO WHITE MARTINS NF 29873-8813-1545-712-1566-1596-1604-662-1643-1662-253-1686 E 1700 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 28/05/2025 |
| **Autenticação** | 638840396862900000 |

Emitido em quarta-feira, 28 de maio de 2025 às 15:47

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

# PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

# MOVIMENTO BANCARIO

# 29/05/2025

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARA

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | **00018256** |
| Data e Hora da Emissão | **20/05/2025 15:27:34** |
| Código de Verificação | **40B4.FEE4.5DE5.48F0.1305.861B.5235.0075** |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **HOSPITAL DO CORACAO DO PARA LTDA** | | |
| CPF / CNPJ: | **04.290.944/0001-00** | Inscrição | **1538884** |
| Endereço: | **TRAVESSA DOM PEDRO I Nº 962 BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-100** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **financeiro@hcordopara.com.br** | Telefone: | **(91) 3084-9017** |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH** | | |
| CPF/CNPJ: | **23.453.830/0015-75** | Inscrição | **2677821** |
| Endereço: | **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **selma@indsh.org.br** | Telefone: | **(11) 3672-5136** |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES PRESTADOS
REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2025 - AMBULATORIO
BANCO CAIXA ECONÔMICA
OP: 003 AG: 4251 - C/C: 80046-9

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES PRESTADOS | 1 | 68.534,00 | 68.534,00 |

HJB - INDSH
2º Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 68.534,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 3186,83
IR 1,5 % Valor R$ 1028,01
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 64.319,16
Dt. lançamento 20 / 05 / 2025
FINANCEIRO
C-C 02168501 - 90%
C-C 02168201 - 10%

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (1,5000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 445,47** | **R$ 2.056,02** | **R$ 0,00** | **R$ 1.028,01** | **R$ 685,34** |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 68.534,00**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 68.534,00** | **3,00 %** | **R$ 2.056,02** |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 05/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E |
| Serviço: | 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. |
| Obrigação Tributária: | Normal |

Yago Moisés Larrat
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar
INDSH

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 28 de maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0025/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS MÉDICOS E PRESTADORES COMP 04 E 05/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 627.930,59 (seiscentos e vinte e sete mil e novecentos e trinta reais e cinquenta e nove centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA
INDSH Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Maria Santos
Hospital Jean Bitar

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 05
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 29/05/2025
**Total de Registros:** 5
**Total dos Créditos:** 627.930,59

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**28/05/2025 14:30:31** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | 00000723 |
| Data e Hora da Emissão | 15/05/2025 15:56:18 |
| Código de Verificação | D643.2D93.D828.7AE7.47CA.F1D5.7373.2611 |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA | | |
| CPF / CNPJ: | 24.271.119/0001-67 | Inscrição | 2670122 |
| Endereço: | AVENIDA SERZEDELO CORRÊA Nº 805 SALA:4 E 5 BAIRRO BATISTA CAMPOS | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | financeiro@dgsonline.com.br | Telefone: | (91) 3115-3598 |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | | |
| CPF/CNPJ: | 23.453.830/0015-75 | Inscrição | 2677821 |
| Endereço: | RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | contratos.hjb@indsh.org.br | Telefone: | (11) 3672-5136 |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA NO HOSPITAL REGIONAL JEAN BITAR, REFERENTE AO PERÍODO: 26/03/2025 A 25/04/2025.
DADOS PARA PAGAMENTO:
DIAGNOGEST DIAGNÓSTICO E GESTÃO EMPRESARIAL LTDA
BANCO: BRADESCO
AG: 2386
C/C: 0147310-7
BASE PARA RETENÇÃO: 11% INSS - R$ 177.812,005

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA. | 1 | 355.624,01 | 355.624,01 |

HJB - INDSH
Contrato Gestão 007/202
Valor Bruto R% 355.624,01
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 16.536,52
IP 1,5 % Valor R$ 5.334,36
INSS 11 % Valor R$ 19.559,32
Valor Liquido R$ 314.193,81
Lançamento 15 / 05 / 2025
FINANCEIRO
C.C 08161601-1001

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (11,0000%): | IR (1,5000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| R$ 2.311,56 | R$ 10.668,72 | R$ 19.559,32 | R$ 5.334,36 | R$ 3.556,24 |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 355.624,01**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 355.624,01 | 3,00 % | R$ 10.668,72 |

Fulano Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 05/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 864020100 - LABORATORIOS DE ANATOMIA PATOLOGICA E CITOLOGICA |
| Serviço: | 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. |
| Obrigação Tributária: | Normal |

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH Hospital Jean Bitar

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 28 de maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0025/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS MÉDICOS E PRESTADORES COMP 04 E 05/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 627.930,59 (seiscentos e vinte e sete mil e novecentos e trinta reais e cinquenta e nove centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA
INDSH Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Maria Santos
Hospital Jean Bitar

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 05
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 29/05/2025
**Total de Registros:** 5
**Total dos Créditos:** 627.930,59

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**28/05/2025 14:30:31** | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | 00018257 |
| Data e Hora da Emissão | 20/05/2025 15:30:04 |
| Código de Verificação | 5F46.CC65.4BDD.E17A.7791.E5AC.0FF2.F0E4 |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | HOSPITAL DO CORACAO DO PARA LTDA | | |
| CPF / CNPJ: | 04.290.944/0001-00 | Inscrição | 1538884 |
| Endereço: | TRAVESSA DOM PEDRO I Nº 962 BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-100 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | financeiro@hcordopara.com.br | Telefone: | (91) 3084-9017 |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | | |
| CPF/CNPJ: | 23.453.830/0015-75 | Inscrição | 2677821 |
| Endereço: | RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | selma@indsh.org.br | Telefone: | (11) 3672-5136 |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES PRESTADOS
REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2025 - INTERNADOS
BANCO CAIXA ECONÔMICA
OP: 003 AG: 4251 - C/C: 80046-9

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES PRESTADOS | 1 | 33.430,00 | 33.430,00 |

HJD - INDSH
1º Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 33.430,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 1.554,50
IR 1,5 % Valor R$ 501,45
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 31.374,05
Dt. Lançamento 20 / 05 / 2025
FINANCEIRO
C-C 02162701-90.
C-C 02162201-10.

Maria Santos
Supervisão Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (1,5000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| R$ 217,30 | R$ 1.002,90 | R$ 0,00 | R$ 501,45 | R$ 334,30 |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 33.430,00**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 33.430,00 | 3,00 % | R$ 1.002,90 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 05/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E |
| Serviço: | 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. |
| Obrigação Tributária: | Normal |

Yago Moises Lafrat
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar
INDSH

Túlio [illegible]
Analista de Contrato
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 28 de maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0025/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS MÉDICOS E PRESTADORES COMP 04 E 05/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 627.930,59 (seiscentos e vinte e sete mil e novecentos e trinta reais e cinquenta e nove centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA
INDSH Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Maria Santos
Hospital Jean Bitar

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 05
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 29/05/2025
**Total de Registros:** 5
**Total dos Créditos:** 627.930,59

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**28/05/2025 14:30:31** | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | 00000036 |
| Data e Hora da Emissão | 24/04/2025 09:36:22 |
| Código de Verificação | F710.105F.787A.D682.ED6B.6184.031A.E436 |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | HUMANITY ENGENHARIA LTDA | | |
| CPF / CNPJ: | 48.217.552/0001-82 | Inscrição | 4751205 |
| Endereço: | TRAVESSA LOMAS VALENTINAS Nº 1215 | BAIRRO PEDREIRA | CEP 66087-441 |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | contabilidade@agriaeataide.com | Telefone: | (91) 9257-3637 |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | | |
| CPF/CNPJ: | 23.453.830/0015-75 | Inscrição | 2677821 |
| Endereço: | RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | selma@indsh.org.br | Telefone: | (11) 3672-5136 |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREDIAL REFERENTE AO PERÍODO DE 01/04/2025 A 30/04/2025.
CONTA PARA DEPOSITO: ITAÚ AG: 6325 C/C: 98981-6
PIX: CONTABILIDADE@HUMANITYENGENHARIA.COM

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | SERVIÇOS DE ENGENHARIA | 1 | 60.000,00 | 60.000,00 |

Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 60.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 60.000,00
Dt. lançamento 24/04/2025
FINANCEIRO
Contador
C.C. 032 60101-1001

| PIS (0,0000%): | COFINS (0,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (0,0000%): | CSLL (0,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 60.000,00**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 60.000,00 | | |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 04/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | ISS Simples Nacional |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 711200000 - SERVICOS DE ENGENHARIA |
| Serviço: | 0701 - ENGENHARIA, AGRONOMIA, AGRIMENSURA, ARQUITETURA, GEOLOGIA, URBANISMO, PAISAGISMO E CONGENERES. |
| Obrigação Tributária: | Simples Nacional |

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Vlnc. 25.05.25

Adm. Clayton Barreto
Diretor Executivo
CRA/PA 15134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Belém-PA, 28 de maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0025/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS MÉDICOS E PRESTADORES COMP 04 E 05/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 627.930,59 (seiscentos e vinte e sete mil e novecentos e trinta reais e cinquenta e nove centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA
INDSH Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Maria Santos
Hospital Jean Bitar

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 05
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 29/05/2025
**Total de Registros:** 5
**Total dos Créditos:** 627.930,59

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**28/05/2025 14:30:31** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | 00000037 |
| Data e Hora da Emissão | 24/04/2025 09:39:29 |
| Código de Verificação | 11C3.1D0D.AA5D.A5E9.F543.A6E6.A8F9.CE7D |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | HUMANITY ENGENHARIA LTDA | | |
| CPF / CNPJ: | 48.217.552/0001-82 | Inscrição | 4751205 |
| Endereço: | TRAVESSA LOMAS VALENTINAS Nº 1215 BAIRRO PEDREIRA | | CEP 66087-441 |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | contabilidade@agriaeataide.com | Telefone: | (91) 9257-3637 |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | | |
| CPF/CNPJ: | 23.453.830/0015-75 | Inscrição | 2677821 |
| Endereço: | RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL | | CEP 66055-000 |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | selma@indsh.org.br | Telefone: | (11) 3672-5136 |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ENGENHARIA CLÍNICA REFERENTE AO PERÍODO DE 01/04/2025 A 30/04/2025.
CONTA PARA DEPÓSITO: ITAU AG: 6325 C/C: 98981-9
PIX: CONTABILIDADE@HUMANITYENGENHARIA.COM

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | SERVIÇOS DE ENGENHARIA | 1 | 14.500,00 | 14.500,00 |

INDSH - INDSH
1º Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 14.500,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 14.500,00
Dt. lançamento 29/04/2025.
FINANCEIRO
C.C 03170101 - 100%

| PIS (0,0000%): | COFINS (0,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (0,0000%): | CSLL (0,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 14.500,00**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 14.500,00 | | |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 04/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | ISS Simples Nacional |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 711200000 - SERVICOS DE ENGENHARIA |
| Serviço: | 0701 - ENGENHARIA, AGRONOMIA, AGRIMENSURA, ARQUITETURA, GEOLOGIA, URBANISMO, PAISAGISMO E CONGENERES. |
| Obrigação Tributária: | Simples Nacional |

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Venc. 25.05.25

Diretor Executivo
Hospital Jean Bitar

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 28 de maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0025/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS MÉDICOS E PRESTADORES COMP 04 E 05/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 627.930,59 (seiscentos e vinte e sete mil e novecentos e trinta reais e cinquenta e nove centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA
INDSH Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Maria Santos
Hospital Jean Bitar

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 05
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 29/05/2025
**Total de Registros:** 5
**Total dos Créditos:** 627.930,59

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**28/05/2025 14:30:31** | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | 00000962 |
| Data e Hora da Emissão | 23/05/2025 16:46:28 |
| Código de Verificação | 91EC.1274.B762.63A2.C7AB.2412.A734.5AC8 |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | QUALIMED ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA | | |
| CPF / CNPJ: | 26.770.324/0001-00 | Inscrição | 2790702 |
| Endereço: | AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER Nº 168 SALA 110 CENTRO EMPR | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | lucasgeralde@yahoo.com.br | Telefone: | (91) 9962-6980 |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | | |
| CPF/CNPJ: | 23.453.830/0015-75 | Inscrição | 2677821 |
| Endereço: | RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | selma@indsh.org.br | Telefone: | (11) 3672-5136 |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE MÉDICA DE NEFROLOGIA –MAIO 2025.

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS EM CLÍNICA MEDICA (PLANTÕES NOTURNOS E COORDENAÇÃO CLÍNICA NO VALOR DE R$32.200,00 E 09 PLANTÕES DIURNO DE FINAL DE SEMANA NO VALOR DE 1.450,00 CADA, TOTAL DE R$ 13.050,00) – MAIO 2025.

DADOS BANCÁRIO DA EMPRESA: BANCO SANTANDER - 033, AGENCIA 3524, CONTA CORRENTE 13.004.100-5.

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | NEFROLOGIA | 1 | 13.000,00 | 13.000,00 |
| SIM | CLÍNICA MÉDICA | 1 | 45.250,00 | 45.250,00 |

HJio - INDSH
Contrato Gestão 007/2025
Valor Bruto R$ 58.250,00
INSS — % Valor R$ —
Isc 4,65 % Valor R$ 2.706,63
IR 1,5 % Valor R$ 873,75
ISSQN — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 54.669,62
Pagamento 03/06/2025
ENCAMINHADO

Maria Santos
Supervisora Hospital Jean Bitar
INDSH

CC 030 20126 - 100-1.

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (1,5000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| R$ 378,63 | R$ 1.747,50 | R$ 0,00 | R$ 873,75 | R$ 582,50 |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 58.250,00**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 58.250,00 | 3,00 % | R$ 1.747,50 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 05/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E |
| Serviço: | 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. |
| Obrigação Tributária: | Normal |

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Dr. Rafael Maia
CRM 8527
Diretor Técnico
Hospital Jean Bitar

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 28 de maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0025/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS MÉDICOS E PRESTADORES COMP 04 E 05/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 627.930,59 (seiscentos e vinte e sete mil e novecentos e trinta reais e cinquenta e nove centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA
INDSH Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Maria Santos
Hospital Jean Bitar

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 05
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 29/05/2025
**Total de Registros:** 5
**Total dos Créditos:** 627.930,59

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**28/05/2025 14:30:31** | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

# PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

# MOVIMENTO BANCARIO

# 30/05/2025

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARA

**VALE VEIGA 1° OFÍCIO DE PROTESTO DE BELÉM-PA**
RUA ARISTIDES LOBO, 468
CNPJ 42.070.501/0001-94 - TEL.: (91)3224-7611

**Recibo de Protesto R$ 235,31**

**Protocolo Dist.: 1671723** **Protocolo: 1671723**

Recebemos de: INST. NAC. DESENV SOCIAL E HUMANO-HOSP JEAN B
A importancia de: DUZENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E TRINTA E UM CENTAVOS
Referentes as custas de Certidão de Protesto Do Titulo num. 2796
Vencido em 12/04/2023 Sacador LOBATO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Cedente LOBATO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Apresentado por LOBATO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Contra INST. NAC. DESENV SOCIAL E HUMANO-HOSP JEAN B Conforme discriminação abaixo.
Entrada 13/07/2023 Nosso Numero 2796 ISS: R$ 9,44

Valor do Titulo :R$ 1.036,35
Taxa FRJ: R$ 28,30 Taxa FRC: R$ 4,72
Selo Judicial: R$ 4,25 Distribuidor: R$ 8,30
Desp. Apontamento: R$ 36,00 Desp. Intimação: R$ 44,80
Desp. CPD: R$ 22,40
Desp. Protesto: R$ 77,10 Adiantamento -: R$ 0,00

**TOTAL PAGO: R$ 235,31** Belém, 2 de junho de 2025

**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARÁ**
SELO DIGITAL GERAL Nº 4110540 - SÉRIE A - SELADO EM:02/06/2025
CÓDIGO DE SEGURANÇA Nº 04501140000008732091116140

| QTD ATO | EMOLUMENTOS | FRJ | FRC |
|---|---|---|---|
| 1 | 22,40 | 3,36 | 0,56 |

**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARÁ**
SELO POSTECIPADO Nº 5853868 - SÉRIE A - SELADO EM:02/06/2025
CÓDIGO DE SEGURANÇA Nº 86835850000048192211024070

| QTD ATO | EMOLUMENTOS | FRJ | FRC |
|---|---|---|---|
| 1 | 36,00 | 5,40 | 0,90 |

**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARÁ**
SELO POSTECIPADO Nº 5853932 - SÉRIE A - SELADO EM:02/06/2025
CÓDIGO DE SEGURANÇA Nº 23935850000020392211024070

| QTD ATO | EMOLUMENTOS | FRJ | FRC |
|---|---|---|---|
| 1 | 8,30 | 1,25 | 0,21 |

**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARÁ**
SELO POSTECIPADO Nº 5853996 - SÉRIE A - SELADO EM:02/06/2025
CÓDIGO DE SEGURANÇA Nº 69935850000096392211024070

| QTD ATO | EMOLUMENTOS | FRJ | FRC |
|---|---|---|---|
| 1 | 44,80 | 6,72 | 1,12 |

**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARÁ**
SELO POSTECIPADO Nº 6024841 - SÉRIE A - SELADO EM:02/06/2025
CÓDIGO DE SEGURANÇA Nº 14842060000054568320919170

| QTD ATO | EMOLUMENTOS | FRJ | FRC |
|---|---|---|---|
| 1 | 77,10 | 11,57 | 1,93 |

09:19:46

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de TED**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388421240823800000 |
| **Data da Operação** | 30/05/2025 14:34 |

**Dados de Origem**

| | |
|---|---|
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Dados de Destino**

| | |
|---|---|
| **Banco Destino** | 237 - BCO BRADESCO S.A. |
| **Agência** | 2398 |
| **Conta** | 1464825 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |

| | |
|---|---|
| **Valor** | R$ 358,91 (Trezentos e Cinquenta e Oito Reais e Noventa e Um Centavos) |
| **Descrição** | PGTO CARTORIO 1.º OFICIO CANC. PROTESTO LOBATO HOSP. PROT. 1671723 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 30/05/2025 |
| **Autenticação** | 638842124710550000 |

Emitido em sexta-feira, 30 de maio de 2025 às 15:09

| COMP. | BANCO | AGÊNCIA | C1 | CONTA | C2 | SÉRIE | CHEQUE Nº | C3 | R$ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003 | 037 | 0015 | 7 | 00041685B-5 | 8 | 001 | 000640 | 8 | #1.388,97# |
| 003 | 037 | 0015 | 7 | 00041685B-5 | 8 | 001 | 000640 | 8 | |

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE Hum mil e trezentos e oitenta e oito reais e oitenta e nove centavos E CENTAVOS ACIMA.

A Instituto N.S. Social e Humano. OU À SUA ORDEM.

CHEQUE CLÁSSICO

Belém - Pa, 30 DE março DE 20 25

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A

AGENCIA SENADOR LEMOS
AV AV SENADOR LEMOS, 321
BELÉM - PA
CONFECÇÃO: 02/2023

INSTITUTO N S SOCIAL HUMANO -
CNPJ 23.453.690/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04/2016

Maria das Graças da S. Santos

⑈03700152⑈ 003000640⑆ 00041685850⑈

Maria das Graças da S. Santos

FSC MISTO

Nº Habilitação do cliente

Cód. Agência

BANCO: CEA - CAIXA J. BITAR AGENCIA: 11 CONTA: 11 SALDO INICIAL: 2.000,00

| DATA | Beneficiario | Tipo | Tira Titulo | OPERACAO | ENTRADAS | SAIDAS | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 28/05/2025 | INTERFARMA PROD FARMAC | NF | 0000558 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 270,00 | 1.730,00 |
| 29/05/2025 | INTERFARMA PROD FARMAC | NF | 0000213 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 61,34 | 1.668,66 |
| 29/05/2025 | MINI PREGO DO PASA C | NF | 0001295 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 49,90 | 1.618,76 |
| 29/05/2025 | INTERFARMA | NF | 0001407 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 81,70 | 1.537,06 |
| 29/05/2025 | INTERFARMA | NF | 0001124 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 292,65 | 1.244,41 |
| 29/05/2025 | CHAVEIRO SOUZA | NF | 0000071 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 190,00 | 1.054,41 |
| 29/05/2025 | ECT EMP BRAS CORREIOS | | | ENVIO DE DOCUMENTOS PARA A SEDE | 0,00 | 113,30 | 941,11 |
| 30/05/2025 | A D OLIVEIRA & CIA | NF | 0009247 | VALOR PAGO S/ TITULO | 0,00 | 500,00 | 441,11 |
| 30/05/2025 | PAULO JORGE SOUZA DE OLIVEIR | | | TARI - COMPRA DE COMBUSTIVEL AVULSOS | 0,00 | 30,00 | 411,11 |

| | NAO CONCILIADOS | CONCILIADOS | TOTAL |
|---|---|---|---|
| SALDO INICIAL.....: | | | 2.000,00 |
| ENTRADAS NO PERIODO.....: | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| SAIDAS NO PERIODO.....: | 1.588,89 | 0,00 | 1.588,89 |
| LIMITE DE CREDITO.....: | | | 0,00 |
| SALDO ATUAL .....: | | | 411,11 |

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
[illegible]
30/05/2025

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | 00002200 |
| Data e Hora da Emissão | 27/05/2025 16:42:43 |
| Código de Verificação | 91BE.6ED8.8FCE.28E6.1E5D.4650.656C.DE5E |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | ESTAÇÃO CONSULTAS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA | | |
| CPF / CNPJ: | 26.183.107/0001-06 | Inscrição | 2751794 |
| Endereço: | TRAVESSA DOM ROMUALDO DE SEIXAS Nº 579 TERREO SALA 02 BAIRRO | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | estacaoconsultas4@gmail.com | Telefone: | (30) 851523 |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | | |
| CPF/CNPJ: | 23.453.830/0015-75 | Inscrição | 2677821 |
| Endereço: | RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | contratos.hjb@indsh.org.br | Telefone: | (11) 3672-5136 |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PROFISSIONAIS POR SERVIÇOS MÉDICOS DE CIRURGIAS ELETIVAS, PRESTADOS AO HOSPITAL JEAN BITAR NOS PLANTÕES EXTRAS. COMPETÊNCIA: MAIO/2025
CNPJ: 26.183.107/0001-06
DADOS BANCÁRIOS:
BRADESCO AGENCIA: 5590/ C.C: 13715-4

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS | 1 | 150.000,00 | 150.000,00 |

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 150.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 6.975,00
IR 1,5 % Valor R$ 2.250,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 140.775,00
Dt. lançamento 27/05/2025
FINANCEIRO
C-C 02030106-1001.

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (1,5000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| R$ 975,00 | R$ 4.500,00 | R$ 0,00 | R$ 2.250,00 | R$ 1.500,00 |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 150.000,00**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 150.000,00 | 3,00 % | R$ 4.500,00 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 05/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 863059900 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS |
| Serviço: | 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. |
| Obrigação Tributária: | Normal |

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Dr. Rafael Maia
CRM 8627
Diretor Técnico
Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de TED**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388421240823800000 |
| **Data da Operação** | 30/05/2025 14:35 |

**Dados de Origem**

| | |
|---|---|
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Dados de Destino**

| | |
|---|---|
| **Banco Destino** | 237 - BCO BRADESCO S.A. |
| **Agência** | 5590 |
| **Conta** | 137154 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |

| | |
|---|---|
| **Valor** | R$ 140.775,00 (Cento e Quarenta Mil e Setecentos e Setenta e Cinco Reais) |
| **Descrição** | PGTO ESTAÇÃO CONSULTAS NF 2200 - COMP 05/2025 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 30/05/2025 |
| **Autenticação** | 638842125221600000 |

Emitido em sexta-feira, 30 de maio de 2025 às 15:05

| RECEBEMOS DE JAQUELINA MARIA LOPES OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, HOSPITAL - UMARIZAL - Belém - PA - EMISSÃO: 24/02/2025 - VALOR TOTAL: R$ 4.530,00 | | NF-e<br>Nº: 99<br>Série: 2 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

**JAQUELINA MARIA LOPES**

Avenida Senador Levindo Coelho, 3345 loja 10

Vale do Jatobá (Barreiro)

Belo Horizonte - MG

30.664-792 (31) 99910-2710

jaquelina@jjsuprimentos.com.br

# DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0

1

FL 1 / 1

Nº: 99

Série: 2

CHAVE DE ACESSO
**3125 0236 2485 9200 0102 5500 2000 0000 9911 7283 8533**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA | | 131256495622875 24/02/2025 15:19:47 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA** | **CPF/CNPJ** |
| 36612060000 | | 36.248.592/0001-02 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO | | | 23.453.830/0015-75 | | 24/02/2025 |
| **ENDEREÇO** | | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA ENTRADA/SAÍDA** |
| R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, HOSPITAL | | UMARIZAL | | 66.055-000 | 24/02/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INDICADOR IE** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA ENTRADA/SAÍDA** |
| Belém | (11) 3672-5136 | PA | 9 - Não contribuinte | | 15:19:00 |

**FATURA**

| NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DO DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|---|---|---|---|
| 99 | 4.530,00 | 0,00 | 4.530,00 |

**DUPLICATAS**

| Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 26-03-2025 | 4.530,00 | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DE ICMS | VALOR ICMS | BASE DE CÁLC. DE ICMS ST | VALOR ICMS ST | VALOR PIS | VALOR COFINS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.530,00 |
| **VALOR DESCONTO** | **VALOR FRETE** | **VALOR SEGURO** | **VALOR DESP. ACESSÓRIAS** | **VALOR IPI** | **VALOR IMP. IMPORT.** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.530,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA | 0 - Emitente | | | | 48.740.351/0001-65 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| ROD PRESIDENTE DUTRA KM 222,500,S/N,CUMBICA | Guarulhos | | | SP | Não contribuinte |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | | | | 0,000 | 0,000 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 44 | CARTUCHO DE TONER HP 226a og | 84439933 | 0400 | 6102 | CX | 10,0000 | 250,00 | 2.500,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 22 | CARTUCHO DE TONER HP CE233A i | 84439933 | 0400 | 6102 | CX | 8,0000 | 160,00 | 1.280,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5 | CART. DE TONER COMP. COM ED CF258X C/CHIP 10K EVOLUT CX 10 | 84439933 | 0400 | 6102 | PC | 3,0000 | 250,00 | 750,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Linaldo Cardoso
Serv. Terceirizado
HBSP... JEAN RITA

FINANCEIRO-HJS
21/03/2025

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| VOCÊ PAGOU APROXIMADAMENTE: R$705,77 DE TRIBUTOS FEDERAIS, R$815,40 DE TRIBUTOS ESTADUAIS, R$0,00 DE TRIBUTOS MUNICIPAIS. FONTE: IBPT. - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.ID373702826 | |

powered by alterdata

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de TED**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388421240823800000 |
| **Data da Operação** | 30/05/2025 14:35 |

**Dados de Origem**

| | |
|---|---|
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Dados de Destino**

| | |
|---|---|
| **Banco Destino** | 237 - BCO BRADESCO S.A. |
| **Agência** | 1182 |
| **Conta** | 130699 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |

| | |
|---|---|
| **Valor** | R$ 11.690,00 (Onze Mil e Seiscentos e Noventa Reais) |
| **Descrição** | PGTO JAQUELINA NF 99 E 103 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 30/05/2025 |
| **Autenticação** | 638842125053790000 |

Emitido em sexta-feira, 30 de maio de 2025 às 15:07

| RECEBEMOS DE JAQUELINA MARIA LOPES OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, HOSPITAL - UMARIZAL - Belem - PA - EMISSÃO: 10/03/2025 - VALOR TOTAL: R$ 7.160,00 | | NF-e<br>N°: 103<br>Série: 2 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

**JAQUELINA MARIA LOPES**

Avenida Senador Levindo Coelho, 3345 loja 10

Vale do Jatobá (Barreiro)

Belo Horizonte - MG

30.664-792 (31) 99910-2710

jaquelina@jjsuprimentos.com.br

# DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

**Saída: 1**
**Entrada: 0**
1

**FL 1 / 1**
**N°: 103**
**Série: 2**

CHAVE DE ACESSO
**3125 0336 2485 9200 0102 5500 2000 0001 0314 6676 3466**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA | 131256519418906 10/03/2025 10:29:43 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA | CPF/CNPJ |
|---|---|---|
| 36612060000 | | 36.248.592/0001-02 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO | | | 23.453.830/0015-75 | | 10/03/2025 |
| **ENDEREÇO** | | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA ENTRADA/SAÍDA** |
| R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, HOSPITAL | | UMARIZAL | | 66.055-000 | 10/03/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INDICADOR IE** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA ENTRADA/SAÍDA** |
| Belém | (11) 3672-5136 | PA | 9 - Não contribuinte | | 10:29:00 |

**FATURA**

| NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DO DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|---|---|---|---|
| 103 | 7.160,00 | 0,00 | 7.160,00 |

**DUPLICATAS**

| Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 09-04-2025 | 7.160,00 | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DE ICMS | VALOR ICMS | BASE DE CÁLC. DE ICMS ST | VALOR ICMS ST | VALOR PIS | VALOR COFINS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7.160,00 |
| **VALOR DESCONTO** | **VALOR FRETE** | **VALOR SEGURO** | **VALOR DESP. ACESSÓRIAS** | **VALOR IPI** | **VALOR IMP. IMPORT.** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7.160,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA | 0 - Emitente | | | | 48.740.351/0001-65 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| ROD PRESIDENTE DUTRA KM 222,500,S/N,CUMBICA | Guarulhos | | | SP | Não contribuinte |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | | | | 0,000 | 0,000 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 44 | CARTUCHO DE TONER HP 226a og | 84439933 | 0400 | 6102 | CX | 20,0000 | 250,00 | 5.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 22 | CARTUCHO DE TONER HP CE233A i | 84439933 | 0400 | 6102 | CX | 7,0000 | 200,00 | 1.400,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8 | CART. DE TONER COMP. COM BROTHER TN450/420/410 2,6K EVOLUT CX 15 | 84439933 | 0400 | 6102 | PC | 2,0000 | 210,00 | 420,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 127 | foto condutor hp cf234a | 84439933 | 0400 | 6102 | CX | 1,0000 | 340,00 | 340,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

18/03/25

FINANCEIRO - HJB
26/03/2025

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

Liri... Cardoso
Set... Almoxarifado
HOSP... JEAN BITAR
18.03.2025

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| VOCÊ PAGOU APROXIMADAMENTE: R$1.115,53 DE TRIBOTOS FEDERAIS, R$1.788,80 DE TRIBUTOS ESTADUAIS, R$0,00 DE TRIBUTOS MUNICIPAIS. FONTE: IBPT. - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.ID 380157293 e ID 379170818 | |

powered by alterdata

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de TED**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388421240823800000 |
| **Data da Operação** | 30/05/2025 14:35 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 237 - BCO BRADESCO S.A. |
| **Agência** | 1182 |
| **Conta** | 130699 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 11.690,00 (Onze Mil e Seiscentos e Noventa Reais) |
| **Descrição** | PGTO JAQUELINA NF 99 E 103 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 30/05/2025 |
| **Autenticação** | 638842125053790000 |

Emitido em sexta-feira, 30 de maio de 2025 às 15:07

# NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

**Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda**
Rua Siqueira Campos, 1300 - 4º andar
Bairro Centro Histórico - CEP: 90010-907 - Porto Alegre/RS
Fone: 156 ou 51.32890140 - Email: nfse@smf.prefpoa.com.br

**Nº 001.444**

**Data e Hora de Emissão**
**29/05/2025 07:30**

| Competência: | Num. RPS/Ser.: | Município Prest. do Serviço: | Código de Verificação |
|---|---|---|---|
| 05/2025 | 4827/1 | Porto Alegre | 43149022231777296000185000000000144425052045144290 |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

RIBAS INFORMATICA

Nome/Razão Social: **LEONARDO PACHECO RIBAS**
CPF/CNPJ: **31.777.296/0001-85**
Endereço: **TERESOPOLIS, 2958**
Complemento: Telefone: **5132495550**
Município: **Porto Alegre** UF: **RS**
E-mail: **LEONARDO@SS.INF.BR**

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal:
Endereço: **R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000**
Complemento: Telefone:
Município: **Belem** UF: **PA** e-mail:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ANUIDADE REFERENTE AO SUPORTE TECNICO DO SISTEMA DE CAPTURA DE IMAGENS E LAUDOS IKAP

Código do Serviço: **010701 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.**

## TRIBUTOS FEDERAIS

| PIS (R$) | COFINS (R$) | IR (R$) | INSS (R$) | CSLL (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

### Detalhamento Valores - Prestador dos Serviços

| | |
|---|---|
| Valor dos Serviços | 320,00 |
| (-) Desconto Incondicionado | 0,00 |
| (-) Desconto Condicionado | 0,00 |
| (-) Retenções Federais | 0,00 |
| (-) Outras Retenções | 0,00 |
| (-) ISS Retido | 0,00 |
| **(=) Valor Líquido** | **320,00** |

### Outras Informações

Natureza da Operação
1 - Tributação no município

Regime Especial de Tributação
0 - Nenhum

| | |
|---|---|
| Opção Simples Nacional | Sim |
| Incentivador Cultural | Não |

### Cálculo do ISSQN devido no Município

| | |
|---|---|
| Valor dos Serviços | 320,00 |
| (-) Deduções permitidas em Lei | 0,00 |
| (-) Desconto Incondicionado | 0,00 |
| (=) Base de Cálculo | 320,00 |
| (x) Alíquota (%) | 0,00 |
| ISS a reter: | 2 - Nao |
| **(=) Valor ISS** | 0,00 |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 320,00**

## OUTRAS INFORMAÇÕES

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor bruto R$ 320,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 320,00
Dt. lançamento 29/05/2025
FINANCEIRO
C-C 03170101

Francisco V. Chaves
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar INDSH

Tatiana Conceição
Supervisora Administrativa
Hospital Jean Bitar INDSH

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063884212408238000O |
| **Data da Operação** | 30/05/2025 14:34 |
| **Cï¿½digo de Barras** | 07790001161201775559103170136992210970000032000 |
| **Descrïï¿½ï¿½o** | PGTO LEONARDO PACHECO NF 1444 |
| **Banco Cedente** | 77 - BANCO INTER |
| **Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto** | 30250529005039068O4 |
| **CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original** | 31777296000185 |
| **Razï¿½o Social** | LEONARDO PACHECO RIBAS |
| **Nome Fantasia** | LEONARDO PACHECO RIBAS |
| **CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final** | 31777296000185 |
| **Razï¿½o Social** | LEONARDO PACHECO RIBAS |
| **Nome Fantasia** | LEONARDO PACHECO RIBAS |
| **CPF/CNPJ do Pagador** | 23453830001575 |
| **Nome do Pagador** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E H |
| **Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista** | 31.777.296/0001-85 |
| **Razï¿½o Social Sacador Avalista** | LEONARDO PACHECO RIBAS |
| **Data/Hora do Pagamento** | 30/05/2025 14:34:49 |
| **Valor Nominal** | 320,00 |
| **Encargos** | 0,00 |
| **Descontos** | 0,00 |
| **Abatimento** | 0,00 |
| **Valor do Pagamento** | R$ 320,00 (Trezentos E Vinte Reais) |
| **Data da operação** | 30/05/2025 |
| **Autenticação** | 638842124917550000 |

Emitido em sexta-feira, 30 de maio de 2025 às 15:19

# ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
# PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| Número da Nota | Data e Hora da Emissão | Competência | Código de Verificação |
|---|---|---|---|
| 2025332 | 16/05/2025 às 13:58:47 | 16/05/2025 | 152695500 |

### PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **LUXUS CONSULTORIA & ASSESSORIA LTDA**
Telefone: **51 3710 1301**
CPF/CNPJ: **19.196.859/0001-46**
Inscrição Municipal: **37900**
Endereço: **RUA DOM PEDRO II, 190, - AMERICANO**
CEP: **95900-578**
Município/UF: **LAJEADO/RS**
E-mail: **espaco3@espaco3.net**

### TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH**
Telefone: **1136725136**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**
Inscrição Municipal:
Endereço: **CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, - UMARIZAL**
CEP: **66055-000**
Município/UF: **BELEM/PA**
E-mail: **FISCAL.HJB@INDSH.ORG.BR**

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Assessoria e consultoria em telecom
"Retenção de impostos federais conforme Lei 10.833/2013 e Decreto 9.580/2018."

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB - INDSH
Contrato Gestão 007/202
Valor Bruto R$ 482,72
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 22,45
IR 1,5 % Valor R$ 7,24
INSS — % Valor R$ —
Valor Liquido R$ 453,03
Dt. lançamento 16/05/2025
FINANCEIRO
C.C 0101801010-1007.

CNAE Fiscal: **Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica especifica**

Item da Lista de Serviços: **17.01 - 17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise,**

Natureza da Operação: **[5.2] Imposto devido em Lajeado, sem obrigação de retenção na fonte**

Município da Prestação de Serviço: **LAJEADO**

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

### VALOR NOTA FISCAL

| Valor dos Serviços | | Descontos | | Retenções | | ISS Retido na Fonte | | Valor Líquido da Nota |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| R$ 482,72 | (-) | R$ 0,00 | (-) | R$ 29,69 | (-) | R$ 0,00 | (=) | R$ 453,03 |

### CÁLCULO DO ISS

| Valor dos Serviços | | Deduções | | Descontos Incondicionados | | Base de Cálculo do ISS | | Alíquota | | Valor do ISS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| R$ 482,72 | (-) | R$ 0,00 | (-) | R$ 0,00 | (=) | R$ 482,72 | (x) | 2,5000 | (=) | R$ 12,07 |

### OBSERVAÇÕES

Retenções:
PIS: R$ 3,14; COFINS: R$ 14,48; CSLL: R$ 4,83; IRRF: R$ 7,24; INSS: R$ 0,00; Outras Retenções: R$ 0,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de TED**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388421240823800000 |
| **Data da Operação** | 30/05/2025 14:34 |

**Dados de Origem**

| | |
|---|---|
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Dados de Destino**

| | |
|---|---|
| **Banco Destino** | 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. |
| **Agência** | 179 |
| **Conta** | 715549 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |

| | |
|---|---|
| **Valor** | R$ 453,03 (Quatrocentos e Cinquenta e Três Reais e Três Centavos) |
| **Descrição** | PGTO LUXUS NF 2025332 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 30/05/2025 |
| **Autenticação** | 638842124429380000 |

Emitido em sexta-feira, 30 de maio de 2025 às 15:13

RECEBEMOS DE A. UNIDOS DISTRIBUIDORA LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

Nº Venda: 613-02
Valor NF: 8.440,80

CPF/RG:

NF-e
Nº: 000000650
SÉRIE: 001

DATA DE RECEBIMENTO | ASSINATURA DO RECEBEDOR : 54-INDSH - HOSPTAL JEAN BITAR

# A. UNIDOS DISTRIBUIDORA LTDA

VIELA JOAOZINHO, AV VISCONDE DE INHAUMA III, 07, MARCO, BELÉM/PA, CEP: 66087085, Fone: (91) 2121.1353

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000000650
SÉRIE: 001
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
1525.0436.4422.5300.0162.5500.1000.0006.5019.7288.7600

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 215250016057218 01/04/2025 11:29:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 15.682.780-8

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:

CNPJ: 36.442.253/0001-62

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INDSH - HOSPTAL JEAN BITAR

CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO: 01/04/2025

ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO: BELEM

CEP: 66055000

DATA ENTRADA/SAÍDA: 01/04/2025

MUNICÍPIO: BELÉM

FONE / FAX:

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DE SAÍDA: 11:26

FATURAS: 613-02 Valor da Fatura: 8.440,80

| DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR | DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR | DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 01/05/2025 | 8.440,80 | | | | | | |

## CALCULO DO IMPOSTO

| BASE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CALC. ICMS ST | VALOR ICMS ST | VALOR APROX. TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.135,27 | 8.440,80 |

| VALOR FRETE | VALOR SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8.440,80 |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA (1 - EMITENTE, 2 - TERCEIROS, 9 - SEM FRETE) [9] | CÓDIGO ANTT | PLACA VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF

ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO: 0,0000 | PESO LÍQUIDO: 0,0000

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VLR UNIT. | V. TOTAL | B.C.ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 131 | ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML - ANVISA: 1198500430011 LOTE: HS24A006 Val: 30/12/2025 Qtd: 200 | 30039099 | 0102 | 5102 | AM | 200 | 2,49 | 498,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 236 | CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML SF - ANVISA: 1004100980099 LOTE: 74TM5810 Val: 16/11/2026 Qtd: 240 | 30049099 | 0102 | 5102 | FR | 240 | 7,72 | 1.852,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 105 | GLICOSE 5% 500ML S.F - FRESENIUS CX C/30 FRS - ANVISA: 1004101070185 LOTE: 74TL5253 Val: 12/10/2026 Qtd: 90 | 30049099 | 0102 | 5102 | FR | 90 | 8,57 | 771,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 551 | LIDOCAINA CLR 2% 20MG/ML 20ML S/V CX C/25FA - ANVISA: 1184301020015 LOTE: LL-036/24 Val: 30/01/2026 Qtd: 100 | 30049043 | 0102 | 5102 | AM | 100 | 10,90 | 1.090,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 996 | METOCLOPRAMIDA (NOPROSIL) 10MG/ML 2ML - ANVISA: 1031101660011 LOTE: 4110180 Val: 19/11/2026 Qtd: 240 | 30049071 | 0102 | 5102 | AM | 240 | 1,98 | 475,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2230 | SIMETICONA GTS GEN 75 MG/ML 10ML - CX C/200 FX - ANVISA: 1194301330030 LOTE: 1526/24 Val: 30/09/2026 Qtd: 200 | 30049099 | 5102 | 5102 | FR | 200 | 3,02 | 604,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2779 | POLIMIXINA B INJ. 500.000UI IM/IV/IT GEN. - ANVISA: 1169701710055 LOTE: 24101355 Val: 30/10/2026 Qtd: 50 | 30042079 | 5102 | 5102 | AM | 50 | 25,19 | 1.259,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2780 | VANCOMICINA INJ. 500MG IV S/DIL | 30042011 | 5102 | 5102 | AM | 200 | 9,45 | 1.890,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR A PAGAR: R$ 8.440,80(BOLETO / PRAZO: 30 DIAS).
REF. PEDIDO PORTAL BIONEXO
PEDIDO Nº383127477.1 / COTAÇÃO 21290298

A. UNIDOS DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 36.442.253/0001-62 INSC. ESTADUAL: 15.682.780-8
DADOS BANCARIOS:
BANCO BANPARA AG.0015 - C/C: 897.517-5

01/04/25

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
07/04/25

# A. UNIDOS DISTRIBUIDORA LTDA

VIELA JOAOZINHO, AV VISCONDE DE INHAUMA III, 07, MARCO, BELÉM/PA, CEP: 66087085, Fone: (91) 2121.1353

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000000650
SÉRIE: 001
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
1525.0436.4422.5300.0162.5500.1000.0006.5019.7288.7600

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA | 215250016057218 01/04/2025 11:29:09 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| 15.682.780-8 | | 36.442.253/0001-62 |

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| INDSH - HOSPTAL JEAN BITAR | 23.453.830/0015-75 | 01/04/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA ENTRADA/SAÍDA |
|---|---|---|---|
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 | BELEM | 66055000 , | 01/04/2025 |

| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| BELÉM | | PA | | 11:26 |

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VLR UNIT. | V. TOTAL | B.C.ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | GENERICO - ANVISA: 11637009200031 LOTE: 24072312 Val: 30/06/2026 Qtd: 200 | | | | | | | | | | | | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ **Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063884212408238000O |
| **Data da Operação** | 30/05/2025 14:34 |

**Dados de Origem**

| | |
|---|---|
| **Titular** | INSTITUTO N D SO |
| **Agência** | 0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Dados de Destino**

| | |
|---|---|
| **Titular** | A. U DISTRIBUIDORA LTDA |
| **Agência** | 0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS |
| **Conta** | 000897517-5 |

| | |
|---|---|
| **Valor** | R$ 9.766,80 (Nove Mil e Setecentos e Sessenta e Seis Reais e Oitenta Centavos) |
| **Descrição** | PGTO A. UNIDOS NF 650 E 651 |
| **Autenticação** | 6388421245936800O0 |

Emitido em sexta-feira, 30 de maio de 2025 às 15:16

| RECEBEMOS DE A. UNIDOS DISTRIBUIDORA LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO | Nº Venda: 614-02<br>Valor NF: 1.326,00 | CPF/RG: | NF-e<br>Nº: 000000651<br>SÉRIE: 001 |
|---|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | ASSINATURA DO RECEBEDOR : 54-INDSH - HOSPTAL JEAN BITAR | | |

**A. UNIDOS DISTRIBUIDORA LTDA**

VIELA JOAOZINHO, AV VISCONDE DE INHAUMA III, 07, MARCO, BELÉM/PA, CEP: 66087085, Fone: (91) 2121.1353

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000000651
SÉRIE: 001
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525.0436.4422.5300.0162.5500.1000.0006.5112.5695.9222

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDA | | 215250016763279 04/04/2025 12:27:04 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
| 15.682.780-8 | | 36.442.253/0001-62 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| INDSH - HOSPTAL JEAN BITAR | | 23.453.830/0015-75 | 04/04/2025 |
| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA ENTRADA/SAÍDA |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 | BELEM | 66055000 | 04/04/2025 |
| MUNICÍPIO | FONE / FAX / UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA DE SAÍDA |
| BELÉM | PA | | 12:26 |

FATURAS | 614-02 Valor da Fatura: 1.326,00

| DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR | DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR | DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 04/05/2025 | 1.326,00 | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS ST | VALOR ICMS ST | VALOR APROX. TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 178,35 | 1.326,00 |
| **VALOR FRETE** | **VALOR SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.326,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA (2 - TERCEIROS, 9 - SEM FRETE) [9] | CÓDIGO ANTT | PLACA VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 0,0000 | 0,0000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VLR UNIT. | V. TOTAL | B.C.ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2781 | METADONA INJ. MYTEDOM 10MG/ML 1ML IN/MC (A1) - ANVISA: 1029801380141 LOTE: 30014748 Val: 30/05/2026 Qtd: 100 | 30049039 | 0102 | 5102 | AM | 100 | 13,26 | 1.326,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

17/04/2025

Mario Cemaque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA____

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR A PAGAR: R$ 1.326,00(BOLETO / PRAZO: 30 DIAS).
REF. PEDIDO PORTAL BIONEXO
PEDIDO Nº 384286259.1 / COTAÇÃO 212926623

A. UNIDOS DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 36.442.253/0001-62 INSC. ESTADUAL: 15.682.780-8
DADOS BANCARIOS:
BANCO BANPARA AG.0015 - C/C: 897.517-5

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063884212408238000O |
| **Data da Operação** | 30/05/2025 14:34 |

**Dados de Origem**

| | |
|---|---|
| **Titular** | INSTITUTO N D SO |
| **Agência** | 0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Dados de Destino**

| | |
|---|---|
| **Titular** | A. U DISTRIBUIDORA LTDA |
| **Agência** | 0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS |
| **Conta** | 000897517-5 |

| | |
|---|---|
| **Valor** | R$ 9.766,80 (Nove Mil e Setecentos e Sessenta e Seis Reais e Oitenta Centavos) |
| **Descrição** | PGTO A. UNIDOS NF 650 E 651 |
| **Autenticação** | 6388421245936800O0 |

Emitido em sexta-feira, 30 de maio de 2025 às 15:16

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
**00000816**

Data e Hora da Emissão
**24/04/2025 10:26:32**

Código de Verificação
**71A2.D5CD.5619.4887.ABE5.DFCF.3343.AC46**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA** | | |
| CPF / CNPJ: | **18.403.156/0001-89** | Inscrição | **2273235** |
| Endereço: | **PEDRO Nº 13 BAIRRO MARCO CEP 66095-720** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **veraroja@gmail.com** | Telefone: | **(91) 98295-5630** |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH** | | |
| CPF/CNPJ: | **23.453.830/0015-75** | Inscrição | **2677821** |
| Endereço: | **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **contratos.hjb@indsh.org.br** | Telefone: | **(11) 3672-5136** |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO COM O OBJETIVO DE MANTER A IMAGEM INSTITUCIONAL POSITIVA AO APURAR, PRODUZIR, PUBLICAR MATERIAL JORNALÍSTICO SOBRE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS E DIVULGAR INTERNA E EXTERNAMENTE, REALIZAR CLIPPING DAS NOTÍCIAS PUBLICADAS. ACOMPANHAR E ANALISAR NOTÍCIAS DE INTERESSE DA MÍDIA E DAS UNIDADES, ORIENTAR GESTORES, SERVIDORES, QUANTO ÀS MELHORES PRÁTICAS DE RELACIONAMENTO COM A IMPRENSA, ATENDER DEMANDAS, ÁUDIOS, VÍDEOS E FOTOGRAFIA, REALIZAR REGISTROS E AUDIOVISUAL PARA DIVULGAÇÃO INSTITUCIONAL, PROPOR , APOIAR E EXECUTAR ATIVIDADES DE INTERESSE INSTITUCIONAL, ENTRE OUTRAS ATIVIDADES. OBS: NOTA FISCAL REFERENTE AO MÊS ABRIL 2025. BANCO 037 BANPARA /// AGÊNCIA 021 /// CONTA CORRENTE 241.990-4.

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO | 1 | 3.000,00 | 3.000,00 |

Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 3.000,00
ISS — % Valor R$ —
IRRF — % Valor R$ —
PIS — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3.000,00
Dt. Lançamento 29/04/2025
Nathane Costa
CRC/PA 015815/O-3
c/c. 040 30101 -100%

| PIS (0,0000%): | COFINS (0,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (0,0000%): | CSLL (0,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 3.000,00** | | |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 04/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | ISS Simples Nacional |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 702040000 - ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTAO EMPRESARIAL, EXCETO |
| Serviço: | 3501 - SERVIÇOS DE REPORTAGEM, ASSESSORIA DE IMPRESA, JORNALISMO E RELAÇÕES PÚBLICAS. |
| Obrigação Tributária: | Simples Nacional |

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Venc. 25.05.25

Marcelo Zero

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063884212408238000O |
| **Data da Operação** | 30/05/2025 14:35 |

**Dados de Origem**

| | |
|---|---|
| **Titular** | INSTITUTO N D SO |
| **Agência** | 0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Dados de Destino**

| | |
|---|---|
| **Titular** | V. S S ADMINISTRATIVOS LTDA |
| **Agência** | 0021 - METRO ESTRADA NOVA |
| **Conta** | 000241990-4 |

| | |
|---|---|
| **Valor** | R$ 3.000,00 (Três Mil Reais) |
| **Descrição** | PGTO V. SANTOS NF 816 - ABRIL2025 |
| **Autenticação** | 638842125366690000 |

Emitido em sexta-feira, 30 de maio de 2025 às 15:17

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA**

CONJ. CATALINA, TRAV. 14, 182 - MANGUEIRAO -
CEP:66640-390 - BELEM - PA
TEL: (91)3279-5353

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.043.679** fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0383 9299 7600 0170 5500 1000 0436 7915 9037 7953

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC. | 215250011825526 10/03/2025 18:23:36 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 151850682 | | 83.929.976/0001-70 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH | | | 23.453.830/0015-75 | 10/03/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | 10/03/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BELEM | (91)3239-3831 | PA | | |

**FATURA**

| | NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|
| DADOS DA FATURA | 43679 | 10.128,75 | 0,00 | 10.128,75 |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 09/04/2025 | 5.064,38 | 002 | 09/05/2025 | 5.064,37 | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10.128,75 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10.128,75 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| VEICULO PROPRIO (CLIENTE) | 0 - REMETENTE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | BELEM | PA | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 5 | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3263 | AMICACINA INJ. 500MG (250MG/ML) 2ML IM-IV GEN.<br>C.P. ANVISA 1037002970060<br><br>LOTE: 9070165<br>QTD: 100,00<br>FAB: 01/03/2024<br>VAL: 30/03/2026 | 30049099 | 060 | 5102 | AM | 100,00 | 5,1000 | 510,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6547 | CEFTRIAXONA INJ. 1G IV PO S/DIL GENERICO<br>C.P. ANVISA 1037007120154<br><br>LOTE: 96320188<br>QTD: 200,00<br>FAB: 26/11/2024<br>VAL: 26/11/2026 | 30049099 | 060 | 5102 | FR | 200,00 | 4,7000 | 940,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7248 | CLONIDINA INJ.150MCG/ML 1ML (IM-IV-INTR.EPID.) GENERICO<br>C.P. ANVISA 1004102280019<br><br>LOTE: 78TC1149<br>QTD: 25,00<br>FAB: 07/03/2024<br>VAL: 07/03/2026 | 30042061 | 060 | 5102 | AM | 25,00 | 7,9900 | 199,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

FINANCEIRO-JNS
27/03/2025

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COND. PAGTO: B7 - 30 - 60 DIAS - SETOR: MICHEL - PRE-NOTA: 73832 - Agr:73815-73806- Obs: HOSPITAL JEAN BITAR Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 378664862.1 | Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 3860-1 CC: 120094-1Seus dados pessoais foram coletados de acordo com o disposto na Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº 13.709/2018). Informamos que estes dados estão armazenados em um banco de dados pertencente à RIFARMED com a finalidade de conferir às partes segurança jurídica e facilitar a conclusão do negócio, durante o período em que durar o contrato entre as partes. Os seus dados não serão compartilhados e você poderá exercer os seus direitos através dos contatos com a RIFARMED por meio de email e telefone.

RESERVADO AO FISCO

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA**

CONJ. CATALINA, TRAV. 14, 182 - MANGUEIRAO -
CEP:66640-390 - BELEM - PA
TEL: (91)3279-5353

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.043.679** fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0383 9299 7600 0170 5500 1000 0436 7915 9037 7953

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC. | 215250011825526 10/03/2025 18:23:36 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 151850682 | | 83.929.976/0001-70 |

**CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD / SERV | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7242 | ESCETAMINA INJ. 50MG/ML 10ML IM/IV<br>KETAMIN (B1)<br>C.P. ANVISA 1029802130104<br><br>LOTE: 50022368<br>QTD: 50,00<br>FAB: 01/11/2024<br>VAL: 30/11/2026 | 30049032 | 060 | 5102 | AM | 50,00 | 115,0000 | 5.750,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6491 | ESCOPOLAMINA INJ. 20MG 1ML IV/IM/SC GEN.<br>C.P. ANVISA 1108500430011<br><br>LOTE: HS24A006<br>QTD: 200,00<br>FAB: 01/03/2024<br>VAL: 30/12/2025 | 30039099 | 060 | 5102 | AM | 200,00 | 1,5000 | 300,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2688 | FENTANILA INJ. 0,05MG/ML (50MCG/ML) 2ML IM/IV/IE GEN. (A1)<br>C.P. ANVISA 1134301510020<br><br>LOTE: AS-679/24M<br>QTD: 200,00<br>FAB: 01/10/2024<br>VAL: 30/09/2026 | 30049099 | 060 | 5102 | AM | 200,00 | 2,6500 | 530,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3030 | HIDROCORTISONA INJ. 100MG S/DIL IM/IV 2ML ANDROCORTIL<br>C.P. ANVISA 1037004630046<br><br>LOTE: 2595754<br>QTD: 150,00<br>FAB: 20/06/2024<br>VAL: 20/06/2026 | 30043933 | 060 | 5102 | FR | 150,00 | 4,1000 | 615,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5548 | METRONIDAZOL INJ. 500MG 100ML IV SIST. FECHADO NIDAZOFARMA<br>C.P. ANVISA 1108500140038<br><br>LOTE: 24M0486A<br>QTD: 240,00<br>FAB: 01/12/2024<br>VAL: 30/11/2026 | 30039072 | 060 | 5102 | FR | 240,00 | 5,3500 | 1.284,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de TED**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388421240823800000 |
| **Data da Operação** | 30/05/2025 14:33 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3860 |
| **Conta** | 1200941 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 27.118,17 (Vinte e Sete Mil e Cento e Dezoito Reais e Dezessete Centavos) |
| **Descrição** | PGTO RC ZAGALLO NF 43679B-44175-44212-44252 E 44253 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 30/05/2025 |
| **Autenticação** | 638842124222510000 |

Emitido em sexta-feira, 30 de maio de 2025 às 15:14

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA**

CONJ. CATALINA, TRAV. 14, 182 - MANGUEIRAO -
CEP:66640-390 - BELEM - PA
TEL.: (91)3279-5353

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.044.175** fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0483 9299 7600 0170 5500 1000 0441 7514 2450 8247

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC. | 215250019784606 23/04/2025 14:48:46 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 151850682 | | 83.929.976/0001-70 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH | | | 23.453.830/0015-75 | 23/04/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | 23/04/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BELEM | (91)3239-3831 | PA | | |

**FATURA**

| | NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|
| DADOS DA FATURA | 44175 | 2.192,50 | 0,00 | 2.192,50 |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 23/05/2025 | 2.192,50 | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.192,50 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.192,50 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| VEICULO PROPRIO (CLIENTE) | 0 - REMETENTE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | BELEM | PA | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5058 | ALBENDAZOL COMP. GENERICO 400MG<br>C.P. ANVISA 1256800520029<br><br>LOTE: 24J593<br>QTD: 200,00<br>FAB: 01/10/2024<br>VAL: 02/10/2026 | 30049063 | 060 | 5102 | UN | 200,00 | 0,5900 | 118,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5627 | AMBROXOL XPE ADT. 30MG/5ML HORTELA 100ML GEN<br>C.P. ANVISA 1108500390026<br><br>LOTE: CA25A030<br>QTD: 60,00<br>FAB: 01/01/2025<br>VAL: 31/12/2026 | 30039099 | 060 | 5102 | FR | 60,00 | 3,1500 | 189,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7264 | AMIODARONA INJ. 50MG/ML 3ML SOL IV GEN<br>C.P. ANVISA 1004102060019<br><br>LOTE: 78TF2493<br>QTD: 100,00<br>FAB: 14/06/2024<br>VAL: 14/06/2026 | 30049054 | 060 | 5102 | AM | 100,00 | 3,1500 | 315,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

30/04/25

Wellington Malati
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
23/04/25
17:39

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COND. PAGTO: A5 - 30 DIAS - SETOR: MICHEL - PRE-NOTA: 74506 - Obs: HOSPITAL JEAN BITAR Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 385982262.1 | Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 3860-1 CC: 120094-1Seus dados pessoais foram coletados de acordo com o disposto na Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº 13.709/2018). Informamos que estes dados estão armazenados em um banco de dados pertencente à RIFARMED com a finalidade de conferir às partes segurança jurídica e facilitar a conclusão do negócio, durante o período em que durar o contrato entre as partes. Os seus dados não serão compartilhados e você poderá exercer os seus direitos através dos contatos com a RIFARMED por meio de email e telefone.

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA**

CONJ. CATALINA, TRAV. 14, 182 - MANGUEIRAO -
CEP:66640-390 - BELEM - PA
TEL: (91)3279-5353

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.044.175** fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0483 9299 7600 0170 5500 1000 0441 7514 2450 8247

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC. | 215250019784606 23/04/2025 14:48:46 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 151850682 | | 83.929.976/0001-70 |

**CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4500 | ATENOLOL COMP. 25MG GENERICO<br>C.P. ANVISA 1256601460038<br><br>LOTE: 23L20C<br>QTD: 600,00<br>FAB: 01/12/2023<br>VAL: 01/12/2025 | 30049042 | 560 | 5102 | UN | 600,00 | 0,0700 | 42,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4553 | CEFEPIMA INJ. 1G PO IM-IV S/DIL CLOCEF<br>**<br>C.P. ANVISA 1037002910041<br><br>LOTE: 3226480<br>QTD: 150,00<br>FAB: 22/09/2024<br>VAL: 22/09/2026 | 30042052 | 360 | 5102 | FR | 150,00 | 9,9500 | 1.492,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5567 | NIFEDIPINO COMP. 20MG NEO FEDIPINA<br>C.P. ANVISA 1558401690031<br><br>LOTE: B23L0881<br>QTD: 450,00<br>FAB: 14/11/2023<br>VAL: 14/11/2026 | 30049062 | 060 | 5102 | CO | 450,00 | 0,0800 | 36,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de TED**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388421240823800000 |
| **Data da Operação** | 30/05/2025 14:33 |

**Dados de Origem**

| | |
|---|---|
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Dados de Destino**

| | |
|---|---|
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3860 |
| **Conta** | 1200941 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |

| | |
|---|---|
| **Valor** | R$ 27.118,17 (Vinte e Sete Mil e Cento e Dezoito Reais e Dezessete Centavos) |
| **Descrição** | PGTO RC ZAGALLO NF 43679B-44175-44212-44252 E 44253 |

| | |
|---|---|
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 30/05/2025 |
| **Autenticação** | 638842124222510000 |

Emitido em sexta-feira, 30 de maio de 2025 às 15:14

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA**

CONJ. CATALINA, TRAV. 14, 182 - MANGUEIRAO -
CEP:66640-390 - BELEM - PA
TEL: (91)3279-5353

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.044.212** fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0483 9299 7600 0170 5500 1000 0442 1216 2177 8790

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC. | 215250020206206 25/04/2025 11:46:17 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 151850682 | | 83.929.976/0001-70 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH | | | 23.453.830/0015-75 | 25/04/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | 25/04/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BELEM | (91)3239-3831 | PA | | |

**FATURA**

| | NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|
| DADOS DA FATURA | 44212 | 5.511,50 | 0,00 | 5.511,50 |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 25/05/2025 | 5.511,50 | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.511,50 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.511,50 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| VEICULO PROPRIO (CLIENTE) | 0 - REMETENTE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | BELEM | PA | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 13 | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6811 | METRONIDAZOL INJ. 500MG (5MG/ML) 100ML GENERICO SIST FECHADO<br>C.P. ANVISA 1004101580019<br><br>LOTE: 74TM5770<br>QTD: 240,00<br>FAB: 01/12/2024<br>VAL: 09/11/2026 | 30049066 | 060 | 5102 | FR | 240,00 | 5,2500 | 1.260,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7324 | PROPOFOL INJ. 1% 10MG/ML 20ML GEN (C1)<br>C.P. ANVISA 1004101600011<br><br>LOTE: 16TC0447<br>QTD: 200,00<br>FAB: 01/03/2024<br>VAL: 28/02/2026 | 30049095 | 760 | 5102 | AM | 200,00 | 11,2000 | 2.240,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4603 | SORO RINGER SIMPLES 500ML FRASCO SIST. FECHADO<br>C.P. ANVISA 1004101150057<br><br>LOTE: 74TK4640<br>QTD: 270,00<br>FAB: 01/10/2024<br>VAL: 25/09/2026 | 30049099 | 560 | 5102 | FR | 270,00 | 7,4500 | 2.011,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

07/05/25

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COND. PAGTO: A5 - 30 DIAS - SETOR: MICHEL - PRE-NOTA: 74563 - Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 763-2025 | **Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 3860-1 CC: 120094-1**Seus dados pessoais foram coletados de acordo com o disposto na Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº 13.709/2018). Informamos que estes dados estão armazenados em um banco de dados pertencente à RIFARMED com a finalidade de conferir às partes segurança jurídica e facilitar a conclusão do negócio, durante o período em que durar o contrato entre as partes. Os seus dados não serão compartilhados e você poderá exercer os seus direitos através dos contatos com a RIFARMED por meio de email e telefone.

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA____

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de TED**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388421240823800000 |
| **Data da Operação** | 30/05/2025 14:33 |

**Dados de Origem**

| | |
|---|---|
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Dados de Destino**

| | |
|---|---|
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3860 |
| **Conta** | 1200941 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |

| | |
|---|---|
| **Valor** | R$ 27.118,17 (Vinte e Sete Mil e Cento e Dezoito Reais e Dezessete Centavos) |
| **Descrição** | PGTO RC ZAGALLO NF 43679B-44175-44212-44252 E 44253 |

| | |
|---|---|
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 30/05/2025 |
| **Autenticação** | 638842124222510000 |

Emitido em sexta-feira, 30 de maio de 2025 às 15:14

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA**

CONJ. CATALINA, TRAV. 14, 182 - MANGUEIRAO -
CEP:66640-390 - BELEM - PA
TEL.: (91)3279-5353

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.044.252** fl. 1 /3
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0483 9299 7600 0170 5500 1000 0442 5212 1424 8118

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC. | 215250020845823 29/04/2025 13:49:50 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 151850682 | | 83.929.976/0001-70 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH | | | 23.453.830/0015-75 | 29/04/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | 29/04/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BELEM | (91)3239-3831 | PA | | |

**FATURA**

| | NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|
| DADOS DA FATURA | 44252 | 13.355,80 | 0,00 | 13.355,80 |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 29/05/2025 | 13.355,80 | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 13.355,80 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 13.355,80 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| VEICULO PROPRIO (CLIENTE) | 0 - REMETENTE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | BELEM | PA | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 5 | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7250 | AMITRIPTILINA COMP. 25MG GEN (C1)<br>C.P. ANVISA 1558400670029<br><br>LOTE: B24F0913<br>QTD: 200,00<br>FAB: 30/06/2024<br>VAL: 30/06/2026 | 30049039 | 060 | 5102 | UN | 200,00 | 0,0600 | 12,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2952 | ANLODIPINO COMP. 05MG BESILAPIN<br>C.P. ANVISA 1542302430043<br><br>LOTE: 2411747<br>QTD: 500,00<br>FAB: 30/08/2024<br>VAL: 31/08/2026 | 30049069 | 060 | 5102 | UN | 500,00 | 0,0500 | 25,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4374 | ATROPINA INJ. 0,25 MG/ML 1ML ATROPION<br>C.P. ANVISA 1163700880011<br><br>LOTE: 25020134<br>QTD: 500,00<br>FAB: 24/01/2025<br>VAL: 30/01/2027 | 30049099 | 560 | 5102 | AM | 500,00 | 1,2100 | 605,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

23/05/2025

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

29/04/25
15:27

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COND. PAGTO: A5 - 30 DIAS - SETOR: MICHEL - PRE-NOTA: 74578 - Obs: HOSPITAL JEAN BITAR Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 386692526.1 | Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 3860-1 CC: 120094-1Seus dados pessoais foram coletados de acordo com o disposto na Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº 13.709/2018). Informamos que estes dados estão armazenados em um banco de dados pertencente à RIFARMED com a finalidade de conferir às partes segurança jurídica e facilitar a conclusão do negócio, durante o período em que durar o contrato entre as partes. Os seus dados não serão compartilhados e você poderá exercer os seus direitos através dos contatos com a RIFARMED por meio de email e telefone.

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de TED**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388421240823800000 |
| **Data da Operação** | 30/05/2025 14:33 |

**Dados de Origem**

| | |
|---|---|
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Dados de Destino**

| | |
|---|---|
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3860 |
| **Conta** | 1200941 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |

| | |
|---|---|
| **Valor** | R$ 27.118,17 (Vinte e Sete Mil e Cento e Dezoito Reais e Dezessete Centavos) |
| **Descrição** | PGTO RC ZAGALLO NF 43679B-44175-44212-44252 E 44253 |

| | |
|---|---|
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 30/05/2025 |
| **Autenticação** | 638842124222510000 |

Emitido em sexta-feira, 30 de maio de 2025 às 15:14

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA**

CONJ. CATALINA, TRAV. 14, 182 - MANGUEIRAO -
CEP:66640-390 - BELEM - PA
TEL: (91)3279-5353

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.044.253** fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0483 9299 7600 0170 5500 1000 0442 5316 5512 0072

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC. | 215250020846797 29/04/2025 13:53:57 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 151850682 | | 83.929.976/0001-70 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH | | | 23.453.830/0015-75 | 29/04/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | 29/04/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BELEM | (91)3239-3831 | PA | | |

**FATURA**

| | NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|
| DADOS DA FATURA | 44253 | 994,00 | 0,00 | 994,00 |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 29/05/2025 | 994,00 | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 994,00 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESP. ACESS.** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 994,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| VEICULO PROPRIO (CLIENTE) | 0 - REMETENTE | | | | |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | BELEM | | | PA | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5185 | ACIDO TRANEXAMICO INJ. 250MG (50MG/ML) 5ML IV GENERICO<br>C.P. ANVISA 1134301860021<br><br>LOTE: BD-059/24<br>QTD: 200,00<br>FAB: 01/09/2024<br>VAL: 30/08/2026 | 30049099 | 060 | 5102 | AM | 200,00 | 4,9700 | 994,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

21/05/2025

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital João Bitar
INDSH

29/04/25
15:27.

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| COND. PAGTO: A5 - 30 DIAS - SETOR: MICHEL - PRE-NOTA: 74596 - Obs: HOSPITAL JEAN BITAR Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 386637569.1 \| Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 3860-1 CC: 120094-1 Seus dados pessoais forum coletados de acordo com o disposto na Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº 13.709/2018). Informamos que estes dados estão armazenados em um banco de dados pertencente à RIFARMED com a finalidade de conferir às partes segurança jurídica e facilitar a conclusão do negócio, durante o período em que durar o contrato entre as partes. Os seus dados não serão compartilhados e você poderá exercer os seus direitos através dos contatos com a RIFARMED por meio de email e telefone. | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Comprovante de TED**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388421240823800000 |
| **Data da Operação** | 30/05/2025 14:33 |

**Dados de Origem**

| | |
|---|---|
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

**Dados de Destino**

| | |
|---|---|
| **Banco Destino** | 001 - BCO DO BRASIL S.A. |
| **Agência** | 3860 |
| **Conta** | 1200941 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |

| | |
|---|---|
| **Valor** | R$ 27.118,17 (Vinte e Sete Mil e Cento e Dezoito Reais e Dezessete Centavos) |
| **Descrição** | PGTO RC ZAGALLO NF 43679B-44175-44212-44252 E 44253 |

| | |
|---|---|
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 30/05/2025 |
| **Autenticação** | 638842124222510000 |

Emitido em sexta-feira, 30 de maio de 2025 às 15:14

| RECEBEMOS DE 13.731.678 CRISTIANE COELHO CORY OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA INDICADA AO LADO | | NF-e<br>Nº: 003.529.665<br>SÉRIE 890 |
|---|---|---|
| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CNPJ: 05.054.903/0001-79

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

0-Entrada 1-Saída: 1

Nº: 003.529.665
SÉRIE: 890
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
**1525 0405 0549 0300 0179 5589 0003 5296 6511 2559 6372**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250020974481 29/04/25 21:17

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | DADOS DA NF-e |
|---|---|
| Saídas ou Prestações de serviços para o Estado | |

## EMITENTE

| NOME/ NOME EMPRESARIAL | | | CNPJ/ CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| 13.731.678 CRISTIANE COELHO CORY | | | 13.731.678/0001-96 | 29/04/25 21:17 |
| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | | CEP | DATA DA ENTRADA/SAÍDA |
| MAURITI, 1019 | PEDREIRA | | 66080650 | 29/04/25 |
| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
| BELEM | 9132222909 | PA | 153375965 | 21:17 |

## REMETENTE/DESTINATÁRIO

| NOME/ NOME EMPRESARIAL | | | CNPJ/ CPF |
|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS | | | 23.453.830/0015-75 |
| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | | CEP |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 | UMARIZAL | | 66055000 |
| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| BELEM | 1136725136 | PA | |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S | VALOR DO I.C.M.S | BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S | VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.227,20 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO I.P.I | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.227,20 |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME/ RAZÃO SOCIAL | | | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 9-Sem transporte | | | | |
| ENDEREÇO | | | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | | | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| | | | | | | | |

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| COD PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS | NCM/SH | CST / CSOSN | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC.ICMS | VALOR ICMS | ALÍQUOTAS ICMS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 99 | OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO AGUA DE COCO | 22019000 | 300 | 5102 | UNID | 72,00 | 4,60 | 331,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 % |
| 99 | OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO AZEITONA S CAROCO | 22019000 | 300 | 5102 | UNID | 10,00 | 6,90 | 69,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 % |
| 99 | OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO EXTRATO DE TOMATE | 22019000 | 300 | 5102 | UNID | 10,00 | 11,70 | 117,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 % |
| 99 | OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO OLEO DE GIRASSOL | 22019000 | 300 | 5102 | UNID | 20,00 | 13,90 | 278,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 % |
| 99 | OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO CAFE | 22019000 | 300 | 5102 | UNID | 80,00 | 17,90 | 1.432,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 % |

FINANCEIRO-HRS
07/05/25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

Lima de Cardoso
Almoxarifado
SAE
HOSPITAL JENNY PASTOR

vmc. 13/05/25

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| | |

**HJB**

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 30 de maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0026/2025 – MULTISERV**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

**Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 05/2025.**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 84.981,74 (oitenta e quatro mil e novecentos e oitenta e um reais e setenta e quatro centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA
INDSH Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Maria Santos
Supervisor Financeiro
INDSH

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239 3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 06
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 02/06/2025
**Total de Registros:** 9
**Total dos Créditos:** 84.981,74

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

**30/05/2025 14:31:54** | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

| JEAN BITAR | FORMULÁRIO - Departamento Pessoal | | |
|---|---|---|---|
| | Solicitação de Pagamento | | |
| | Codigo: FO.HJB.DP.003 | Versão: 001 | Página 1 de 1 |

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 29/05/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário (X) Férias ( ) Outros:

Código :

Favorecido : FÉRIAS 06/2025

Descrição do Evento : 1

2

3

4

(X) Multiservice ( ) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.

| Vencimentos : | | | |
|---|---|---|---|
| 1) Data : | 30/05/2025 | R$ | 89.182,51 |
| 2) Data : | | R$ | |
| 3) Data : | | R$ | |
| 4) Data : | | R$ | |
| 5) Data : | | R$ | |
| | | TOTAL R$ | 89.182,51 |

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP.
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Financeiro

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 10134
INDSH/Hospital Jean Bitar

Diretoria

**HJB**
HOSPITAL JEAN BITAR

DE: Giovani Merenda e Maria das Graças - Hospital Jean Bitar
P/: Maria Silvia Guapindaia - Tec. Bancário - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento de férias do mês de junho 2025 a serem depositadas em 027 contas do Banpará no valor total de R$ 89.182,51 (Oitenta e nove mil cento e oitenta e dois reais e cinquenta e um centavos).

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 1613
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Maria Santos
Maria das Graças da S. Santos

Maria das Graças S. Dos Santos

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)**

MultiServ Net

**Foram confirmados pelo usuário [ 126001_GIOVANI ] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:**

**Empresa:** 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
**Órgão:** 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
**Tipo de Pagamento:** EVENTUAL 03
**Referência:** 2025/05
**Data Prevista:** 30/05/2025
**Total de Registros:** 27
**Total dos Créditos:** 89.182,51

**Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

**Obs$_1$**: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

**Obs$_2$**: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

**29/05/2025 15:01:15** | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

# PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

# RESERVA TÉCNICA

# 09/05/2025

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

Recebemos de **EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA**, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão: 24/02/2025, Valor Total: R$ 7.508,25, Destinatário: **INST.NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO-JEAN BITAR** RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº 0000014158**
**SERIE: 1**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SACOTEX
DISTRIBUIDORA DE DESCARTAVEIS

**EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA**
RUA ANA CRISTINA, 21 GALPAO B, BR 316 - KM 08AGUAS BRANCAS - ANANINDEUA - PA CEP: 67033-680 Fone: 9132550722

**DANFE**
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 0000014158
SERIE: 1
*FOLHA 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**1525 0203 4286 5000 0120 5500 1000 0141 5813 4253 6574**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA NO ESTADO - 5102 | 215250009307806 24/02/2025 14:18:50 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ |
|---|---|---|
| 152512403 | | 03.428.650/0001-20 |

**DESTINATARIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INST.NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO-JEAN BITAR | | | 23.453.830/0015-75 | 24/02/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | 24/02/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BELEM | 9132393871 | PA | | 14:18:50 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET | VALOR DO FCP | VALOR DO PIS | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7.508,25 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL IPI** | **V. ICMS UF DEST.** | **V. TOT. TRIB.** | **VALOR DA COFINS** | **V. TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.488,34 | 0,00 | 7.508,25 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - Sem Ocorrência de Transporte | | | | |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ ICMS | VALOR IPI | ALIQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0000238 | COPO DESCARTAVEL 180 ML PCT C/100 UNDS | 39241000 | 0102 | 5102 | PCT | 400,00000 | 3,80000 | 1.520,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000048 | COPO DESCARTAVEL 50 ML PCT C/100 UNDS | 39241000 | 0102 | 5102 | PCT | 100,00000 | 1,90000 | 190,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000076 | FACA REFEICAO PCT C/50 UNDS | 39241000 | 0102 | 5102 | PCT | 40,00000 | 3,00000 | 120,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000109 | FIBRA DE LIMPEZA | 68053090 | 0102 | 5102 | UND | 140,00000 | 1,75000 | 245,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000007 | GARFO REFEICAO PCT C/50 UNDS | 39241000 | 0102 | 5102 | PCT | 30,00000 | 3,00000 | 90,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000016 | MARMITEX ALUMINIO 3 DIVISORIAS | 76071990 | 0102 | 5102 | UND | 2.000,00000 | 0,98000 | 1.960,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000123 | PAPEL ALUMINIO 30X7,5M | 76071990 | 0102 | 5102 | UND | 25,00000 | 4,36000 | 109,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000172 | SACO PRETO P/LIXO 100 LITROS | 39019090 | 0102 | 5102 | UND | 2.000,00000 | 0,32000 | 640,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000203 | SACO P/LANCHE PCT C/100 UNDS | 39232110 | 0102 | 5102 | PCT | 100,00000 | 1,45000 | 145,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000216 | SACO 30 KG TRANSPARENTE | 63059000 | 0102 | 5102 | PCT | 30,00000 | 55,40000 | 1.662,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000205 | SACO 3 KG TRANSPARENTE PCT C/100 UNDS | 90318099 | 0102 | 5102 | PCT | 35,00000 | 4,55000 | 159,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000206 | SACO 5 KG | 90318099 | 0102 | 5102 | UND | 6.000,00000 | 0,05800 | 348,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000208 | SACO 20 KG TRANSPARENTE PCT C/100 UNDS | 63059000 | 0102 | 5102 | PCT | 20,00000 | 16,00000 | 320,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Lipi... r Cardoso
Sec... Executivo
HOSP... SAN BITAR

FINANCEIRO-HUB
28/02/25

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| BOLETO PARA 30 DIAS - 26/03/2025 CONFORME PEDIDO NUMERO 379070530.1<br>Valor aproximado dos tributos R$ 2.488,34 Fonte IBPT | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000820935-9 |

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0008209359 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882403907548000O |
| **Data da Operação** | 09/05/2025 16:13 |
| **Cï¿½digo de Barras** | 74891125110001572001403039801067910760000750825 |
| **Descriï¿½ï¿½o** | EMPREENDIMENTOS HELPLAST NF 14158 |
| **Banco Cedente** | 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. |
| **Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto** | 3025050905082388468 |
| **CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original** | 3428650000120 |
| **Razï¿½o Social** | EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA |
| **Nome Fantasia** | EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA |
| **CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final** | 0 |
| **Razï¿½o Social** | |
| **Nome Fantasia** | |
| **CPF/CNPJ do Pagador** | 23453830001575 |
| **Nome do Pagador** | INST NAC DESENV HOSPITAL JEAN BITAR |
| **Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista** | |
| **Razï¿½o Social Sacador Avalista** | |
| **Data/Hora do Pagamento** | 09/05/2025 16:12:53 |
| **Valor Nominal** | 7.508,25 |
| **Encargos** | 0,00 |
| **Descontos** | 0,00 |
| **Abatimento** | 0,00 |
| **Valor do Pagamento** | R$ 7.508,25 (Sete Mil E Quinhentos E Oito Reais E Vinte E Cinco Centavos) |
| **Data da operação** | 09/05/2025 |
| **Autenticação** | 638824039790820000 |

Emitido em sexta-feira, 9 de maio de 2025 às 17:22

Recebemos de **EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA**, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 14/03/2025, Valor Total: R$ 427,00, Destinatário: **INST.NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO-JEAN BITAR** RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

NF-e
Nº 0000014237
SERIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SACOTEX
DISTRIBUIDORA DE DESCARTÁVEIS

EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
RUA ANA CRISTINA, 21 GALPAO B, BR 316 - KM 08AGUAS BRANCAS - ANANINDEUA - PA CEP: 67033-680 Fone: 9132550722

**DANFE**
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
Nº 0000014237
SERIE: 1
*FOLHA 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**1525 0303 4286 5000 0120 5500 1000 0142 3715 5894 4262**
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA NO ESTADO - 5102 | 215250012668579 14/03/2025 13:07:08 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ |
|---|---|---|
| 152512403 | | 03.428.650/0001-20 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INST.NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO-JEAN BITAR | | | 23.453.830/0015-75 | 14/03/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | 14/03/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BELEM | 9132393871 | PA | | 13:07:08 |

**DUPLICATAS**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc. | 13/04/2025 |
| Valor | 427,00 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET | VALOR DO FCP | VALOR DO PIS | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 427,00 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL IPI** | **V. ICMS UF DEST** | **V. TOT. TRIB.** | **VALOR DA COFINS** | **V. TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 144,60 | 0,00 | 427,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - Sem Ocorrência de Transporte | | | | |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | O/CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | VALOR IPI | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0000002 | COLHER REFEICAO CX C/1000 UNDS | 39241000 | 0102 | 5102 | CX | 2,00000 | 60,00000 | 120,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000007 | GARFO REFEICAO PCT C/50 UNDS | 39241000 | 0102 | 5102 | PCT | 30,00000 | 3,00000 | 90,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000207 | SACO 10 KG TRANSPARENTE PCT C/100 UNDS | 39232910 | 0102 | 5102 | PCT | 20,00000 | 10,85000 | 217,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Mario Comercio
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INCSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

FINANCEIRO - HJB
26/03/2025

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| BOLETO PARA 30 DIAS - 13/04/2024 CONFORME PEDIDO NUMERO 381667141.1<br>Valor aproximado dos tributos R$ 144,60 Fonte IBPT | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000820935-9 |

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0008209359 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882403907548000O |
| **Data da Operação** | 09/05/2025 16:12 |
| **Cï¿½digo de Barras** | 74891125110001652001703039801018610760000042700 |
| **Descrïï¿½ï¿½o** | EMPREENDIMENTOS HELPLAST NF 14237 |
| **Banco Cedente** | 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. |
| **Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto** | 30250509010831823 65 |
| **CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original** | 3428650000120 |
| **Razï¿½o Social** | EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA |
| **Nome Fantasia** | EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA |
| **CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final** | 0 |
| **Razï¿½o Social** | |
| **Nome Fantasia** | |
| **CPF/CNPJ do Pagador** | 23453830001575 |
| **Nome do Pagador** | INST NAC DESENV HOSPITAL JEAN BITAR |
| **Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista** | |
| **Razï¿½o Social Sacador Avalista** | |
| **Data/Hora do Pagamento** | 09/05/2025 16:12:39 |
| **Valor Nominal** | 427,00 |
| **Encargos** | 0,00 |
| **Descontos** | 0,00 |
| **Abatimento** | 0,00 |
| **Valor do Pagamento** | R$ 427,00 (Quatrocentos E Vinte E Sete Reais) |
| **Data da operação** | 09/05/2025 |
| **Autenticação** | 638824039622060000 |

Emitido em sexta-feira, 9 de maio de 2025 às 17:21

Recebemos de **EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA.** os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 25/03/2025, Valor Total: R$ 10.786,68, Destinatário: **INST.NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO-JEAN BITAR** RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

NF-e
Nº 0000014270
SERIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SACOTEX
DISTRIBUIDORA DE DESCARTÁVEIS

EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
RUA ANA CRISTINA, 21 GALPAO B, BR 316 - KM 08AGUAS BRANCAS - ANANINDEUA - PA CEP: 67033-680 Fone: 9132550722

# DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 0000014270
SERIE: 1
*FOLHA 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**1525 0303 4286 5000 0120 5500 1000 0142 7018 4813 7747**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA NO ESTADO - 5102 | 215250014590410 25/03/2025 14:12:38 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ |
|---|---|---|
| 152512403 | | 03.428.650/0001-20 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INST.NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO-JEAN BITAR | | | 23.453.830/0015-75 | 25/03/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | 25/03/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BELEM | 9132393871 | PA | | 14:12:38 |

**DUPLICATAS**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc. | 24/04/2025 |
| Valor | 10.786,68 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CALC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET | VALOR DO FCP | VALOR DO PIS | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10.786,68 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL IPI** | **V. ICMS UF DEST** | **V. TOT. TRIB.** | **VALOR DA COFINS** | **V. TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.579,52 | 0,00 | 10.786,68 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - Sem Ocorrência de Transporte | | | | |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |
| **QUANTIDADE** | **ESPÉCIE** | **MARCA** | **NUMERAÇÃO** | **PESO BRUTO** | **PESO LÍQUIDO** |
| | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | O/CSOSN | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ ICMS | VALOR IPI | ALIQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0000200 | SACO 1/4 TRANSPARENTE PCT C/100 UNDS | 39232190 | 0102 | 5102 | PCT | 1,00000 | 1,08000 | 1,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000013 | PULVERIZADOR 500 ML | 84248990 | 0102 | 5102 | UND | 6,00000 | 5,00000 | 30,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000012 | POTE DESCARTAVEL 100 ML PCT C/100 UNDS | 90261029 | 0102 | 5102 | PCT | 11,00000 | 5,10000 | 56,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000238 | COPO DESCARTAVEL 180 ML PCT C/100 UNDS | 39241000 | 0102 | 5102 | PCT | 700,00000 | 3,80000 | 2.660,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000109 | FIBRA DE LIMPEZA | 68053090 | 0102 | 5102 | UND | 100,00000 | 1,70000 | 170,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000016 | MARMITEX ALUMINIO 3 DIVISORIAS | 76071990 | 0102 | 5102 | UND | 3.200,00000 | 0,80000 | 2.560,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000172 | SACO PRETO P/LIXO 100 LITROS | 39019090 | 0102 | 5102 | UND | 6.000,00000 | 0,32000 | 1.920,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000203 | SACO P/LANCHE PCT C/100 UNDS | 39232110 | 0102 | 5102 | PCT | 50,00000 | 1,45000 | 72,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000207 | SACO 10 KG TRANSPARENTE PCT C/100 UNDS | 39232910 | 0102 | 5102 | PCT | 40,00000 | 10,85000 | 434,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000216 | SACO 30 KG TRANSPARENTE | 63059000 | 0102 | 5102 | PCT | 40,00000 | 55,40000 | 2.216,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000208 | SACO 20 KG TRANSPARENTE PCT C/100 | 63059000 | 0102 | 5102 | PCT | 22,00000 | 16,00000 | 352,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000001 | SACO PRETO P/LIXO 200 LITROS | 39019090 | 0102 | 5102 | UND | 500,00000 | 0,63000 | 315,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

FINANCEIRO - HJB
31/03/2025

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
26/03/25
14:07

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| BOLETO PARA 30 DIAS - 24/04/2025 CONFORME PEDIDO NUMERO 381995306.1<br>Valor aproximado dos tributos R$ 3.579,52 Fonte IBPT | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000820935-9 |

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0008209359 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882403907548000O |
| **Data da Operação** | 09/05/2025 16:12 |
| **Cï¿½digo de Barras** | 74891125110001732001103039801075210760001078668 |
| **Descrïï¿½ï¿½o** | EMPREENDIMENTOS HELPLAST NF 14270 |
| **Banco Cedente** | 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. |
| **Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto** | 3025050904083578947 |
| **CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original** | 3428650000120 |
| **Razï¿½o Social** | EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA |
| **Nome Fantasia** | EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA |
| **CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final** | 0 |
| **Razï¿½o Social** | |
| **Nome Fantasia** | |
| **CPF/CNPJ do Pagador** | 23453830001575 |
| **Nome do Pagador** | INST NAC DESENV HOSPITAL JEAN BITAR |
| **Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista** | |
| **Razï¿½o Social Sacador Avalista** | |
| **Data/Hora do Pagamento** | 09/05/2025 16:12:27 |
| **Valor Nominal** | 10.786,68 |
| **Encargos** | 0,00 |
| **Descontos** | 0,00 |
| **Abatimento** | 0,00 |
| **Valor do Pagamento** | R$ 10.786,68 (Dez Mil E Setecentos E Oitenta E Seis Reais E Sessenta E Oito Centavos) |
| **Data da operação** | 09/05/2025 |
| **Autenticação** | 638824039484460000 |

Emitido em sexta-feira, 9 de maio de 2025 às 17:21

Recebemos de **EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA**, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 26/03/2025, Valor Total: R$ 998,00, Destinatário: **INST.NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO-JEAN BITAR** RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

NF-e
Nº 0000014273
SERIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SACOTEX
DISTRIBUIDORA DE DESCARTÁVEIS

EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
RUA ANA CRISTINA, 21 GALPAO B, BR 316 - KM 08AGUAS BRANCAS - ANANINDEUA - PA CEP: 67033-680 Fone: 9132550722

# DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 0000014273
SERIE: 1
*FOLHA 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**1525 0303 4286 5000 0120 5500 1000 0142 7312 5206 5578**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA NO ESTADO - 5102 | 215250014802528 26/03/2025 10:45:02 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ |
|---|---|---|
| 152512403 | | 03.428.650/0001-20 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INST.NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO-JEAN BITAR | | | 23.453.830/0015-75 | 26/03/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | 26/03/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BELEM | 9132393871 | PA | | 10:45:02 |

**DUPLICATAS**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc. | 25/04/2025 |
| Valor | 998,00 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET | VALOR DO FCP | VALOR DO FIS | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 998,00 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL IPI** | **V. ICMS UF DEST** | **V. TOT. TRIB.** | **VALOR DA COFINS** | **V. TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 317,95 | 0,00 | 998,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - Sem Ocorrência de Transporte | | | | |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |
| **QUANTIDADE** | **ESPÉCIE** | **MARCA** | **NUMERAÇÃO** | **PESO BRUTO** | **PESO LÍQUIDO** |
| | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | O/CSOSN | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ ICMS | VALOR IPI | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0000002 | COLHER REFEICAO | 39241000 | 0102 | 5102 | CX | 8,00000 | 60,00000 | 480,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000236 | PANO MULTIUSO LARANJADO 300 MTS | 63071000 | 0102 | 5102 | UND | 7,00000 | 74,00000 | 518,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Wellington Malat.
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
26/03/25.
14:07.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA____

FINANCEIRO - HJB
31/03/2025

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| BOLETO PARA 30 DIAS - 25/04/2025 CONFORME O PEDIDO NUMERO 381995306.1<br>Valor aproximado dos tributos R$ 317,95 Fonte IBPT | |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000820935-9 |

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0008209359 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882403907548000O |
| **Data da Operação** | 09/05/2025 16:12 |
| **Cï¿½digo de Barras** | 74891125110001812001403039801026210760000099800 |
| **Descrïï¿½ï¿½o** | EMPREENDIMENTOS HELPLAST NF 14273 |
| **Banco Cedente** | 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. |
| **Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto** | 3025050906082793987 |
| **CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original** | 3428650000120 |
| **Razï¿½o Social** | EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA |
| **Nome Fantasia** | EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA |
| **CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final** | 0 |
| **Razï¿½o Social** | |
| **Nome Fantasia** | |
| **CPF/CNPJ do Pagador** | 23453830001575 |
| **Nome do Pagador** | INST NAC DESENV HOSPITAL JEAN BITAR |
| **Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista** | |
| **Razï¿½o Social Sacador Avalista** | |
| **Data/Hora do Pagamento** | 09/05/2025 16:12:09 |
| **Valor Nominal** | 998,00 |
| **Encargos** | 0,00 |
| **Descontos** | 0,00 |
| **Abatimento** | 0,00 |
| **Valor do Pagamento** | R$ 998,00 (Novecentos E Noventa E Oito Reais) |
| **Data da operação** | 09/05/2025 |
| **Autenticação** | 638824039326070000 |

Emitido em sexta-feira, 9 de maio de 2025 às 17:20

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

# PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

# RESERVA TÉCNICA

# 12/05/2025

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

| RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | VALOR NOTA R$ 2.195,10 | NF-e |
|---|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATARIO INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH | Nº: 000.160.619 SÉRIE: 1 |

## F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.160.619
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0104 9499 0500 0163 5500 1000 1606 1910 0464 0125

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda de mercadoria adqreceb de terceir | 215250000793916 - 07/01/2025 10:18:16 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 150515782 | | 04.949.905/0001-63 |

### DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| JNST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH | | | 23.453.830/0015-75 | 07/01/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DE SAÍDA OU ENTRADA** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | 07/01/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| BELEM | 3239-3800 | PA | | 10:17:49 |

### FATURA

Número: 160619 Valor Original: 2.195,10 Valor Desconto: 0,00 Valor Liquido: 2.195,10

### CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.195,10 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS | VALOR DO IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.195,10 |

### TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC. | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| F CARDOSO E CIA LTDA | 0 - Rem. | | | | 04.949.905/0001-63 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 | ANANINDEUA | PA | 15051578Z |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 18 | | | | 0,000 | 0,000 |

### DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00026809 | ÁLCOOL 70 ALMOTOLIA 100ML ALCOOL 70 ALMOTOLIA 100ML LOTE:M39311 FAB: 01-12-2024 / VAL: 01-12-2026 | 38089099 | 0 60 | 5403 | FR | 216 | 2,15 | 464,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00036352 | CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100ML COM TENSOATIVO CH CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100ML COM TENSOATIVO (CH LOTE:M36691 FAB: 01-01-2024 / VAL: 30-01-2027 | 38089099 | 0 60 | 5403 | FR | 120 | 2,65 | 318,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00019756 | COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO 2000ML ADULTO C/ CO COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO 2000ML ADULTO C/CO LOTE:22650 FAB: 01-10-2024 / VAL: 01-11-2029 | 39269030 | 0 40 | 5102 | UN | 1500 | 0,69 | 1.035,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00037284 | COLETOR MAT PERFURO 20 LT - CORTANTE FLEXPELL COLETOR MAT PERFURO 20 LT - CORTANTE (FLEXPELL) LOTE:LC2410158C FAB: 07-10-2024 / VAL: 07-10-2029 | 48191000 | 0 40 | 5102 | UN | 40 | 7,88 | 315,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00015860 | SERINGA 60 ML S/AG LUER LOCK SERINGA 60 ML S/AG LUER LOCK LOTE:702CS FAB: 01-07-2024 / VAL: 01-07-2029 | 90183119 | 4 40 | 5102 | UN | 50 | 1,25 | 62,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 7

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Joan Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO - HJB
27/01/25

07/01/25. 17:05.

### DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Parcela Num.: 001, Venc.: 06/02/2025, Valor: 2.195,10<br>SIGNEXO 372798388 1<br>CONTRATO DE GESTAO 007 SESPA 2022 HOSP JOAN BITAR<br>SICREDI AG : 2001 C C : 00790-1<br>ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13<br>Cod Vend : 0114 | |



BANPARA TERMINAL: 04
015-01 AG.SENADOR LEMOS 12/05/25 15:2
NSU: 1348 AUT.: 25

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

ORIGEM.: CONTA-CORRENTE
AGENCIA: 0015/01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA..: 000820935/9
CLIENTE: INDSH P - RESERVA TECNICA

DESTINO: CONTA-CORRENTE
AGENCIA: 0015/01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA..: 000310797/3
CLIENTE: F CARDOSO E CIA LTDA

VALOR DA TRANSFERENCIA: R$128.578,63

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM A
30 MINUTOS



| RECEBEMOS DE N R H MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | VALOR NOTA R$ 500,00 | NF-e Nº: 000.003.455 SÉRIE : 1 |
|---|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___ | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO INST NAC DE DES SOC E HUMANO INDSH - JEAN BITTAR | |

BF COELHO

**N R H MEDICAMENTOS LTDA**

Rua do Livramento, 125
Centro, ANANINDEUA, PA
CEP: 67030130 TEL/FAX: 9132923361

# DANFE
**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.003.455
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0328 7808 7600 0117 5500 1000 0034 5510 0002 6911

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA | 215250013642429 - 20/03/2025 08:07:40 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 155796062 | | 28.780.876/0001-17 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INST NAC DE DES SOC E HUMANO INDSH - JEAN BITTAR | | | 23.453.830/0015-75 | 20/03/2025 |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | | CEP | DATA DE SAÍDA/ENTRADA |
| R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, , 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | 20/03/2025 |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
| BELEM | (11) 3672-5136 | PA | | 08:06:17 |

**FATURA**

| Número | Data Vcto | Valor |
|---|---|---|
| 001 | 19/04/2025 | 500,00 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 500,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 500,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| B F COELHO | 0 - Emitente | | | PA | 28.780.876/0001-17 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| Rua do Livramento, 125 | ANANINDEUA | PA | 155796062 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00001389 | SALBUTAMOL SPRAY 100MCG - 200 DOSES ( AEROLIN) UN LT. 242283I Val. 06/26 | 30049099 | 0 500 | 5405 | UN | 10,00 | 50,0000 | 500,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |

Limi[illegible]er Cardoso
Set[illegible] Almoxarifado
HOSP[illegible] JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA____

[illegible]EIRO-[illegible]
27/03/2025

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| I - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional***<br>II - Nao Gera Direito a Credito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI***<br><br>ID BIONEXO: 382333683.1<br>Dados Bancarios<br>Fatura: 00002691-1 JEAN BITTAR - Cliente: 000151 | |

BANPARA TERMINAL: 04
015-01 AG.SENADOR LEMOS 12/05/25 15:2
NSU: 1358 AUT.: 27

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

ORIGEM.: CONTA-CORRENTE
AGENCIA: 0015/01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA..: 000820935/9
CLIENTE: INDSH P - RESERVA TECNICA

DESTINO: CONTA-CORRENTE
AGENCIA: 0047/00 AGENCIA PEDREIRA
CONTA..: 000735986/1
CLIENTE: N R H MEDICAMENTOS LTDA

VALOR DA TRANSFERENCIA: R$19.626,60

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM A
30 MINUTOS

| RECEBEMOS DE N R H MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | VALOR NOTA R$ 560,00 | NF-e Nº: 000.003.446 SÉRIE: 1 |
|---|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO INST NAC DE DES SOC E HUMANO INDSH - JEAN BITTAR | |

BF COELHO

**N R H MEDICAMENTOS LTDA**

Rua do Livramento, 125
Centro, ANANINDEUA, PA
CEP: 67030130 DEL/FAX: 9132923361

# DANFE
**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.003.446
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0328 7808 7600 0117 5500 1000 0034 4610 0002 6785

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA | 215250011044276 - 06/03/2025 10:43:23 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 155796062 | | 28.780.876/0001-17 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INST NAC DE DES SOC E HUMANO INDSH - JEAN BITTAR | | | 23.453.830/0015-75 | 06/03/2025 |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | | CEP | DATA DE SAÍDA/ENTRADA |
| R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, , 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | 06/03/2025 |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
| BELEM | (11) 3672-5136 | PA | | 10:42:47 |

**FATURA**

| Número | Data Vcto | Valor |
|---|---|---|
| 001 | 05/04/2025 | 560,00 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 560,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 560,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| B F COELHO | 0 - Emitente | | | PA | 28.780.876/0001-17 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| Rua do Livramento, 125 | ANANINDEUA | PA | 155796062 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00001137 | MASCARA TRIPLA BRANCA MR HEALTH CX C/50UN LT: 2581 Val. 10/27 | 63079010 | 0 102 | 5102 | UN | 4.000,00 | 0,1400 | 560,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |

FINANCEIRO - HJB
21/03/2025

Fernando Botelho
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
06/03/2025

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| I - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional***<br>II - Não Gera Direito a Credito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI***<br><br>BIONEXO ID: 3607806675.1<br>Dados Bancarios<br>Fatura: 00002670-1 JEAN BITTAR - Cliente: 000151 | |

BANPARA TERMINAL: 04
015-01 AG.SENADOR LEMOS 12/05/25 15:2
NSU: 1358 AUT.: 27

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

ORIGEM.: CONTA-CORRENTE
AGENCIA: 0015/01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA..: 000820935/9
CLIENTE: INDSH P - RESERVA TECNICA

DESTINO: CONTA-CORRENTE
AGENCIA: 0047/00 AGENCIA PEDREIRA
CONTA..: 000735986/1
CLIENTE: N R H MEDICAMENTOS LTDA

VALOR DA TRANSFERENCIA: R$19.626,60

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM A
30 MINUTOS

| RECEBEMOS DE N R H MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | VALOR NOTA R$ 1.895,00 | NF-e Nº: 000.003.452 SÉRIE: 1 |
|---|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___ | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO INST NAC DE DES SOC E HUMANO INDSH - JEAN BITTAR | |

BF COELHO

**N R H MEDICAMENTOS LTDA**

Rua do Livramento, 125
Centro, ANANINDEUA, PA
CEP: 67030130 TEL/FAX: 9132923363

# DANFE
**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.003.452
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0328 7808 7600 0117 5500 1000 0034 5210 0002 6880

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA | 215258012971391 - 17/03/2025 08:51:16 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 155796062 | | 28.780.876/0001-17 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INST NAC DE DES SOC E HUMANO INDSH - JEAN BITTAR | | | 23.453.830/0015-75 | 17/03/2025 |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | | CEP | DATA DE SAÍDA/ENTRADA |
| R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, , 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | 17/03/2025 |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
| BELEM | (11) 3672-5136 | PA | | 08:48:41 |

**FATURA**

| Número | Data Vcto | Valor |
|---|---|---|
| 001 | 16/04/2025 | 1.895,00 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.895,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.895,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| B F COELHO | 0 - Emitente | | | PA | 28.780.876/0001-17 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| Rua do Livramento, 125 | ANANINDEUA | PA | 155796062 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00000642 | CLINDAMICINA 600MG/4ML GEN CX 100AMP X 4M CX C/100AM LT. AA-079/24 Val. 09/26 | 30032099 | 5 102 | 5102 | AM | 100,00 | 3,7000 | 370,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 00001268 | CLORID ONDANSETRONA 2MG/ML GEN CX 100AMP X 4ML CX C/100AM LT. AQ-060/24M Val. 06/26 | 30049099 | 0 500 | 5405 | AM | 500,00 | 1,9900 | 995,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 00000150 | MIDAZOLAM 5MG/ML GEN CX 100AMP X 3ML CX C/100AM LT. AF-070/24 Val. 09/26 | 30049099 | 5 500 | 5405 | AM | 200,00 | 2,6900 | 530,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |

Mario Gomes
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INSH

Limiter Cardoso
Set. Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO-HJB
26/03/2025

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA__

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| I - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional***<br>II - Não Gera Direito a Credito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI***<br><br>ID'S BIONEXO: 381676428.1, 381594768.1<br>Dados Bancarios<br>Fatura: 00002698-1 JEAN BITTAR - Cliente: 000151 | |

BANPARA TERMINAL: 04
015-01 AG.SENADOR LEMOS 12/05/25 15:2
NSU: 1358 AUT.: 27

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

ORIGEM.: CONTA-CORRENTE
AGENCIA: 0015/01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA..: 000820935/9
CLIENTE: INDSH P - RESERVA TECNICA

DESTINO: CONTA-CORRENTE
AGENCIA: 0047/00 AGENCIA PEDREIRA
CONTA..: 000735986/1
CLIENTE: N R H MEDICAMENTOS LTDA

VALOR DA TRANSFERENCIA: R$19.626,60

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM A
30 MINUTOS

| RECEBEMOS DE N R H MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | VALOR NOTA R$ 6.995,50 | NF-e Nº: 000.003.461 SÉRIE : 1 |
|---|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO INST NAC DE DES SOC E HUMANO INDSH - JEAN BITTAR | |

BF COELHO

**N R H MEDICAMENTOS LTDA**

Rua do Livramento, 125
Centro, ANANINDEUA, PA
CEP: 67030130 TEL/FAX: 9132923361

# DANFE
**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.003.461
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0328 7808 7600 0117 5500 1000 0034 6110 0002 7036

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA | 215250014585920 - 25/03/2025 13:59:05 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 155796062 | | 28.780.876/0001-17 |

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INST NAC DE DES SOC E HUMANO INDSH - JEAN BITTAR | | | 23.453.830/0015-75 | 25/03/2025 |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | | CEP | DATA DE SAÍDA/ENTRADA |
| R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, , 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | 25/03/2025 |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
| BELEM | (11) 3672-5136 | PA | | 13:25:06 |

## FATURA

| Número | Data Vcto | Valor |
|---|---|---|
| 001 | 24/04/2025 | 6.995,50 |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CALCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.995,50 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.995,50 |

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| B F COELHO | 0 - Emitente | | | PA | 28.780.876/0001-17 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| Rua do Livramento, 125 | ANANINDEUA | PA | 155796062 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00000382 | ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML GEN 5ML CX C/100AM LT. BD-041/24 Val. 07/26 | 30049099 | 5 500 | 5405 | AM | 200,00 | 5,0000 | 1.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 00000682 | CITR FENTANILA 50UG/ML GEN 2ML CX C/50AM LT. AS-016/24M Val. 03/26 | 30049099 | 5 500 | 5405 | AM | 400,00 | 3,2100 | 1.284,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 00000223 | CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML CX C/30UN LT. 74TH3670 Val. 07/26 | 30049099 | 5 500 | 5405 | UN | 300,00 | 6,4600 | 1.938,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 00001041 | CONTRASTE OMNIPAQUE IOEXOL 300MG/50ML FA LT. 1693043 Val. 06/26 | 30063013 | 0 500 | 5405 | FA | 10,00 | 127,0000 | 1.270,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 00001314 | DIPIRONA MONOIDRATADA 1G/2ML GEN 2ML CX C/100UN LT. Z-862/24M Val. 09/26 | 30039079 | 5 102 | 5102 | UN | 500,00 | 1,1800 | 590,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 00000816 | SULFATO DE AMICACINA 500MG/ML SOL INJ CX C/50AM LT. 78SK4586 Val. 10/25 | 30049099 | 0 500 | 5405 | AM | 150,00 | 6,0900 | 913,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |

Mario Conceição
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bittar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

FINANCEIRO - HJB
31/03/2025

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| I - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional***<br>II - Nao Gera Direito a Credito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI***<br><br>ID: 382077104.1<br>Dados Bancarios<br>Fatura: 00002703-1 JEAN BITTAR - Cliente: 000151 | |

BANPARA TERMINAL: 04
015-01 AG.SENADOR LEMOS 12/05/25 15:2
NSU: 1358 AUT.: 27

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

ORIGEM.: CONTA-CORRENTE
AGENCIA: 0015/01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA..: 000820935/9
CLIENTE: INDSH P - RESERVA TECNICA

DESTINO: CONTA-CORRENTE
AGENCIA: 0047/00 AGENCIA PEDREIRA
CONTA..: 000735986/1
CLIENTE: N R H MEDICAMENTOS LTDA

VALOR DA TRANSFERENCIA: R$19.626,60

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM A
30 MINUTOS

| RECEBEMOS DE N R H MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | VALOR NOTA R$ 650,00 | NF-e Nº: 000.003.463 SÉRIE : 1 |
|---|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___ | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO INST NAC DE DES SOC E HUMANO INDSH - JEAN BITTAR | |

BF COELHO

**N R H MEDICAMENTOS LTDA**

Rua do Livramento, 125
Centro, ANANINDEUA, PA
CEP: 67030130 TEL/FAX: 9132923361

# DANFE
**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.003.463
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0328 7808 7600 0117 5500 1000 0034 6310 0002 7065

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA | 215250014853586 - 26/03/2025 13:14:26 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 155796062 | | 28.780.876/0001-17 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INST NAC DE DES SOC E HUMANO INDSH - JEAN BITTAR | | | 23.453.830/0015-75 | 26/03/2025 |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | | CEP | DATA DE SAÍDA/ENTRADA |
| R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, , 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | 26/03/2025 |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
| BELEM | (11) 3672-5136 | PA | | 13:10:19 |

**FATURA**

| Número | Data Vcto | Valor |
|---|---|---|
| 001 | 25/04/2025 | 650,00 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 650,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 650,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| B F COELHO | 0 - Emitente | | | PA | 28.780.876/0001-17 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| Rua do Livramento, 125 | ANANINDEUA | PA | 155796062 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00001041 | CONTRASTE OMNIPAQUE IOEXOL 300MG/50ML FA LT. 16930043 Val. 06/26 | 30063013 | 0 500 | 5405 | FA | 5,00 | 130,0000 | 650,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |

CONFERIDO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Limoeiro Cardoso
Setor Faturamento
HOSPITAL JEAN BITTAR

FINANCEIRO - HJB
31/03/2025

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| I - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional***<br>II - Nao Gera Direito a Credito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI***<br><br>ID BIONEXO: 383033593.1<br>Dados Bancarios<br>Fatura: 00002706-1 JEAN BITTAR - Cliente: 000151 | |

BANPARA TERMINAL: 04
015-01 AG.SENADOR LEMOS 12/05/25 15:2
NSU: 1358 AUT.: 27

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

ORIGEM.: CONTA-CORRENTE
AGENCIA: 0015/01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA..: 000820935/9
CLIENTE: INDSH P - RESERVA TECNICA

DESTINO: CONTA-CORRENTE
AGENCIA: 0047/00 AGENCIA PEDREIRA
CONTA..: 000735986/1
CLIENTE: N R H MEDICAMENTOS LTDA

VALOR DA TRANSFERENCIA: R$19.626,60

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM A
30 MINUTOS

| RECEBEMOS DE N R H MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | VALOR NOTA R$ 520,00 | NF-e Nº: 000.003.474 SÉRIE : 1 |
|---|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO INST NAC DE DES SOC E HUMANO INDSH - JEAN BITTAR | |

BF COELHO

**N R H MEDICAMENTOS LTDA**

Rua do Livramento, 125
Centro, ANANINDEUA, PA
CEP: 67030130 TEL/FAX: 9132923361

# DANFE
**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.003.474
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0328 7808 7600 0117 5500 1000 0034 7410 0002 7166

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA | 215250015620537 - 31/03/2025 08:21:30 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 155796062 | | 28.780.876/0001-17 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INST NAC DE DES SOC E HUMANO INDSH - JEAN BITTAR | | | 23.453.830/0015-75 | 31/03/2025 |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | | CEP | DATA DE SAÍDA/ENTRADA |
| R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, , 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | 31/03/2025 |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
| BELEM | (11) 3672-5136 | PA | | 08:20:34 |

**FATURA**

| Número | Data Vcto | Valor |
|---|---|---|
| 001 | 30/04/2025 | 520,00 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 520,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 520,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| B F COELHO | 0 - Emitente | | | PA | 28.780.876/0001-17 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| Rua do Livramento, 125 | ANANINDEUA | PA | 155796062 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00000676 | ADRENALINA EPINEFRINA 1G/1000ML CX X 1ML CX C/100AM LT. D-005/24M Val. 10/25 | 30049099 | 5 500 | 5405 | AM | 400,00 | 1,3000 | 520,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Lin[illegible]r Cardoso
Se[illegible] moxarifado
HOS[illegible]AN BIT[illegible]

FINANCEIRO
14/04/25

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| I - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional***<br>II - Nao Gera Direito a Credito Fiscal de ICMS e de ISS e do IPI***<br><br>BIONEXO ID: 382381314.2<br>Dados Bancarios<br>Fatura: 00002716-1 JEAN BITTAR - Cliente: 000151 | |

BANPARA TERMINAL: 04
015-01 AG.SENADOR LEMOS 12/05/25 15:2
NSU: 1358 AUT.: 27

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

ORIGEM.: CONTA-CORRENTE
AGENCIA: 0015/01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA..: 000820935/9
CLIENTE: INDSH P - RESERVA TECNICA

DESTINO: CONTA-CORRENTE
AGENCIA: 0047/00 AGENCIA PEDREIRA
CONTA..: 000735986/1
CLIENTE: N R H MEDICAMENTOS LTDA

VALOR DA TRANSFERENCIA: R$19.626,60

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM A
30 MINUTOS

| RECEBEMOS DE N R H MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | VALOR NOTA R$ 8.506,10 | NF-e Nº: 000.003.476 SÉRIE : 1 |
|---|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO INST NAC DE DES SOC E HUMANO INDSH - JEAN BITTAR | |

BF COELHO

**N R H MEDICAMENTOS LTDA**

Rua do Livramento, 125
Centro, ANANINDEUA, PA
CEP: 67030130 TEL/FAX: 9132923361

# DANFE
**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.003.476
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0328 7808 7600 0117 5500 1000 0034 7610 0002 7187

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA | 215250015692829 - 31/03/2025 11:25:24 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 155796062 | | 28.780.876/0001-17 |

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INST NAC DE DES SOC E HUMANO INDSH - JEAN BITTAR | | | 23.453.830/0015-75 | 31/03/2025 |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | | CEP | DATA DE SAÍDA/ENTRADA |
| R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, , 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | 31/03/2025 |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
| BELEM | (11) 3672-5136 | PA | | 11:22:22 |

## FATURA

| Número | Data Vcto | Valor |
|---|---|---|
| 001 | 30/04/2025 | 8.506,10 |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8.506,10 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8.506,10 |

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| B F COELHO | 0 - Emitente | | | PA | 28.780.876/0001-17 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| Rua do Livramento, 125 | ANANINDEUA | PA | 155796062 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00000382 | ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML GEN 5ML CX C/100AM LT BD-041/24 Val. 07/26 | 30049099 | 5 500 | 5405 | AM | 400,00 | 5,0000 | 2.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 00000682 | CITR FENTANILA 50UG/ML GEN 2ML CX C/50AM LT. AS-016/24M Val. 03/26 | 30049099 | 5 500 | 5405 | AM | 208,00 | 3,3200 | 664,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 00000223 | CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML CX C/30UN LT. 74TH3670 Val. 07/26 | 30049099 | 5 500 | 5405 | UN | 450,00 | 6,3200 | 2.844,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 00001268 | CLORID ONDANSETRONA 2MG/ML GEN CX 100AMP X 4ML CX C/100AM LT. AQ-060/24M Val. 06/26 | 30049099 | 0 500 | 5405 | AM | 400,00 | 2,0000 | 800,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 00000990 | FRESOFLOX 100 ML (CIPROFLOXACINA) CX C/80UN LT. 74SH3485 Val. 07/25 | 30049069 | 0 500 | 5405 | UN | 80,00 | 11,6700 | 933,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 00001169 | GLJOCORT (HIDROCORTISONA) 100 MG LIO INJ CX C/50UN LT. 78TC1311 Val. 03/26 | 30043210 | 0 500 | 5405 | UN | 150,00 | 4,3700 | 655,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 00000816 | SULFATO DE AMICACINA 500MG/ML SOL INJ CX C/50AM LT. 78SK4586 Val. 10/25 | 30049099 | 0 500 | 5405 | AM | 100,00 | 6,0900 | 609,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |

Liniker Cardoso
Sel... Faturamento
HOS... JEAN BITTAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

17 04 2025

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| I - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional***<br>II - Não Gera Direito a Credito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI***<br><br>ID BIONEXO: 383127477.1<br>Dados Bancarios<br>Fatura: 00002718-1 JEAN BITTAR - Cliente: 000151 | |

BANPARA TERMINAL: 04
015-01 AG.SENADOR LEMOS 12/05/25 15:2
NSU: 1358 AUT.: 27

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

ORIGEM.: CONTA-CORRENTE
AGENCIA: 0015/01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA..: 000820935/9
CLIENTE: INDSH P - RESERVA TECNICA

DESTINO: CONTA-CORRENTE
AGENCIA: 0047/00 AGENCIA PEDREIRA
CONTA..: 000735986/1
CLIENTE: N R H MEDICAMENTOS LTDA

VALOR DA TRANSFERENCIA: R$19.626,60

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM A
30 MINUTOS

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 59035, emitido em 03/04/2025

20250403u0406970900010 2

| Número da Nota | 00547651 |
|---|---|
| Data e Hora de Emissão | 03/04/2025 15:37:32 |
| Código de Verificação | 5P4R-2ZFJ |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **04.069.709/0001-02** Inscrição Municipal: **2.977.041-6**

Nome/Razão Social: **BIONEXO S.A.**

Endereço: **AV PRES JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, CONJ 71 E 72 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-900**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000**

Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **fiscal.hjb@indsh.org.br**

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento de uso solução Bionexo Premium...R$ 3.197,64
Licenciamento de uso solução Plannexo...R$ 1.800,00
Competência: Abril/2025
Vencimento: 25/04/2025
Contrato: 6894
Número da Invoice: INV148464

HOSPITAL JEAN BITAR

A licença de uso da plataforma Bionexo, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRE e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.
Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo S.A.).
Contato Contas a Receber Bionexo: (11) 3133-8100

Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 4.997,64
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 4.997,64
Dt. lançamento 03 / 04 / 2025
FINANCEIRO
C-C 04150101-1001

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.997,64

| INSS (R$) | IRRF (R$) | CSLL (R$) | COFINS (R$) | PIS/PASEP (R$) |
|---|---|---|---|---|
| - | - | - | - | - |

Código do Serviço

**02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.**

| Valor Total das Deduções (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 4.997,64 | 2,90% | 144,93 | 0,00 |

| Município da Prestação do Serviço | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |
|---|---|---|
| - | - | - |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 59035, emitido em 03/04/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2025.

Andréa Santos Administrativo Hospital Jean Bitar INDSH

Telma Conceição Supervisora de Logística Hospital Jean Bitar-INDSH

Tulio Xavier Analista de Contratos Hospital Jean Bitar INDSH

Nfpc 25.05.25

BANPARA CAIXA TERMINAL: 04
015-01 AG.SENADOR LEMOS 12/05/25 16:0

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 015-01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA...: 0008209359
CLIENTE.: INDSH P - RESERVA TECNICA
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 341 ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA...: 2000 SPAULO AV LUIS C BERRINI
CONTA.....: 0000528055
CPF/CNPJ...: 04069709000102
NOME.....: BIONEXO NF 547651
FINALIDADE: 10-Crédito em Conta

DATA MOVTO.....: 12/05/2025 NSU.: 1510
VALOR R$.....: 4.997,64

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM A
30 MINUTOS

ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

| Fatura de Locação | NR | 064/24 |
|---|---|---|
| CNPJ: 04.949.905/0001-63 | IE: 15.051.758-2 | |
| DATA DE EMISSÃO | | |
| 27/12/2024 | | |

Shopping da Saúde
F. Cardoso & Cia. Ltda.
O Shopping do Bem Estar.

RUA JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8,125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PARA CEP: 67033-030

## DESTINATÁRIO

| AZÃO SOCIAL | CNPJ | |
|---|---|---|
| INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH | 23.453.830/0015-75 | |
| ENDEREÇO | BAIRRO | CEP |
| RUA: CONEGO JERONIMO PIMENTEL | UMARIZAL | 66.055-000 |
| MUNICÍPIO | UF | I.E. |
| BELÉM | PARÁ | ISENTO |

DESCRIÇÃO DA COBRANÇA

REFERENTE: A LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE HEMODIALISE REFERENTE AO MES DE 12/2024 CONFORME O CONTRATO DE LOCAÇÃO 24/10/2016 (6 EQUIPAMENTOS DE FABRICAÇÃO FRESENIUS MEDICAL CARE, SENDO 3 MAQUINAS HEMODIALISE MODELO. 4008S V10 110V E 3 OSMOSES REVERSA STANDARD SAUBERN ).

Nº: 06424
INDSH - INDSH
Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 15.215,56
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Liquido R$ 15.215,56
Dt. lançamento 27/12/2024
FINANCEIRO

| VALOR DA FATURA DE LOCAÇÃO: | R$ | 15.215,56 |
|---|---|---|
| VENCIMENTO: | 26/01/2025 C-C 08260110-100/. | |
| DADOS BANCÁRIOS: | BOLETO DO BANCO DO SICREDI | |

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

OUTRAS INFORMAÇÕES

SOLUÇÃO DE CONSULTA COSIT Nº 295/2014 - RECEITA FEDERAL

A conclusão do fisco federal foi sintetizada da seguinte forma:

***"O auferimento de receitas pelas pessoas jurídicas, quando desobrigadas ou impossibilitadas de emissão de nota fiscal ou documento equivalente, em razão da não-autorização para impressão pelo órgão competente, deve ser comprovado com documentos de indiscutível idoneidade e conteúdo esclarecedor das operações a que se refiram, tais como recibos, livros de registros, contratos etc, desde que a lei não imponha forma especial."***

Julio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

ASSINATURA _____ DATA : ____/____/____

Venc: 25.01.25

Fatura com desconto devido parada/atraso de equipamento. (vide e-mail anexo)

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Eng. José Matheus Sá Pinto
CREA-PA 152211890-7

André
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH



BANPARA TERMINAL: 04
015-01 AG.SENADOR LEMOS 12/05/25 15:2
NSU: 1348 AUT.: 25

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

ORIGEM.: CONTA-CORRENTE
AGENCIA: 0015/01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA..: 000820935/9
CLIENTE: INDSH P - RESERVA TECNICA

DESTINO: CONTA-CORRENTE
AGENCIA: 0015/01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA..: 000310797/3
CLIENTE: F CARDOSO E CIA LTDA

VALOR DA TRANSFERENCIA: R$128.578,63

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM A
30 MINUTOS



| RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | VALOR NOTA R$ 13.165,70 | NF-e Nº: 000.160.410 SÉRIE : 1 |
|---|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH | |

**F CARDOSO E CIA LTDA**

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.160.410
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1524 1204 9499 0500 0163 5500 1000 1604 1010 0464 032o

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda de mercadoria adqreceb de terceir | 215240041566550 - 26/12/2024 16:43:11 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 150515782 | | 04.949.905/0001-63 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH | | | 23.453.830/0015-75 | 26/12/2024 |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | | CEP | DATA DE SAÍDA/ENTRADA |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | 26/12/2024 |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
| BELEM | 3239-3800 | PA | | 16:43:11 |

**FATURA**

Número: 160410 Valor Original: 13.165,70 Valor Desconto: 0,00 Valor Liquido: 13.165,70

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 13.165,70 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 13.165,70 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| F CARDOSO E CIA LTDA | 0 - Rem. | | | | 04.949.905/0001-63 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 | ANANINDEUA | PA | 150515782 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 0,000 | 0,000 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00013334 | BICARBONATO DE SODIO 8,4% SOL BASICA 5 LITROS CPHD<br>BICARBONATO DE SODIO 8,4% SOL BASICA 5 LITROS CPHD<br>LOTE:FSJE2403 FAB: 24-06-2024 / VAL: 24-06-2025 | 30049099 | 0 60 | 5403 | GL | 80 | 38,25 | 3.060,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00015035 | FILTRO PARA DIALISE DIASAFE PLUS 2000201<br>FILTRO PARA DIALISE DIASAFE PLUS/SB020161<br>LOTE:F7DE1510 / FAB: 15-05-2024 / VAL: 30-04-2027 | 84219920 | 1 40 | 5102 | UN | 10 | 575,00 | 5.750,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00029033 | LINHA DE SANGUE VENOSA PARA HEMODIALISE C/CATABOLH<br>LINHA DE SANGUE VENOSA PARA HEMODIALISE C/CATABOLH<br>LOTE:B240066 FAB: 01-03-2024 / VAL: 01-02-2027 | 90189099 | 1 40 | 5102 | UN | 60 | 12,67 | 760,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00022033 | SOL ACIDA P/HEMODIALISE CPHD 24,34 DILUICAO 1:34,5<br>SOL ACIDA P/HEMODIALISE CPHD 24,34 DILUICAO 1:34,5<br>LOTE:FSJK1501 FAB: 15-10-2024 / VAL: 15-08-2025 | 30049099 | 5 60 | 5403 | GL | 94 | 38,25 | 3.595,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

FINANCEIRO-HJB
09/01/25

Mario Camacar
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Parcela Num.: 001, Venc.: 25/01/2025, Valor: 13.165,70<br>BIONEXO 371820142 1<br>SICREDI AG : 2001 C C : 00790-1<br>ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13<br>Cod. Vend : 0114<br>ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94 | 08/01/25 |



BANPARA TERMINAL: 04
015-01 AG.SENADOR LEMOS 12/05/25 15:2
NSU: 1348 AUT.: 25

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

ORIGEM.: CONTA-CORRENTE
AGENCIA: 0015/01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA..: 000820935/9
CLIENTE: INDSH P - RESERVA TECNICA

DESTINO: CONTA-CORRENTE
AGENCIA: 0015/01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA..: 000310797/3
CLIENTE: F CARDOSO E CIA LTDA

VALOR DA TRANSFERENCIA: R$128.578,63

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM A
30 MINUTOS

| RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | | VALOR NOTA R$ 352,80 | NF-e Nº: 000.160.445 SÉRIE : 1 |
|---|---|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATARIO INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH | | |

| F CARDOSO E CIA LTDA | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA | |
|---|---|---|
| R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125<br>AGUAS BRANCAS<br>ANANINDEUA<br>PA<br>CEP: 67033030<br>TELEFONE: 9132021344 | 0 - Entrada<br>1 - Saída [1]<br>Nº 000.160.445<br>SÉRIE : 1<br>FOLHA: 1 de 1 | CHAVE DE ACESSO<br>1524 1204 9499 0500 0163 5500 1000 1604 4510 0464 0321 |

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda de mercadoria adqreceb de tercei | 215240041916655 - 28/12/2024 10:04:28 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 150515782 | | 04.949.905/0001-63 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH | | | 23.453.830/0015-75 | 28/12/2024 |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | | CEP | DATA DE SAÍDA/ENTRADA |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | 28/12/2024 |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
| BELEM | 3239-3800 | PA | | 10:04:27 |

**FATURA**

Número: 160445 Valor Original: 352,80 Valor Desconto: 0,00 Valor Liquido: 352,80

**CALCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 352,80 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 352,80 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC. | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| F CARDOSO E CIA LTDA | 0 - Rem. | | | | 04.949.905/0001-63 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 | ANANINDEUA | PA | 150515782 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 01 | | | | 0,000 | 0,000 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000179(SI) | FRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK FRUTAS VERMELHAS 200 FRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK FRUTAS VERMELHAS 200 LOTE:29UK1705 FAB: 10-10-2024 / VAL. 31-10-2025 | 21069090 | 1 40 | 5102 | FR | 24 | 14,70 | 352,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

Mario Gemaque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

FINANCEIRO-HJB
08/01/25

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Parcela Num.: 001, Venc.: 27/01/2025, Valor: 352,80<br>BIONEXO 370200764 2<br>CONTRATO DE GESTAO 007 SESPA 2022<br>SICREDI AG : 2501 C/C : 00790-1<br>ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13<br>Cod Vend : 0261 | Dayse Gurjão<br>Nutricionista RT<br>GRN7: 2543<br>Hospital Jean Bitar |



BANPARA TERMINAL: 04
015-01 AG.SENADOR LEMOS 12/05/25 15:2
NSU: 1348 AUT.: 25

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

ORIGEM.: CONTA-CORRENTE
AGENCIA: 0015/01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA..: 000820935/9
CLIENTE: INDSH P - RESERVA TECNICA

DESTINO: CONTA-CORRENTE
AGENCIA: 0015/01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA..: 000310797/3
CLIENTE: F CARDOSO E CIA LTDA

VALOR DA TRANSFERENCIA: R$128.578,63

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM A
30 MINUTOS



| RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | VALOR NOTA R$ 1.092,00 | NF-e Nº: 000.160.446 SÉRIE: 1 |
|---|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH | |

**F CARDOSO E CIA LTDA**

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

**DANFE**
**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.160.446
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1524 1204 9499 0500 0163 5500 1000 1604 4610 0464 0329

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda de mercadoria adqreceb de tercei | 215240041917140 - 28/12/2024 10:06:21 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 150515782 | | 04.949.905/0001-63 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH | | | 23.453.830/0015-75 | 28/12/2024 |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | | CEP | DATA DE SAÍDA/ENTRADA |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | 28/12/2024 |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
| BELEM | 3239-3800 | PA | | 10:06:20 |

**FATURA**

Número: 160446 Valor Original: 1.092,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.092,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.092,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.092,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| F CARDOSO E CIA LTDA | 0 - Rem. | | | | 04.949.905/0001-63 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 | ANANINDEUA | PA | 150515782 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 03 | | | | 0,000 | 0,000 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [illegible] | FRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK FRUTAS VERMELHAS 200 FRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK FRUTAS VERMELHAS 200 LOTE:29UK1705 FAB: 10-10-2024 / VAL: 31-10-2025 | 21069090 | 1 40 | 5102 | FR | 24 | 16,10 | 386,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| [illegible] | FRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK VANILLA 200ML 03256 FRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK VANILLA 200ML 03256 LOTE:29UK1708 FAB: 11-10-2024 / VAL: 31-10-2025 | 21069090 | 1 40 | 5102 | FR | 48 | 14,70 | 705,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76/94

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Mario Camacho
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
08/01/25

FINANCEIRO - HJB
09 / 01 / 25

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Parcela Num.: 001, Venc.: 27/01/2025, Valor: 1.092,00<br>#IONEXO 370200764<br>CONTRATO DE CESTAO 007 RESPA 2022<br>SICREDI AG : 2001 C C : 00790-3<br>ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER X 147 13<br>Cod Vend : 0261 | |

Dayse Galião
Nutricionista RT
CRN7: 2543
Hospital Jean Bitar



BANPARA [illegible] TERMINAL: 04
015-01 AG.SENADOR LEMOS 12/05/25 15:2
NSU: 1348 AUT.: 25

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

ORIGEM.: CONTA-CORRENTE
AGENCIA: 0015/01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA..: 000820935/9
CLIENTE: INOSH P - RESERVA TECNICA

DESTINO: CONTA-CORRENTE
AGENCIA: 0015/01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA..: 000310797/3
CLIENTE: F CARDOSO E CIA LTDA

VALOR DA TRANSFERENCIA: R$128.578,63

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM A
30 MINUTOS

| RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | VALOR NOTA R$ 1.055,00 | NF-e Nº: 000.160.501 SÉRIE: 1 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO 30/12/24 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Mario Cerqueira Auxiliar de Almoxarifado Hospital Jean Bitar INDSH | DESTINATÁRIO INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH |

**F CARDOSO E CIA LTDA**

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.160.501
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1524 1204 9499 0500 0163 5500 1000 1605 0110 0464 0322

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA ST | 215240042105027 - 30/12/2024 11:31:34 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 150515782 | | 04.949.905/0001-63 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH | | | 23.453.830/0015-75 | 30/12/2024 |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | | CEP | DATA DE SAÍDA/ENTRADA |
| R A CONSELHEIRO JERONIMO PIMENTEL, 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | 30/12/2024 |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
| BELEM | 3239-3800 | PA | | 11:31:33 |

**FATURA**

Número: 160501 Valor Original: 1.055,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.055,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.055,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.055,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC. | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| F CARDOSO E CIA LTDA | 0 - Rem. | | | | 04.949.905/0001-63 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 | ANANINDEUA | PA | 150515782 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 03 | | | | 0,000 | 0,000 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI | VALOR ICMS DESONERADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [illegible] | SD ARBORNATO DE SODIO 0,4% SOL INJ 10ML<br>SD ARBORNATO DE SODIO 0,4% SOL INJ 5ML<br>LOTE 2429 FAB 01/09/2024 VAL 01/09/2025 | 30049099 | 0 60 | 5403 | AM | 400 | 0,93 | 372,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| [illegible] | VANCOPRESSINA 20 U.ML SOL INJ 1ML (ENCRISE)<br>VANCOPRESSINA 20 U.ML SOL INJ 1ML (ENCRISE)<br>LOTE 0403544 FAB 08/03/2024 VAL 01/03/2025 | 30043999 | 5 60 | 5403 | AM | 20 | 34,15 | 683,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

Mario Cerqueira
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

FINANCEIRO-HJB
09/01/25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 08/01/25 HORA

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Parcela Num.: 001, Venc.: 29/01/2025, Valor: 1.055,00<br>RICMSXO 373366856 1<br>CONTRATO DE GESTAO 007 SESPA 2022 HOSP JEAN BITAR<br><br>ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF no § 1&T 13<br>Cod. rend.: 0114 | |



BANPARA TERMINAL: 04
015-01 AG.SENADOR LEMOS 12/05/25 15:2
NSU: 1348 AUT.: 25

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

ORIGEM.: CONTA-CORRENTE
AGENCIA: 0015/01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA..: 000820935/9
CLIENTE: INOSH P - RESERVA TECNICA

DESTINO: CONTA-CORRENTE
AGENCIA: 0015/01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA..: 000310797/3
CLIENTE: F CARDOSO E CIA LTDA

VALOR DA TRANSFERENCIA: R$128.578,63

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM A
30 MINUTOS

| RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | VALOR NOTA R$ 14.380,00 | NF-e Nº: 000.160.563 SÉRIE: 1 |
|---|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH | |

**F CARDOSO E CIA LTDA**

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.160.563
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0104 9499 0500 0163 5500 1000 1605 6310 0464 0320

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA ST | 215250000266345 - 03/01/2025 11:19:07 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 150515782 | | 04.949.905/0001-63 |

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH | | | 23.453.830/0015-75 | 03/01/2025 |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | | CEP | DATA DE SAÍDA/ENTRADA |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | 03/01/2025 |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
| BELEM | 3239-3800 | PA | | 11:18:38 |

## FATURA

Número: 160563 Valor Original: 14.380,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 14.380,00

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 14.380,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 14.380,00 |

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| F CARDOSO E CIA LTDA | 0 - Rem. | | | | 04.949.905/0001-63 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 | ANANINDEUA | PA | 150515782 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 12 | | | | 0,000 | 0,000 |

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10010552 | COMPRESSA GAZE ALGODONADA ESTERIL 15 X 30 CM C/ 500 COMPRESSA GAZE ALGODONADA ESTERIL 15 X 30 CM C/ 500 LOTE:C46-23 FAB: 11-11-2023 / VAL: 11-11-2028 | 30059090 | 0 60 | 5403 | UN | 1980 | 1,20 | 2.376,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 10021005 | ESCETAMINA 50 MG/ML SOL 10 ML IV BM KETAMIN (B1) ESCETAMINA 50 MG/ML SOL 10 ML IV BM (KETAMIN) (B1) LOTE:50016107 FAB: 01-06-2023 / VAL: 01-06-2028 | 30049059 | 0 60 | 5403 | FA | 100 | 119,50 | 11.950,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 10037553 | SUCCINATO METOPROLOL 25 MG COMP REV DOZOITO SUCCINATO METOPROLOL 25 MG COMP REV (DOZOITO) LOTE:C2410688 FAB: 01-08-2024 / VAL: 01-05-2027 | 30049039 | 1 60 | 5403 | CO | 150 | 0,36 | 54,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 7

FINANCEIRO-HJB
09 / 01 / 25

Liniker Cardoso
Set. NOSP
Noxarifado
JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Parcela Num.: 001 Venc.: 02/02/2025, Valor: 14.380,00<br>ATOMED 372662084 1 CONTRATO DE GESTAO 007 SESPA 2022 NOSP JEAN BITA<br>O<br>SICREDI AG : 2001 C C : 00390-1<br>ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF<br>SP N 147 13<br>Cod Vend : 0114 | |



BANPARA TERMINAL: 04
015-01 AG.SENADOR LEMOS 12/05/25 15:2
NSU: 1348 AUT.: 25

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

ORIGEM.: CONTA-CORRENTE
AGENCIA: 0015/01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA..: 000820935/9
CLIENTE: INDSH P - RESERVA TECNICA

DESTINO: CONTA-CORRENTE
AGENCIA: 0015/01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA..: 000310797/3
CLIENTE: F CARDOSO E CIA LTDA

VALOR DA TRANSFERENCIA: R$128.578,63

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM A
30 MINUTOS



RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| VALOR NOTA | NF-e |
|---|---|
| R$ 16.762,80 | Nº: 000.160.640 |
| | SÉRIE: 1 |

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO |
|---|---|---|
| 08/01/25 | Wellington Malato Setor: Almoxarifado Hospital Jean Bitar INDSH | INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH |

# F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033830
TELEFONE: 9132021344

Shopping da Santa

## DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.160.640
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0104 9499 0500 0163 5500 1000 1606 4010 0464 0527

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda de mercadoria adqreceb de terceir | 215250000919938 - 07/01/2025 17:48:42 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 150515782 | | 04.949.905/0001-63 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH | | | 23.453.830/0015-78 | 07/01/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | 07/01/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BELEM | 3239-3800 | PA | | 17:48:14 |

**FATURA**

Número: 160640 Valor Original: 16.762,80 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 16.762,80

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 16.762,80 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 16.762,80 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC. | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| F CARDOSO E CIA LTDA | 0 - Rem. | | | | 04.949.905/0001-63 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 | ANANINDEUA | PA | 150515782 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 34 | | | | 0,000 | 0,000 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI | INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00038569 | FRESUBIN 2KCAL HP 500ML (BR7493221) FRESUBIN 2KCAL HP 500ML (BR7493221) LOTE:28TGA260 FAB: 12-07-2024 VAL: 30-07-2025 | 21069090 | 1 41 | 5102 | FR | 150 | 45,00 | 6.750,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 36076842 | FRESUBIN HP ENERGY 1000ML EASY BAG 7989231 FRESUBIN HP ENERGY 1000ML (EASY BAG) (7989231) LOTE:28TFA560 FAB: 21-06-2024 VAL: 30-06-2025 | 21069090 | 1 41 | 5102 | LT | 128 | 54,60 | 6.988,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 00029332 | FRESUBIN ORIGINAL 500ML EASY BAG 7039221 FRESUBIN ORIGINAL 500ML (EASY BAG) (7039221) LOTE:28TFA520 FAB: 16-06-2024 VAL: 30-09-2025 | 21069090 | 1 41 | 5102 | FR | 45 | 28,00 | 1.260,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 00039150 | FRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK FRUTAS VERMELHAS 200 FRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK FRUTAS VERMELHAS 200 LOTE:29UK1705 FAB: 10-10-2024 VAL: 31-10-2025 | 21069090 | 1 41 | 5102 | FR | 48 | 14,70 | 705,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 00039167 | FRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK VANILLA 200ML 93286 FRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK VANILLA 200ML (93286) LOTE:29UK1708 FAB:11-10-2024 VAL: 31-10-2025 | 21069090 | 1 41 | 5102 | FR | 72 | 14,70 | 1.058,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |

FINANCEIRO - HJB

17/01/25

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 06/02/2025, Valor: 16.762,80
BTONEXO 379386195
SICREDI AG : 2001 C C : 00790-1
ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13
Cod Vend : 0261
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

RESERVADO AO FISCO

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

03/01/25 - 10:12



BANPARA TERMINAL: 04
015-01 AG.SENADOR LEMOS 12/05/25 15:2
NSU: 1348 AUT.: 25

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

ORIGEM.: CONTA-CORRENTE
AGENCIA: 0015/01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA..: 000820935/9
CLIENTE: INDSH P - RESERVA TECNICA

DESTINO: CONTA-CORRENTE
AGENCIA: 0015/01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA..: 000310797/3
CLIENTE: F CARDOSO E CIA LTDA

VALOR DA TRANSFERENCIA: R$128.578,63

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM A
30 MINUTOS



RECEBEMOS(P. F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS(S) SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| VALOR NOTA | NF-e |
|---|---|
| R$ 6.800,00 | Nº: 000.160.655 |
| | SÉRIE : 1 |

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO |
|---|---|---|
| / / | | INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH |

## F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

Shopping de Saúde

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.160.655
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0104 9499 0500 0163 5500 1000 1606 5510 0404 0324

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda de mercadoria adqreceb de terceir | 215250001074547 - 08/01/2025 14:33:31 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 150515782 | | 04.949.905/0001-63 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH | | | 23.453.830/0015-75 | 08/01/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DE SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | 08/01/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| BELEM | 3239-3800 | PA | | 14:33:03 |

**FATURA**

Número: 160655 Valor Original: 6.800,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 6.800,00

**CALCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.800,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.800,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| CLIENTE RETIRA | 1 - Dest. | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | PA | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 07 | | | | 0,000 | 0,000 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| COD PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ ICMS | ALÍQ IPI | VALOR UNIT. TRIB. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00016555 | EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA ON 00 BRM40444900 FO EQUIPO P/BOMBA VOLUMAT AGILIA ON 00 BRM40444900 FO LOTE 82163384 FAB: 17/04/2024 VAL: 16/04/2027 | 90189010 | 1 00 | 5102 | UN | 200 | 34,00 | 6.800,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Mario Cemaglie
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
08/01/25

FINANCEIRO-PA
31/01/25

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Parcela Num.: 001, Venc.: 07/02/2025, Valor: 6.800,00<br>OC 38-2025-0<br>CONTRATO DE GESTAO 007 SESPA 2022 HOSP JEAN BITAR<br>SICREDI AG : 2001 C C : 00799-1<br>ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13<br>Cod Vend : 0114 | |



BANPARA TERMINAL: 04
015-01 AG.SENADOR LEMOS 12/05/25 15:2
NSU: 1348 AUT.: 25

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

ORIGEM.: CONTA-CORRENTE
AGENCIA: 0015/01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA..: 000820935/9
CLIENTE: INDSH P - RESERVA TECNICA

DESTINO: CONTA-CORRENTE
AGENCIA: 0015/01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA..: 000310797/3
CLIENTE: F CARDOSO E CIA LTDA

VALOR DA TRANSFERENCIA: R$128.578,63

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM A
30 MINUTOS



# ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
# PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| Número da Nota | Data e Hora da Emissão | Competência | Código de Verificação |
|---|---|---|---|
| 2025560 | 24/03/2025 às 09:18:01 | 24/03/2025 | 149897968 |

### PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **INTERACT DEVELOPMENT DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS DE GESTAO LTDA**
Telefone: **37105100**

CPF/CNPJ: **07.458.353/0001-89**
Inscrição Municipal: **28500**

Endereço: **RUA CARLOS FETT FILHO, 47, - CENTRO**
CEP: **95900-038**

Município/UF: **LAJEADO/RS**
E-mail: **nfe@interact.com.br**

### TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **INDSH - Hospital Jean Bitar**
Telefone:

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**
Inscrição Municipal:

Endereço: **Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543, - - Umarizal**
CEP: **66055-000**

Município/UF: **BELEM/PA**
E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cessao de direito de uso (ambiente on premises) do produto Suite SA (Strategie Adviser) incorporado com desenvolvimento e customizacao, referente ao mes de MARCO de 2025.

Vencimento da fatura dia 10/04/25

Banco do Brasil - 001
Ag.: 0139-2
CC: 36091-0

Valor aproximado dos tributos R$ 541,15 (13,45%) Fonte: IBPT

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

HJB INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 4.023,40
ISS ___ % Valor R$ ___
PCG ___ % Valor R$ ___
IR ___ % Valor R$ ___
INSS ___ % Valor R$ ___
Valor Líquido R$ 4.023,40
Dt. lançamento 02/04/2025
FINANCEIRO
Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

CIC-03280101-100%

CNAE Fiscal: **Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não customizáveis**

Item da Lista de Serviços: **01.05 - 01.05 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação.**

Natureza da Operação: **[5.2] Imposto devido em Lajeado, sem obrigação de retenção na fonte**

Município da Prestação de Serviço: **LAJEADO**

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

Tuiliane Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

### VALOR NOTA FISCAL

| Valor dos Serviços | | Descontos | | Retenções | | ISS Retido na Fonte | | Valor Líquido da Nota |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 4.023,40** | (-) | **R$ 0,00** | (-) | **R$ 0,00** | (-) | **R$ 0,00** | (=) | **R$ 4.023,40** |

### CÁLCULO DO ISS

| Valor dos Serviços | | Deduções | | Descontos Incondicionados | | Base de Cálculo do ISS | | Alíquota | | Valor do ISS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 4.023,40** | (-) | **R$ 0,00** | (-) | **R$ 0,00** | (=) | **R$ 4.023,40** | (x) | **2,5000** | (=) | **R$ 100,58** |

### OBSERVAÇÕES

Retenções:
PIS: R$ 0,00; COFINS: R$ 0,00; CSLL: R$ 0,00; IRRF: R$ 0,00; INSS: R$ 0,00; Outras Retenções: R$ 0,00

BANPARA CAIXA TERMINAL: 04
015-01 AG.SENADOR LEMOS 12/05/25 15:4

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 015-01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA...: 0006209359
CLIENTE.: INOSH P - RESERVA TECNICA
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 041 BCO DO ESTADO DO RS S.A.
AGENCIA...: 0270 LAGEADO
CONTA.....: 0609517900
CPF/CNPJ..: 07458353000189
NOME.....: INTERAVCI NF 2025560
FINALIDADE: 10-Crédito em Conta

DATA MOVTO.....: 12/05/2025 NSU.: 1413
VALOR R$.....: 4.023,40

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM A
30 MINUTOS

ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

| RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | | VALOR NOTA R$ 3.149,10 | NF-e Nº: 000.160.779 SÉRIE : 1 |
|---|---|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH | | |

**F CARDOSO E CIA LTDA**

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.160.779
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0104 9499 0500 0163 5500 1000 1607 7910 0464 0321

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda de mercadoria adqreceb de terceir | 215250002499974 - 16/01/2025 11:11:37 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 150515782 | | 04.949.905/0001-63 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH | | | 23.453.830/0015-75 | 16/01/2025 |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | | CEP | DATA DE SAÍDA/ENTRADA |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | 16/01/2025 |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
| BELEM | 3239-3800 | PA | | 11:11:30 |

**FATURA**

Número: 160779 Valor Original: 3.149,10 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 3.149,10

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.149,10 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.149,10 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| F CARDOSO E CIA LTDA | 0 - Rem. | | | | 04.949.905/0001-63 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 | ANANINDEUA | PA | 150515782 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 01 | | | | 0,000 | 0,000 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| COD PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00022041 | VASOPRESSINA 20 U/ML SOL INJ 1ML ENCRISE VASOPRESSINA 20 U/ML SOL INJ 1ML (ENCRISE) (LOTE:31003544 FAB: 01-11-2023 ) VAL 11-2025 | 30043999 | 5 60 | 5403 | AM | 90 | 34,99 | 3.149,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Cod Vend : 0114
ICMS RETIDO N

CONFERIDO
RECEBIDO
HORA

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

16/01/25. FINANCEIRO-HJB
14:43 28/01/25

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Parcela Num.: 001, Venc.: 15/02/2025, Valor: 3.149,10<br>SRA CRISTIANE - 3 DE COMPRAS<br>REF PED BIONEXO: 373901085 1<br>CONTRATO DE GESTAO: 007 SESPA 2020<br>SICREDI AG : 2001 C C : 00790-1<br>ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF<br>RK N 147 13 | |



BANPARA TERMINAL: 04
015-01 AG.SENADOR LEMOS 12/05/25 15:2
NSU: 1348 AUT.: 25

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

ORIGEM.: CONTA-CORRENTE
AGENCIA: 0015/01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA..: 000820935/9
CLIENTE: INDSH P - RESERVA TECNICA

DESTINO: CONTA-CORRENTE
AGENCIA: 0015/01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA..: 000310797/3
CLIENTE: F CARDOSO E CIA LTDA

VALOR DA TRANSFERENCIA: R$128.578,63

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM A
30 MINUTOS



| RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | | VALOR NOTA R$ 13.170,20 | NF-e Nº: 000.160.809 SÉRIE : 1 |
|---|---|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH | | |

**F CARDOSO E CIA LTDA**

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.160.809
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0104 9499 0500 0163 5500 1000 1608 0910 0464 0322

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda de mercadoria adqreceb de terceir | 215250002715969 - 17/01/2025 11:02:46 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 150515782 | | 04.949.905/0001-63 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH | | | 23.453.830/0015-75 | 17/01/2025 |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | | CEP | DATA DE SAÍDA/ENTRADA |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | 17/01/2025 |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
| BELEM | 3239-3800 | PA | | 11:02:38 |

**FATURA**

Número: 160809 Valor Original: 13.170,20 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 13.170,20

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CALCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 13.170,20 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 13.170,20 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| F CARDOSO E CIA LTDA | 0 - Rem. | | | | 04.949.905/0001-63 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 | ANANINDEUA | PA | 150515782 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 307 | | | | 0,000 | 0,000 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| COD PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00011314 | BICARBONATO DE SODIO 8,4% SOL BASICA 5 LITROS CPHD BICARBONATO DE SODIO 8,4% SOL BASICA 5 LITROS CPHD LOTE:FSJF2403 FAB: 24-06-2024 / VAL: 24-06-2025 | 30049099 | 0 60 | 5403 | GL | 100 | 29,95 | 2.995,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00016553 | EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA ON 90 BRM46444900 FO EQUIPO P/BOMBA VOLUMAT AGILIA ON 90 BRM46444900 FO LOTE:84163304 FAB: 17-04-2024 / VAL: 16-04-2027 | 90189010 | 1 40 | 5102 | UN | 200 | 34,00 | 6.800,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00013993 | OMEPRAZOL 20MG CAPS OMOPREL OMEPRAZOL 20MG CAPS (OMOPREL) LOTE:114162 FAB: 01-11-2024 / VAL: 01-11-2026 | 30049069 | 0 60 | 5403 | CP | 280 | 0,09 | 25,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00022023 | SOL ACIDA P HEMODIALISE CPHD 24/34 DILUICAO 1:34,5 SOL ACIDA P/HEMODIALISE CPHD 24/34 DILUICAO 1:34,5 LOTE:FSJK1501 FAB: 15-10-2024 / VAL: 15-10-2025 | 30049099 | 5 60 | 5403 | GL | 100 | 33,50 | 3.350,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS RETIDO NA FONTE C

Mario Gemaque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 31/01/25 HORA

FINANCEIRO-HJB
31/01/25

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Parcela Num.: 001, Venc.: 16/02/2025, Valor: 13.170,20<br>BIONEXO 373397194 373933419 374240390<br>CONTRATO DE GESTAO 007 SESPA 2020 HOSP JEAN BITAR<br>SICREDI AG : 2001 C C : 00790-1<br>ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13<br>Cod Vend.: 0114 | |



BANPARA TERMINAL: 04
015-01 AG.SENADOR LEMOS 12/05/25 15:2
NSU: 1348 AUT.: 25

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

ORIGEM.: CONTA-CORRENTE
AGENCIA: 0015/01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA..: 000820935/9
CLIENTE: INDSN P - RESERVA TECNICA

DESTINO: CONTA-CORRENTE
AGENCIA: 0015/01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA..: 000310797/3
CLIENTE: F CARDOSO E CIA LTDA

VALOR DA TRANSFERENCIA: R$128.578,63

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM A
30 MINUTOS



Assunto: **RES: SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO F CARDOSO - HJB.**

De: <supervisor.financeiro@shoppingdasaudeonline.com.br>

Para: 'Andréa Freitas' <financeiro1.hjb@indsh.org.br>

Cc: <assistente.financeiro@shoppingdasaudeonline.com.br>, <ione@shoppingdasaudeonline.com.br>, 'MARIA SANTOS - SUPERVISORA FINANCEIRO HJB' <financeiro.hjb@indsh.org.br>

Data: 09/05/2025 16:23

Andrea, boa tarde.

Autorizamos o pagamento em depósito na nossa conta do Banco Banpará , DOS TÍTULOS ABAIXOS, conforme dados bancários abaixo:

Banpara
Ag:. 15
C/C:. 310797-3
CNPJ: 04.949.905/0001-63

Enviar comprovante.

Shopping da Saude
F. Cardoso & Cia. Ltda.
O Shopping de Bem Estar
50 anos
Desde 1966

Andréia Magno
Supervisor Financeiro
Fone: (91) 3182-0250 / 0292
Rodovia BR 316 KM 08, Rua João Nunes de Souza, 125 - Águas Brancas
Ananindeua PA

**De:** Andréa Freitas <financeiro1.hjb@indsh.org.br>
**Enviada em:** sexta-feira, 9 de maio de 2025 16:17
**Para:** supervisor.financeiro@shoppingdasaudeonline.com.br
**Cc:** assistente.financeiro@shoppingdasaudeonline.com.br; ione@shoppingdasaudeonline.com.br; MARIA SANTOS - SUPERVISORA FINANCEIRO HJB <financeiro.hjb@indsh.org.br>
**Assunto:** SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO F CARDOSO - HJB.

Prezados(as), boa tarde!

Somos um Hospital 100% SUS. Por gentileza, solicito dados bancários e autorização sem juros/multa para pagamento até 12/05/2025. Ou nos enviar memória de cálculo sobre os juros/multa, caso seja possível desconto, referente as notas fiscais descritas abaixo.

**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

**CNPJ: 23.453.830/0015-75**

| RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | VALOR NOTA R$ 6.900,00 | NF-e Nº: 000.160.867 SÉRIE : 1 |
|---|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH | |

**F CARDOSO E CIA LTDA**

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.160.867
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0104 9499 0500 0163 5500 1000 1608 6710 0464 0326

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda de mercadoria adqreceb de terceir | 215250003226205 - 21/01/2025 08:43:55 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 150515782 | | 04.949.905/0001-63 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH | | | 23.453.830/0015-75 | 21/01/2025 |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | | CEP | DATA DE SAÍDA/ENTRADA |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | 21/01/2025 |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
| BELEM | 3239-3800 | PA | | 08:43:47 |

**FATURA**

Número: 160867 Valor Original: 6.900,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Liquido: 6.900,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.900,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.900,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| F CARDOSO E CIA LTDA | 0 - Rem. | | | | 04.949.905/0001-63 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 | ANANINDEUA | PA | 150515782 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 10 | | | | 0,000 | 0,000 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| COD PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00013604 | EQUIPO P BOMBA DE DIETA APPLIX SMART EASYBAG EQUIPO P/BOMBA DE DIETA APPLIX SMART EASYBAG LOTE:84286324 FAB: 13-07-2024 / VAL: 12-07-2027 | 90183099 | 140 | 5102 | UN | 300 | 23,00 | 6.900,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76

FINANCEIRO-HJB
31/01/25

AUTORIZADO
RECEBIDO
HORA
21/01/25

Mario Gemaque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Parcela Num.: 001, Venc.: 20/02/2025, Valor: 6.900,00<br>BIONEXO 373933621<br>CONTRATO DE GESTAO 007 SESPA 2020 HOSP JEAN BITAR<br>SICREDI AG : 2001 C C : 00790-1<br>ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13<br>Cod Vend : 0261 | |



BANPARA TERMINAL: 04
015-01 AG.SENADOR LEMOS 12/05/25 15:2
NSU: 1348 AUT.: 25

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

ORIGEM.: CONTA-CORRENTE
AGENCIA: 0015/01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA..: 000820935/9
CLIENTE: INDSH P - RESERVA TECNICA

DESTINO: CONTA-CORRENTE
AGENCIA: 0015/01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA..: 000310797/3
CLIENTE: F CARDOSO E CIA LTDA

VALOR DA TRANSFERENCIA: R$128.576,63

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM A
30 MINUTOS



| RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | VALOR NOTA R$ 17.623,30 | NF-e Nº: 000.160.868 SÉRIE : 1 |
|---|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH | |

## F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.160.868
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0104 9499 0500 0163 5500 1000 1608 6810 0464 0323

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda de mercadoria adqreceb de terceir | 215250003226635 - 21/01/2025 08:45:48 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 150515782 | | 04.949.905/0001-63 |

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH | | | 23.453.830/0015-75 | 21/01/2025 |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | | CEP | DATA DE SAÍDA/ENTRADA |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | 21/01/2025 |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
| BELEM | 3239-3800 | PA | | 08:45:40 |

## FATURA

Número: 160868 Valor Original: 17.623,30 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 17.623,30

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CALCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17.623,30 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17.623,30 |

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| F CARDOSO E CIA LTDA | 0 - Rem. | | | | 04.949.905/0001-63 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 | ANANINDEUA | PA | 150515782 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 27 | | | | 0,000 | 0,000 |

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00034474 | BISACODIL 5MG COMP REV PLESONAX<br>BISACODIL 5MG COMP REV (PLESONAX)<br>LOTE:B24K2368 FAB: 01-10-2024 / VAL: 01-10-2026 | 30049069 | 5 60 | 5403 | CO | 160 | 0,15 | 24,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00016881 | EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA ST 01 BRM46441600 S<br>EQUIPO P/BOMBA VOLUMAT AGILIA ST 01 (BRM46441600 S<br>LOTE:8402314 FAB: 10-01-2024 / VAL: 09-01-2027 | 90189010 | 0 40 | 5102 | UN | 700 | 24,00 | 16.800,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00034174 | HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMP GENERICO<br>HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMP (GENERICO)<br>LOTE:B24K2724 FAB: 01-11-2024 / VAL: 01-11-2026 | 30049099 | 5 60 | 5403 | CO | 30 | 0,06 | 1,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00024189 | LUVA ESTERIL N 7,5 CIRURGICA C PO<br>LUVA ESTERIL N 7,5 CIRURGICA C/PO<br>LOTE:2448 FAB: 01-11-2024 / VAL: 01-11-2027 | 40151200 | 5 40 | 5102 | PA | 200 | 1,90 | 380,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00040267 | TOUCA DESC SANFONADA GR 30OR<br>TOUCA DESC SANFONADA GR 30GR<br>LOTE:240812-02 FAB: 12-08-2024 / VAL: 12-08-2026 | 63079010 | 0 40 | 5102 | PC | 50 | 8,35 | 417,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Cod Ven

FINANCEIRO-HJB
21/01/25

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 20/02/2025, Valor: 17.623,30
BIONEXO 373933621 1 373384102 1 374536165 1 375255562 1 E 3745361 65 1
CONTRATO DE GESTAO 007 SESPA 2022 HOSP JEAN BITAR
SICREDI AG : 2001 C C : 00790-1
ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13

RESERVADO AO FISCO

Mario Camacho
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA
21/01/25



BANPARA TERMINAL: 04
015-01 AG.SENADOR LEMOS 12/05/25 15:2
NSU: 1348 AUT.: 25

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

ORIGEM.: CONTA-CORRENTE
AGENCIA: 0015/01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA..: 000820935/9
CLIENTE: INDSH P - RESERVA TECNICA

DESTINO: CONTA-CORRENTE
AGENCIA: 0015/01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA..: 000310797/3
CLIENTE: F CARDOSO E CIA LTDA

VALOR DA TRANSFERENCIA: R$128.578,63

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM A
30 MINUTOS



| RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | VALOR NOTA R$ 560,91 | NF-e Nº: 000.160.892 SÉRIE : 1 |
|---|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH | |

**F CARDOSO E CIA LTDA**

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.160.892
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0104 9499 0500 0163 5500 1000 1608 9210 0464 0329

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda de mercadoria adqreceb de tercei | 215250003447946 - 22/01/2025 09:24:16 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 150515782 | | 04.949.905/0001-63 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH | | | | 23.453.830/0015-75 | 22/01/2025 |
| ENDEREÇO | | BAIRRO/DISTRITO | | CEP | DATA DE SAÍDA/ENTRADA |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 | | UMARIZAL | | 66055-000 | 22/01/2025 |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA DE SAÍDA |
| BELEM | 3239-3800 | PA | | | 09:24:07 |

**FATURA**

Número: 160892 Valor Original: 560,91 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 560,91

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 560,91 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 560,91 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| F CARDOSO E CIA LTDA | 0 - Rem. | | | | 04.949.905/0001-63 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 | ANANINDEUA | PA | 150515782 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 01 | | | | 0,000 | 0,000 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00023065 | PAPEL GRAU CIRURGICO PGC TAM 150 MM X 100 MT CX C PAPEL GRAU CIRURGICO PGC TAM 150 MM X 100 MT CX C/ LOTE:5387 FAB: 01-05-2024 / VAL: 01-05-2026 | 48115129 | 0 40 | 5102 | RL | 7 | 80,13 | 560,91 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 7

FINANCEIRO-HJB
31/01/25

Lin[illegible]r Cardoso
Se[illegible]oxarifado
HOSP[illegible]JEAN BITAR

ALMOX[illegible]RIFADO
RECEBIDO
DIA __ __ HORA ____
22/01/25

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Parcela Num.: 001, Venc.: 21/02/2025, Valor: 560,91<br>BIONEXO 373695925 1<br>CONTRATO DE GESTAO 007 SESPA 2022 HOSP JEAN BITAR<br>SICREDI AG : 2001 C C : 00790-1<br>ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13<br>Cod Vend : 0114 | |



BANPARA TERMINAL: 04
015-01 AG.SENADOR LEMOS 12/05/25 15:2
NSU: 1348 AUT.: 25

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

ORIGEM.: CONTA-CORRENTE
AGENCIA: 0015/01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA..: 000820935/9
CLIENTE: INDSH P - RESERVA TECNICA

DESTINO: CONTA-CORRENTE
AGENCIA: 0015/01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA..: 000310797/3
CLIENTE: F CARDOSO E CIA LTDA

VALOR DA TRANSFERENCIA: R$128.578,63

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM A
30 MINUTOS



11:49 Mexias

| RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | VALOR NOTA R$ 1.215,00 | NF-e Nº: 000.160.965 SÉRIE : 1 |
|---|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH | |

**F CARDOSO E CIA LTDA**

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.160.965
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0104 9499 0500 0163 5500 1000 1609 6510 0464 0327

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA ST | 215250004115931 - 25/01/2025 11:37:37 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 150515782 | | 04.949.905/0001-63 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH | | | 23.453.830/0015-75 | 25/01/2025 |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | | CEP | DATA DE SAÍDA/ENTRADA |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | 25/01/2025 |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
| BELEM | 3239-3800 | PA | | 11:37:10 |

**FATURA**

Número: 160965 Valor Original: 1.215,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Liquido: 1.215,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CALCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.215,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.215,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| F CARDOSO E CIA LTDA | 0 - Rem. | | | | 04.949.905/0001-63 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 | ANANINDEUA | PA | 150515782 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 01 | | | | 0,000 | 0,000 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| COD PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00038212 1 | METILPREDNISOLONA 500 MG SUCC PO P/ SOL INJ C/DIL METILPREDNISOLONA 500 MG SUCC PO P/ SOL INJ C/DIL LOTE:2412518 FAB: 01-11-2024 / VAL: 01-11-2026 50 12 25 | 30043210 | 5 60 | 5403 | FA | 1,50 1 | 24,30 | 1.215,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

Wellington Malato
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH 27/01/25
10:43

FINANCEIRO-HJB
18/02/25

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Parcela Num.: 001, Venc.: 24/02/2025, Valor: 1.215,00<br>BIONEXO 375933522 1<br>CONTRATO DE GESTAO 007 SESPA 2022 HOSP JEAN BITAR<br><br>ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13<br>Cod Vend : 0114 | |



BANPARA - *  TERMINAL: 04
015-01 AG.SENADOR LEMOS  12/05/25 15:2
NSU: 1348 AUT.: 25

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

ORIGEM.: CONTA-CORRENTE
AGENCIA: 0015/01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA..: 000820935/9
CLIENTE: INDSH P - RESERVA TECNICA

DESTINO: CONTA-CORRENTE
AGENCIA: 0015/01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA..: 000310797/3
CLIENTE: F CARDOSO E CIA LTDA

VALOR DA TRANSFERENCIA: R$128.578,63

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM A
30 MINUTOS



RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| VALOR NOTA | NF-e |
|---|---|
| R$ 11.272,16 | Nº: 000.161.012 |
| | SÉRIE : 1 |

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATARIO |
|---|---|---|
| / / | | INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH |

## F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.161.012
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
1525 0104 9499 0500 0163 5500 1000 1610 1210 0464 0329

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda de mercadoria adqreceb de terceir | 215250004689569 - 29/01/2025 11:35:22 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 150515782 | | 04.949.905/0001-63 |

### DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH | | | 23.453.830/0015-75 | 29/01/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DE SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | 29/01/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| BELEM | 3239-3800 | PA | | 11:34:45 |

### FATURA

Número: 161012 Valor Original: 11.272,16 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 11.272,16

### CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CALCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11.272,16 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11.272,16 |

### TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC. | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| F CARDOSO E CIA LTDA | 0 - Rem. | | | | 04.949.905/0001-63 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 | ANANINDEUA | PA | 150515782 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 28 | | | | 0,000 | 0,000 |

### DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00019633 | BICARBONATO DE SODIO 8,4% SOL INJ 10ML<br>BICARBONATO DE SODIO 8,4% SOL INJ 10ML<br>LOTE:BTR FAB: 01-09-2024 / VAL: 01-09-2026 | 30049099 | 0 60 | 5403 | AM | 200 | 0,96 | 192,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00025854 | DRENO DE PENROSE ESTERIL SEM GAZE LATEX N 02<br>DRENO DE PENROSE ESTERIL SEM GAZE LATEX N 02<br>LOTE:EA15824 FAB: 15-08-2024 VAL: 15-08-2026 | 90183929 | 0 40 | 5102 | UN | 5 | 2,35 | 11,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00025854 | DRENO DE PENROSE ESTERIL SEM GAZE LATEX N 02<br>DRENO DE PENROSE ESTERIL SEM GAZE LATEX N 02<br>LOTE:EA11D24 FAB: 11-12-2024 VAL: 11-12-2026 | 90183929 | 0 40 | 5102 | UN | 19 | 2,35 | 44,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00010476 | LIDOCAINA 2% 20 MG ML S/ VASO 20ML IV INFILTRACAO<br>LIDOCAINA 2% 20 MG/ML S/ VASO 20ML IV INFILTRACAO<br>LOTE:2409203 FAB: 01-08-2024 / VAL: 01-08-2026 | 30049053 | 0 60 | 5403 | FA | 100 | 6,28 | 628,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00033993 | OMEPRAZOL 20MG CAPS OMOPREL<br>OMEPRAZOL 20MG CAPS (OMOPREL)<br>LOTE:H416 FAB: 01-11-2024 VAL: 01-11-2026 | 30049069 | 0 60 | 5403 | CP | 1064 | 0,09 | 95,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

PINANGUEIRO HJB

### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 28/02/2025, Valor: 11.272,16
BIOMEXO 374223308 1, 371819792 1 E 375788847 1
CONTRATO DE GESTAO 007 SESPA 2022 HOSP JEAN BITAR

ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13
Cod Vend : 0114

RESERVADO AO FISCO

25/02/25
Wellington Matos
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
30/01/25
10:35

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

| RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | | VALOR NOTA R$ 11.272,16 | NF-e Nº: 000.161.012 SÉRIE : 1 |
|---|---|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____ | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH | | |

**F CARDOSO E CIA LTDA**

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67853030
TELEFONE: 9132021344

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.161.012
SÉRIE : 1
FOLHA: 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
1525 0104 9499 0500 0163 5500 1000 1610 1210 0464 0329

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda de mercadoria adqreceb de terceir | 215250004689569 - 29/01/2025 11:35:22 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 150515782 | | 04.949.905/0001-63 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| COD PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000096234 | SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML (BIST FECHADO 151001) SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML (BIST FECHADO 151001) LOTE:74D3956 FAB: 01-09-2024 / VAL: 01-08-2026 | 3004.9069 | 0 60 | 5403 | FR | 2800 | 5,15 | 10.360,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94



BANPARA TERMINAL: 04
015-01 AG.SENADOR LEMOS 12/05/25 15:2
NSU: 1348 AUT.: 25

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

ORIGEM.: CONTA-CORRENTE
AGENCIA: 0015/01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA..: 000820935/9
CLIENTE: INDSH P - RESERVA TECNICA

DESTINO: CONTA-CORRENTE
AGENCIA: 0015/01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA..: 000310797/3
CLIENTE: F CARDOSO E CIA LTDA

VALOR DA TRANSFERENCIA: R$128.578,63

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM A
30 MINUTOS



| RECEBEMOS DE F. CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | | VALOR NOTA R$ 3.669,00 | NF-e Nº: 000.161.013 SÉRIE : 1 |
|---|---|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___ | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH | | |

**F CARDOSO E CIA LTDA**

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.161.013
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0104 9499 0500 0163 5500 1000 1610 1310 0464 032b

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA ST | 215250004689773 - 29/01/2025 11:36:07 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 150515782 | | 04.949.905/0001-63 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH | | | 23.453.830/0015-75 | 29/01/2025 |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | | CEP | DATA DE SAÍDA/ENTRADA |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 | UMARIZAL | | 66055-000 | 29/01/2025 |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
| BELEM | 3239-3800 | PA | | 11:35:30 |

**FATURA**

Número: 161013 Valor Original: 3.669,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 3.669,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.669,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.669,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC. | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| F CARDOSO E CIA LTDA | 0 - Rem. | | | | 04.949.905/0001-63 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 | ANANINDEUA | PA | 150515782 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 01 | | | | 0,000 | 0,000 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00034474 | BISACODIL 5MG COMP REV PLESONAX<br>BISACODIL 5MG COMP REV (PLESONAX)<br>LOTE:B2482365 FAB: 01-10-2024 VAL: 01-10-2026 | 30049069 | 5 60 | 5403 | CO | 160 | 0,15 | 24,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00038212 | METILPREDNISOLONA 500 MG SUCCPO P/ SOL INJ C/ DIL<br>METILPREDNISOLONA 500 MG SUCC PO P/ SOL INJ C/ DIL<br>LOTE:2412515 FAB: 01-11-2024 VAL: 01-11-2026 | 30043210 | 5 60 | 5403 | FA | 150 | 24,30 | 3.645,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 7

FINANCEIRO - HJB
18/02/25

Wellington Malato
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
30/01/25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 10:40
04.02.25

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Parcela Num.: 001, Venc.: 28/02/2025, Valor: 3.669,00<br>BIONEXO 376173512 1<br>CONTRATO DE GESTAO 007 SESPA 2022 HOSP JEAN BITAR<br>SICREDI AG : 2001 C C : 00790-1<br>ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13<br>Cod Vend : 0114 | 10/2/25 |



BANPARA TERMINAL: 04
015-01 AG.SENADOR LEMOS 12/05/25 15:2
NSU: 1348 AUT.: 25

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

ORIGEM.: CONTA-CORRENTE
AGENCIA: 0015/01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA..: 000820935/9
CLIENTE: INDSH P - RESERVA TECNICA

DESTINO: CONTA-CORRENTE
AGENCIA: 0015/01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA..: 000310797/3
CLIENTE: F CARDOSO E CIA LTDA

VALOR DA TRANSFERENCIA: R$128.578,63

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM A
30 MINUTOS



Emitido em:
21/03/2025

## DOCUMENTO DE FATURA

### EMITENTE

**Razão Social:** Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda

**Nome fantasia:** SLTECH

**CNPJ/CPF:** 03.915.427/0001-08

**Endereço:** Rua Ingaí, 156 - Conj 1404 - Vila Prudente, São Paulo - SP, 03132080

### DESTINATÁRIO

**Razão Social:** INDSH Jean Bitar - Instituto Nac de Desenv Social e Humano Umarizal Belém-PA

**Nome Fantasia:** INDSH Instituto Jean Bitar - Umarizal Belém-PA

**CNPJ/CPF:** 23.453.830/0015-75

**Endereço:** Rua Cônego Jerônimo Pimentel - até 641/642, 543 - --- - Umarizal, Belém - PA, 66055000

### ITENS DA VENDA

| Descrição | Quantidade | Valor |
|---|---|---|
| Contrato: Locação de Firewall | 1 | R$ 750,75 |

### DADOS DA FATURA

**Data de Vencimento:** 10/04/2025

**Forma de Pagamento:** Boleto Bancário

**Numero Documento:** 11103

**Valor Total:** R$ 715,00

Tulia Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

### OUTROS

**Observações:**

Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 715,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 715,00
Dt. lançamento 03/04/2025
FINANCEIRO
C.C.: 04430301-1001.

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

BANPARA CAIXA TERMINAL: 042
015-01 AG.SENADOR LEMOS 12/05/25 15:45

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 015-01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA...: 0008209359
CLIENTE.: INDSH P - RESERVA TECNICA
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 077 BANCO INTER
AGENCIA...: 0001 MATRIZ
CONTA.....: 0306865556
CPF/CNPJ..: 03915427000108
NOME.....: GALHARDI E DANTAS FT 11103
FINALIDADE: 10-Crédito em Conta

DATA MOVTO.....: 12/05/2025 NSU.: 1432
VALOR R$.....: 7.745,82

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM A
30 MINUTOS

ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250321u03915427000108

RPS Nº 1687 Serie 2, emitido em 21/03/2025

| | |
|---|---|
| Número da Nota | **00012647** |
| Data e Hora de Emissão | **21/03/2025 03:09:09** |
| Código de Verificação | **JV7Y-KRUU** |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

SLTECH

CPF/CNPJ: **03.915.427/0001-08** Inscrição Municipal: **3.440.065-6**
Nome/Razão Social: **Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda**
Endereço: **Ingai 156, Conj 1404 - Vila Prudente - CEP: 03132-080**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **----**
Nome/Razão Social: **INDSH Jean Bitar - Instituto Nac de Desenv Social e Humano Umarizal Belém-**
Endereço: **Cônego Jerônimo Pimentel - até 641/642 543, - Umarizal - CEP: 66055-000**
Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato: Gestão da Infraestutura de TI - Competência: 03/2025
Valor: R$5.940,82

Data de Vencimento: 10/04/2025

Valor aproximado dos Tributos: 17,35 %, Fonte: IBPT

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 5.940,82

| INSS (R$) | IRRF (R$) | CSLL (R$) | COFINS (R$) | PIS/PASEP (R$) |
|---|---|---|---|---|
| - | - | - | - | - |

Código do Serviço
**7498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores**

| Valor Total das Deduções (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito (R$) |
|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | * | **0,00** | **0,00** |

| Município da Prestação do Serviço | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |
|---|---|---|
| - | - | - |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 1687 Série 2 emitido em 21/03/2025;

Tulio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Contrato Gestão 09/2021
Valor Bruto R$ 5.940,82
ISS ___ % Valor R$ ___
PCC ___ % Valor R$ ___
IR ___ % Valor R$ ___
INSS ___ % Valor R$ ___
Valor Líquido R$ 5.940,82
Dt. lançamento 03/04/2025
CRC/PA 013815/O-3
elc 04430101 - 100%

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR



BANPARA CAIXA TERMINAL: 042
015-01 AG.SENADOR LEMOS 12/05/25 15:45

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 015-01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA...: 0008209359
CLIENTE.: INDSH P - RESERVA TECNICA
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 077 BANCO INTER
AGENCIA...: 0001 MATRIZ
CONTA.....: 0306865556
CPF/CNPJ..: 03915427000108
NOME.....: GALHARDI E DANTAS FI 11103
FINALIDADE: 10-Crédito em Conta

DATA MOVTO.....: 12/05/2025 NSU.: 1432
VALOR R$.....: 7.745,82

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM A
30 MINUTOS

ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250321u03915427000108

RPS Nº 1684 Série 2, emitido em 21/03/2025

| Número da Nota | Data e Hora de Emissão | Código de Verificação |
|---|---|---|
| 00012644 | 21/03/2025 03:08:24 | H1SD-DLRR |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

SLTECH

CPF/CNPJ: **03.915.427/0001-08** Inscrição Municipal: **3.440.065-6**
Nome/Razão Social: **Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda**
Endereço: **Ingal 156, Conj 1404 - Vila Prudente - CEP: 03132-080**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **----**
Nome/Razão Social: **INDSH Jean Bitar - Instituto Nac de Desenv Social e Humano Umarizal Belém-**
Endereço: **Cônego Jerônimo Pimentel - até 641/642 543, - Umarizal - CEP: 66055-000**
Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato: Locação de Servidores em Nuvem - Competência: 03/2025
Valor: R$1.090,00

Data de Vencimento: 10/04/2025

Prestação de serviços em gestão de TI conf. aditivo do CT nº 09/2016 - Locação de servidor IaaS (Infrastructure as Service) para o funcionamento do Software de Gestão da Qualidade.

Valor aproximado dos Tributos: 17,35 %, Fonte: IBPT

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.090,00

| INSS (R$) | IRRF (R$) | CSLL (R$) | COFINS (R$) | PIS/PASEP (R$) |
|---|---|---|---|---|
| - | - | - | - | - |

Código do Serviço
**2919 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação**

| Valor Total das Deduções (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | * | 0,00 | 0,00 |

| Município da Prestação do Serviço | Número Inscrição de Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |
|---|---|---|
| - | - | - |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 1684 Série 2 emitido em 21/03/2025;

INDSH
Contrato Gestão UMARIZAL
Valor Bruto R$ 1.090,00
ISS ___ % Valor R$ -
PCC ___ % Valor R$ -
IR ___ % Valor R$ -
INSS ___ % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 1.090,00
Dt. lançamento 03/04/2025

CIC 04430101 -100%

Tulio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

BANPARA CAIXA TERMINAL: 042
015-01 AG.SENADOR LEMOS 12/05/25 15:45

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 015-01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA...: 0008209359
CLIENTE.: INDSH P - RESERVA TECNICA
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 077 BANCO INTER
AGENCIA...: 0001 MATRIZ
CONTA.....: 0306865556
CPF/CNPJ..: 03915427000108
NOME.....: GALHARDI E DANTAS FI 11103
FINALIDADE: 10-Crédito em Conta

DATA MOVTO.....: 12/05/2025 NSU.: 1432
VALOR R$.....: 7.745,82

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM A
30 MINUTOS

ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 68533 Série 1, emitido em 13/03/2025

20250313v00210918000165

| Número da Nota | 00068211 |
|---|---|
| Data e Hora de Emissão | 13/03/2025 16:27:05 |
| Código de Verificação | YGAP-HKTA |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **00.210.918/0001-65** Inscrição Municipal: **2.610.822-4**

Nome/Razão Social: **INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LTDA**

Endereço: **R NELSON GAMA DE OLIVEIRA 311, ANDAR 10 - MORUMBI - CEP: 05734-150**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH JEAN BITAR**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **Rua Conego Jeronimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000**

Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **giovani.merenda@indshsaude.org.br**

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PARCELA [3/24] REFERENTE A MANUTENCAO ONA.

Vencimento: 06/04/2025

TOTAL NOTA: 2.202,42

- IRRF 1,50% - 33,04
- CSLL 1,00% - 22,02
- COFINS 3,00% - 66,07
- PIS 0,65% - 14,32

VALOR LIQUIDO: 2.066,97

Valor aprox. dos tributos, federais R$296.23, estaduais R$0.00, municipais R$44.05

Contrato Gestão 001/2021
Valor Bruto R$ 2.202,42
ISS 5% Valor R$ 110,12
PIS 4,65% Valor R$ 102,41
IR 1,5% Valor R$ 33,04
INSS — % Valor R$
Valor Liquido R$ 1956,85
Vencimento 20/03/2025
CIC.03280101-100%

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.202,42**

| INSS (R$) | IRRF (R$) | CSLL (R$) | COFINS (R$) | PIS/PASEP (R$) |
|---|---|---|---|---|
| - | 33,04 | 22,02 | 66,07 | 14,32 |

Código do Serviço

**03115 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista.**

| Valor Total das Deduções (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 2.202,42 | 5,00% | 110,12 | 0,00 |

| Município da Prestação do Serviço | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |
|---|---|---|
| - | - | R$ 340,28 (15,45%) / IBPT/em... |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 68533 Série 1, emitido em 13/03/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2025;

Tulio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar - INDSH

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 15134
INDSH - Hospital Jean Bitar

Vivaldo Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

BANPARA CAIXA TERMINAL: 04
015-01 AG.SENADOR LEMOS 12/05/25 15:2

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 015-01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA...: 00082093S9
CLIENTE.: INDSH P - RESERVA TECNICA
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 341 ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA...: 1661 S PAULO GIOVANNI GRONCHI
CONTA.....: 0000423796
CPF/CNPJ..: 00210918000165
NOME......: INSTITUTO QUALISA NF
FINALIDADE: 10-CrUdito em Conta

DATA MOVTO.....: 12/05/2025 NSU.: 1364
VALOR R$.....: 6.019,96

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM A
30 MINUTOS

ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

# PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

# RESERVA TÉCNICA

# 16/05/2025

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

| RECEBEMOS DE GRAFICA AMORIM LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e<br>Nº 003456<br>Série 1 |
|---|---|---|
| Data de recebimento | Identificação e assinatura do recebedor | |

**GRAFICA AMORIM LTDA**
Avenida Parada Pinto, 2742, Vila Nova Cachoeirinha
02.611-003 - São Paulo - SP
Fone (11) 2528-8555
www.amorimetiquetas.com.br - comercial@amorimetiquetas.com.br

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- Entrada
1-Saída [1]

**Nº 003456**
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0313 2977 9900 0171 5500 1000 0034 5861 8081 6885

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

| Natureza da operação | | Protocolo de autorização de uso |
|---|---|---|
| Venda de mercadorias - PJ | | 635250000727261 11/03/2025 12:40:29 |
| **Inscrição Estadual** | **Inscr.est. do subst.trib.** | **CNPJ** |
| 147.847.678.111 | | 13.297.799/0001-71 |

## Destinatário/Remetente

| Nome / Razão Social | | CNPJ/CPF | Inscrição Estadual | Data emissão |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - HOSP | | 23.453.830/0015-75 | | 11/03/2025 |
| **Endereço** | | **Bairro** | **CEP** | **Data saída** |
| Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - ALMOXARIFADO | | Umarizal | 66.055-000 | 11/03/2025 |
| **Município** | | **UF** | **Fone/Fax** | **Hora saída** |
| Belém | | PA | (91) 3239-3928 | 12:40:27 |

## Faturas

| Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 25/03/2025 | 630,00 | | | | | | |

## Cálculo do imposto

| Base de cálculo do ICMS | Valor do ICMS | Base de cálculo do ICMS Subst. | Valor do ICMS Subst. | Valor do FCP ST | Valor total dos produtos |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 630,00 |

| Valor do frete | Valor do seguro | Desconto | Outras despesas acessórias | Valor do IPI | Valor total da nota |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 630,00 |

## Transportador/Volumes transportados

| Nome | Frete por conta | Código ANTT | Placa do veículo | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS | 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF) | | | | 34.028.316/0031-29 |

| Endereço | Município | UF | Inscrição Estadual |
|---|---|---|---|
| | São Paulo | SP | |

| Quantidade | Espécie | Marca | Numeração | Peso bruto | Peso líquido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Volume(s) | | | 8,000 | 7,500 |

## Itens da nota fiscal

| Código | Descrição do produto/serviço | NCM/SH | CST | CFOP | UN | Qtde | Preço un | Preço total | BC ICMS | Vlr.ICMS | Vlr.IPI | %ICMS | %IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CFOP6403 | ETIQUETA COUCHE 33MM X 22MM X 3 C/30MT | 48114190 | 041 | 6.403 | RL | 30,00 | 21,0000 | 630,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |

## Cálculo do ISSQN

| Inscrição Municipal | Valor total dos serviços | Base de cálculo do ISSQN | Valor do ISSQN |
|---|---|---|---|
| 4.645.139-0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

## Dados adicionais

| Observações | Reservado ao fisco |
|---|---|
| Total aproximado de tributos: R$ 208,72 (33,13%) Federais R$ 95,32 (15,13%) Estaduais R$ 113,40 (18,00%) . Fonte IBPT.<br>PEDIDO BIONEXO 380157293.1<br>COTACAO HOSPITAL JEAN BITAR ESCRITORIO - ITENS SEM PROPOSTA - SC126 E 127<br>DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO:<br>BANCO SANTANDER 033 AG 0563 C/C 13.005691-9<br>TITULAR: GRAFICA AMORIM LTDA<br>PIX: financeiro2@amorimetiquetas.com.br<br>Data e Hora de Entrada em Contingência: 11/03/2025 12:40:24<br>Justificativa de Entrada em Contingência: Sem comunicação com a SEFAZ | |

11/03/2025 12:40:39

Maria Gomes
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

FINANCEIRO - HJB
31 / 03 / 2025

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000820935-9 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0008209359 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388300064075090000 |
| **Data da Operação** | 16/05/2025 15:33 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000820935-9 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A. |
| **Agência** | 563 |
| **Conta** | 130056919 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 630,00 (Seiscentos e Trinta Reais) |
| **Descrição** | GRAFICA AMORIM NF 3456 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 16/05/2025 |
| **Autenticação** | 638830064223890000 |

Emitido em sexta-feira, 16 de maio de 2025 às 16:39

| RECEBEMOS DE Tho & Thi Farmacia de Manipulação OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e N° 038216 Série 1 |
|---|---|---|
| Data de recebimento | Identificação e assinatura do recebedor | |

FARMATEC
LABORATÓRIO DE MANIPULAÇÃO

**Tho & Thi Farmacia de Manipulação**
Avenica Pedro Bueno, 994,
Jabaquara
04.342-000 - São Paulo - SP
Fone (11) 2344-6600
https://www.farmatec.com.br -
faturamento@farmatec.com.br

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
**N° 038216**
SÉRIE 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0206 1776 1500 0174 5500 1000 0382 1611 9979 2821

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

| Natureza da operação | Protocolo de autorização de uso | |
|---|---|---|
| Venda de mercadoria | 135250517175247 25/02/2025 13:24:33 | |
| **Inscrição Estadual** | **Inscr.est. do subst.trib.** | **CNPJ** |
| 143.631.156.110 | | 06.177.615/0001-74 |

**Destinatário/Remetente**

| Nome / Razão Social | CNPJ/CPF | Inscrição Estadual | Data emissão |
|---|---|---|---|
| INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH | 23.453.830/0015-75 | | 25/02/2025 |
| **Endereço** | **Bairro** | **CEP** | **Data saída** |
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 | UMARIZAL | 66.055-000 | 25/02/2025 |
| **Município** | **UF** | **Fone/Fax** | **Hora saída** |
| Belém | PA | (91) 98127-3467 | 13:24:31 |

**Faturas**

| Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 25/03/2025 | 250,00 | 002 | 25/04/2025 | 250,00 | | | |

**Cálculo do Imposto**

| Base de cálculo do ICMS | Valor do ICMS | Base de cálculo do ICMS Subst. | Valor do ICMS Subst. | Valor do FCP ST | Valor total dos produtos |
|---|---|---|---|---|---|
| 500,00 | 35,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 500,00 |
| **Valor do frete** | **Valor do seguro** | **Desconto** | **Outras despesas acessórias** | **Valor do IPI** | **Valor total da nota** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 500,00 |

**Transportador/Volumes transportados**

| Nome | Frete por conta | Código ANTT | Placa do veículo | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF) | | | | |
| **Endereço** | **Município** | **UF** | **Inscrição Estadual** | | |
| | | | | | |
| **Quantidade** | **Espécie** | **Marca** | **Numeração** | **Peso bruto** | **Peso líquido** |
| 0 | | | | 0,000 | 0,000 |

**Itens da nota fiscal**

| Código | Descrição do produto/serviço | NCM/SH | CST | CFOP | UN | Qtde | Preço un | Preço total | BC ICMS | Vlr.ICMS | Vlr.IPI | %ICMS | %IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0010/066355-0 | AZUL DE METILENO 2% 2ML - LOTE:12961 - VALIDADE:12/2025 | 30043939 | 000 | 6.101 | UNID | 250,00 | 2,0000 | 500,00 | 500,00 | 35,00 | 0,00 | 7,0000 | 0,00 |

**Cálculo do ISSQN**

| Inscrição Municipal | Valor total dos serviços | Base de cálculo do ISSQN | Valor do ISSQN |
|---|---|---|---|
| 33011419 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**Dados adicionais**

| Observações | Reservado ao fisco |
|---|---|
| EMPRESA LUCRO PRESUMIDO ICMS A SER RECOLHIDO BANCO ITAU AG: 2977 C/C: 18769-7 PEDIDO:378664662.1 | |

25/02/2025 13:24:39

FINANCEIRO
21/03/2025

Fernando Botelho
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
05/03/2025

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000820935-9 |

Comprovante de TED

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0008209359 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388300640750900000 |
| **Data da Operação** | 16/05/2025 15:34 |
| **Dados de Origem** | |
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000820935-9 |
| **Dados de Destino** | |
| **Banco Destino** | 341 - ITAU UNIBANCO S.A. |
| **Agência** | 2977 |
| **Conta** | 167697 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |
| **Valor** | R$ 250,00 (Duzentos e Cinquenta Reais) |
| **Descrição** | FARMATEC (THA & THI) NF 38216A |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 16/05/2025 |
| **Autenticação** | 638830064399270000 |

Emitido em sexta-feira, 16 de maio de 2025 às 16:40

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

# PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

# RESERVA TÉCNICA

# 23/05/2025

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

| RECEBEMOS DE Kondmedical Comercio e Representacao de Equipamentos Medic OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | DATA DE RECEBIMENTO | NF-e<br>Nº 4549<br>SÉRIE 1 |
|---|---|---|
| IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO<br>INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IN | VLR TOTAL NOTA<br>R$ 947,00 |

KONDMEDICAL COMERCIO E REPRESENTACAO DE EQUIPAMENTOS MEDIC

Rua Carlos de Laet, 1650 - Sala 5 - Hauer - Curitiba, PR - CEP : 81610050 - Fone : 4130953332

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº. 4549
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4125 0223 5473 8200 0173 5500 1000 0045 4910 0847 0711

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| 6102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE | 141250066415511 27/02/2025 16:29:39 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ |
|---|---|---|
| 9070795032 | | 23.547.382/0001-73 |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | CPF/CNPJ | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IN | 23.453.830/0015-75 | 27/02/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA DA ESTRADA/SAÍDA |
|---|---|---|---|
| RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 | UMARIZAL | 66055000 | 27/02/2025 |

| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA ESTRADA/SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| BELEM | 91981273467 | PA | | 16:29:00 |

FATURA/DUPLICATA

Fat nº :7383 / Valor Orig. : 947,00 / Valor Liq. : 947,00 **Dup. nº**: 001 **Venc.**: 29/03/2025 **Valor**:947,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 840,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 107,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 947,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS | 1 - Destinatário | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | AC | ISENTO |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| COD PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QTD | VLR UNIT | DESC | VLR TOTAL | BC ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 299 | URETEST RENVLAB (TESTE RAPIDO) - Cx c/ 50 Testes - RENVLAB - Reg. ANVISA 80002670069 L: 24121934 Val : 11/12/2025 | 38221990 | 040 | 6102 | UN | 8,00 | 105,00 | 0,00 | 840,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

FINANCEIRO - HJB
27/03/2025

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA_____HORA_____

Fernando Botelho
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
03/03/2025

CÁLCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | | | |

DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Pedidos N: 7383<br>Val.Aprox Tributos R$ 39,77 (4,20%) Federal - Fonte: IBPT | |

SIGC Cloud Emissor Fiscal - www.sigecloud.com.br

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master) |
| **CPF** | 223.250.932-04 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000820935-9 |

**Comprovante de TED**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0008209359 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388360882501900000 |
| **Data da Operação** | 23/05/2025 14:54 |

**Dados de Origem**

| | |
|---|---|
| **Titular** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 000820935-9 |

**Dados de Destino**

| | |
|---|---|
| **Banco Destino** | 341 - ITAU UNIBANCO S.A. |
| **Agência** | 3703 |
| **Conta** | 283832 |
| **Tipo da Conta** | Conta Corrente |
| **Finalidade** | Pagamento de Fornecedores |

| | |
|---|---|
| **Valor** | R$ 947,00 (Novecentos e Quarenta e Sete Reais) |
| **Descrição** | PGTO KONDMEDICAL NF 4549 |
| **ATENÇÃO** | Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços<br>O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos. |
| **Data da operação** | 23/05/2025 |
| **Autenticação** | 638836088540100000 |

Emitido em sexta-feira, 23 de maio de 2025 às 16:06

# HOSPITAL JEAN BITAR

## VOLUME ÚNICO

| | |
|---|---|
| **10.5** | **IMPOSTOS** |

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

| Período de Apuração | Data de Vencimento | Número do Documento | Pagar este documento até |
|---|---|---|---|
| 30/04/2025 | 20/05/2025 | 07.01.25133.3119811-6 | 20/05/2025 |

Observações

**REF. COFINS MES 04/2025 HJB**

**Darf emitido pelo Sicalc Web**

Valor Total do Documento: **7.289,10**

**Composição do Documento de Arrecadação**

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 5960 | COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO | 7.289,10 | | | 7.289,10 |
| | 07 COFINS - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO | | | | |
| | PA 04/2025 Vencimento 20/05/2025 | | | | |
| | **Totais** | **7.289,10** | **0,00** | **0,00** | **7.289,10** |

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1/1 13/05/2025 11:10:15

85820000072 4 89100385251 7 40070125133 1 31198116044 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

---

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000072 4 | 89100385251 7 | 40070125133 1 | 31198116044 6

| | |
|---|---|
| CNPJ: | 23.453.830/0001-70 |
| Número: | 07.01.25133.3119811-6 |
| Pagar até: | 20/05/2025 |
| Valor: | 7.289,10 |

Pague com o PIX

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882832360764000O |
| **Data da Operação** | 14/05/2025 15:13 |

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF**

| | |
|---|---|
| **Agente Arrecadador** | CNC 037 |
| **Código de Barras** | 85820000072-4 89100385251-7 40070125133-1 31198116044-6 |
| **Valor do pagamento** | R$ 7.289,10 (Sete Mil e Duzentos e Oitenta e Nove Reais e Dez Centavos) |
| **Data do pagamento** | 14/05/2025 |
| **Número do documento** | 07.01.25133.3119811-6 |
| **Convênio** | DARF |
| **Descrição** | COFINS SOBRE NOTAS COMP 04.2025 |
| **Data da operação** | 14/05/2025 |
| **Autenticação** | 638828324129630000 |

Emitido em quarta-feira, 14 de maio de 2025 às 15:22

Relatorio de Aglutinacao de Imposto - Processo Nr. 000003072



| Filial | Prefixo | Numero | Parc | Tipo | Emissao | Vencimento | Venc Real | Natureza | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | 1 | 000001102 | 02 | TX | 30/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | PIS | 832,00 |
| 11 | 1 | 000001102 | 03 | TX | 30/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | COFINS | 3.840,00 |
| 11 | 1 | 000001102 | 04 | TX | 30/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | CSLL | 1.280,00 |
| 11 | 1 | 000001103 | 02 | TX | 30/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | PIS | 71,50 |
| 11 | 1 | 000001103 | 03 | TX | 30/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | COFINS | 330,00 |
| 11 | 1 | 000001103 | 04 | TX | 30/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | CSLL | 110,00 |
| 11 | 1 | 000004993 | 02 | TX | 04/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | PIS | 615,55 |
| 11 | 1 | 000004993 | 03 | TX | 04/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | COFINS | 2.841,00 |
| 11 | 1 | 000004993 | 04 | TX | 04/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | CSLL | 947,00 |
| 11 | 1 | 000034274 | 01 | TX | 28/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | PIS | 8,83 |
| 11 | 1 | 000034274 | 02 | TX | 28/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | COFINS | 40,76 |
| 11 | 1 | 000034274 | 03 | TX | 28/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | CSLL | 13,59 |
| 11 | 1 | 000067699 | 02 | TX | 07/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | PIS | 14,32 |
| 11 | 1 | 000067699 | 03 | TX | 07/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | COFINS | 66,07 |
| 11 | 1 | 000067699 | 04 | TX | 07/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | CSLL | 22,02 |
| 11 | 1 | 000067813 | 02 | TX | 07/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | PIS | 29,72 |
| 11 | 1 | 000067813 | 03 | TX | 07/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | COFINS | 137,19 |
| 11 | 1 | 000067813 | 04 | TX | 07/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | CSLL | 45,73 |
| 11 | 1 | 000202580 | 02 | TX | 07/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | PIS | 3,14 |
| 11 | 1 | 000202580 | 03 | TX | 07/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | COFINS | 14,48 |
| 11 | 1 | 000202580 | 04 | TX | 07/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | CSLL | 4,83 |
| 11 | 1 | 002025220 | 02 | TX | 22/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | PIS | 3,14 |
| 11 | 1 | 002025220 | 03 | TX | 22/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | COFINS | 14,48 |
| 11 | 1 | 002025220 | 04 | TX | 22/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | CSLL | 4,83 |
| 11 | 1 | 002025223 | 02 | TX | 22/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | PIS | 1,11 |
| 11 | 1 | 002025223 | 03 | TX | 22/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | COFINS | 5,12 |
| 11 | 1 | 002025223 | 04 | TX | 22/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | CSLL | 1,71 |
| Total de Titulos Baixados -->> | | | | | | | | | 11.298,12 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | AGP | 000003072 | 01 | TX | 30/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | PIS | 1.979,31 |
| 11 | AGP | 000003072 | 03 | TX | 30/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | COFINS | 7.289,11 |
| 11 | AGP | 000003072 | 04 | TX | 30/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | CSLL | 2.429,71 |
| Total de Titulos Gerados -->> | | | | | | | | | 11.298,13 |

Cofins

SIGA /FINR875/v.12 Relacao de Titulos Retentores e Retidos pela lei n.10.925 (Filiais selecionadas para o relatorio) Folha..: 1
Hora...: 09:57:40 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR DT.Ref.: 09/05/2025
Emissão: 09/05/2025

| Código | Empresa | Unidade de Negócio | Filial |
|---|---|---|---|

| TITULO RETENTOR | | | | | | | TITULOS COM IMPOSTOS RETIDOS NO TITULO RETENTOR | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Prf | Numero | P | Tpo | Cod.Fo | Lj | Nome Fornecedor | Prf | Numero | P | Tpo | Cod.Fo | Lj | Nome Fornecedor | Vlr PIS | Vlr COFINS | Vlr CSLL |
| Filial : 11 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 000001102 | NF | 001129 | 01 | | BRANCALHAO, CHAVES & KEUFFER D -> | 1 | 000001102 | NF | 001129 | 01 | | BRANCALHAO, CHAVES & KEUFFER D | 832,00 | 3.840,00 | 1.280,00 |
| 1 | 000001103 | NF | 001129 | 01 | | BRANCALHAO, CHAVES & KEUFFER D -> | 1 | 000001103 | NF | 001129 | 01 | | BRANCALHAO, CHAVES & KEUFFER D | 71,50 | 330,00 | 110,00 |
| 1 | 000067699 | NF | 002394 | 01 | | INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LT -> | 1 | 000067699 | NF | 002394 | 01 | | INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LT | 14,32 | 66,07 | 22,02 |
| 1 | 000067813 | NF | 002394 | 01 | | INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LT -> | 1 | 000067813 | NF | 002394 | 01 | | INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LT | 29,72 | 137,19 | 45,73 |
| 1 | 000034274 | NF | 002824 | 01 | | STEMAC SA GRUPOS GERADORES -> | 1 | 000034274 | NF | 002824 | 01 | | STEMAC SA GRUPOS GERADORES | 8,83 | 40,76 | 13,59 |
| 1 | 000004993 | NF | 003357 | 01 | | CFLL SERVICOS MEDICOS HOSPITAL -> | 1 | 000004993 | NF | 003357 | 01 | | CFLL SERVICOS MEDICOS HOSPITAL | 615,55 | 2.841,00 | 947,00 |
| 1 | 000202580 | NF | 005155 | 01 | | LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA -> | 1 | 000202580 | NF | 005155 | 01 | | LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA | 3,14 | 14,48 | 4,83 |
| 1 | 002025220 | NF | 005155 | 01 | | LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA -> | 1 | 002025220 | NF | 005155 | 01 | | LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA | 3,14 | 14,48 | 4,83 |
| 1 | 002025223 | NF | 005155 | 01 | | LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA -> | 1 | 002025223 | NF | 005155 | 01 | | LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA | 1,11 | 5,12 | 1,71 |
| | | | | | | | | | | | | | Totais | 1.579,31 | 7.289,10 | 2.429,71 |
| | | | | | | | | | | | | | Qtde Tit. Retidos | 9 | | |

Receita Federal

# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

| Período de Apuração | Data de Vencimento | Número do Documento | Pagar este documento até |
|---|---|---|---|
| 30/04/2025 | 20/05/2025 | 07.01.25133.3140465-4 | 20/05/2025 |

Observações

**REF. CSLL MES 04/2025 HJB**

**Darf emitido pelo Sicalc Web**

Valor Total do Documento: **2.429,71**

## Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 5987 | CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO | 2.429,71 | | | 2.429,71 |
| | 07 CSLL - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO | | | | |
| | PA 04/2025 Vencimento 20/05/2025 | | | | |
| | **Totais** | **2.429,71** | **0,00** | **0,00** | **2.429,71** |

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1/1 13/05/2025 11:13:57

85860000024 1 29710385251 0 40070125133 1 31404654684 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

---

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000024 1 | 29710385251 0 | 40070125133 1 | 31404654684 6

| | |
|---|---|
| CNPJ: | 23.453.830/0001-70 |
| Número: | 07.01.25133.3140465-4 |
| Pagar até: | 20/05/2025 |
| Valor: | 2.429,71 |

Pague com o PIX

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388283236076400000 |
| **Data da Operação** | 14/05/2025 15:13 |

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF**

| | |
|---|---|
| **Agente Arrecadador** | CNC 037 |
| **Código de Barras** | 85860000024-1 29710385251-0 40070125133-1 31404654684-6 |
| **Valor do pagamento** | R$ 2.429,71 (Dois Mil e Quatrocentos e Vinte e Nove Reais e Setenta e Um Centavos) |
| **Data do pagamento** | 14/05/2025 |
| **Número do documento** | 07.01.25133.3140465-4 |
| **Convênio** | DARF |
| **Descrição** | CSLL SOBRE NOTAS COMP 04.2025 |
| **Data da operação** | 14/05/2025 |
| **Autenticação** | 638828324214250000 |

Emitido em quarta-feira, 14 de maio de 2025 às 15:23

CSLL

SIGA /FINR875/v.12 Relacao de Titulos Retentores e Retidos pela lei n.10.925 (Filiais selecionadas para o relatorio) Folha..: 1
Hora...: 09:57:40 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR DT.Ref.: 09/05/2025
Emissão: 09/05/2025

| Código | Empresa | Unidade de Negócio | Filial |
|---|---|---|---|

| TITULO RETENTOR | | | | | | | TITULOS COM IMPOSTOS RETIDOS NO TITULO RETENTOR | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Prf | Numero | P | Tpo | Cod.Fo | Lj | Nome Fornecedor | Prf | Numero | P | Tpo | Cod.Fo | Lj | Nome Fornecedor | Vlr PIS | Vlr COFINS | Vlr CSLL |
| Filial : 11 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 000001102 | NF | 001129 | 01 | | BRANCALHAO, CHAVES & KEUFFER D -> | 1 | 000001102 | NF | 001129 | 01 | | BRANCALHAO, CHAVES & KEUFFER D | 832,00 | 3.840,00 | 1.280,00 |
| 1 | 000001103 | NF | 001129 | 01 | | BRANCALHAO, CHAVES & KEUFFER D -> | 1 | 000001103 | NF | 001129 | 01 | | BRANCALHAO, CHAVES & KEUFFER D | 71,50 | 330,00 | 110,00 |
| 1 | 000067699 | NF | 002394 | 01 | | INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LT -> | 1 | 000067699 | NF | 002394 | 01 | | INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LT | 14,32 | 66,07 | 22,02 |
| 1 | 000067813 | NF | 002394 | 01 | | INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LT -> | 1 | 000067813 | NF | 002394 | 01 | | INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LT | 29,72 | 137,19 | 45,73 |
| 1 | 000034274 | NF | 002824 | 01 | | STEMAC SA GRUPOS GERADORES -> | 1 | 000034274 | NF | 002824 | 01 | | STEMAC SA GRUPOS GERADORES | 8,83 | 40,76 | 13,59 |
| 1 | 000004993 | NF | 003357 | 01 | | CPLL SERVICOS MEDICOS HOSPITAL -> | 1 | 000004993 | NF | 003357 | 01 | | CPLL SERVICOS MEDICOS HOSPITAL | 615,55 | 2.841,00 | 947,00 |
| 1 | 000202580 | NF | 005155 | 01 | | LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA -> | 1 | 000202580 | NF | 005155 | 01 | | LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA | 3,14 | 14,48 | 4,83 |
| 1 | 002025220 | NF | 005155 | 01 | | LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA -> | 1 | 002025220 | NF | 005155 | 01 | | LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA | 3,14 | 14,48 | 4,83 |
| 1 | 002025223 | NF | 005155 | 01 | | LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA -> | 1 | 002025223 | NF | 005155 | 01 | | LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA | 1,11 | 5,12 | 1,71 |
| | | | | | | | | | | | | | Totais | 1.579,31 | 7.289,10 | 2.429,71 |
| | | | | | | | | | | | | | Qtde Tit. Retidos | 9 | | |

| Filial | Prefixo | Numero | Parc | Tipo | Emissao | Vencimento | Venc Real | Natureza | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | 1 | 000001102 | 02 | TX | 30/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | PIS | 832,00 |
| 11 | 1 | 000001102 | 03 | TX | 30/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | COFINS | 3.840,00 |
| 11 | 1 | 000001102 | 04 | TX | 30/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | CSLL | 1.280,00 |
| 11 | 1 | 000001103 | 02 | TX | 30/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | PIS | 71,50 |
| 11 | 1 | 000001103 | 03 | TX | 30/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | COFINS | 330,00 |
| 11 | 1 | 000001103 | 04 | TX | 30/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | CSLL | 110,00 |
| 11 | 1 | 000004993 | 02 | TX | 06/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | PIS | 615,55 |
| 11 | 1 | 000004993 | 03 | TX | 06/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | COFINS | 2.841,00 |
| 11 | 1 | 000004993 | 04 | TX | 06/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | CSLL | 947,00 |
| 11 | 1 | 000034274 | 01 | TX | 28/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | PIS | 8,43 |
| 11 | 1 | 000034274 | 02 | TX | 28/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | COFINS | 40,76 |
| 11 | 1 | 000034274 | 03 | TX | 28/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | CSLL | 15,59 |
| 11 | 1 | 000067699 | 02 | TX | 07/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | PIS | 14,32 |
| 11 | 1 | 000067699 | 03 | TX | 07/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | COFINS | 66,07 |
| 11 | 1 | 000067699 | 04 | TX | 07/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | CSLL | 22,02 |
| 11 | 1 | 000067813 | 02 | TX | 07/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | PIS | 29,72 |
| 11 | 1 | 000067813 | 03 | TX | 07/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | COFINS | 137,19 |
| 11 | 1 | 000067813 | 04 | TX | 07/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | CSLL | 45,73 |
| 11 | 1 | 000202580 | 02 | TX | 07/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | PIS | 3,14 |
| 11 | 1 | 000202580 | 03 | TX | 07/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | COFINS | 14,48 |
| 11 | 1 | 000202580 | 04 | TX | 07/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | CSLL | 4,83 |
| 11 | 1 | 002025220 | 02 | TX | 22/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | PIS | 3,14 |
| 11 | 1 | 002025220 | 03 | TX | 22/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | COFINS | 14,48 |
| 11 | 1 | 002025220 | 04 | TX | 22/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | CSLL | 4,83 |
| 11 | 1 | 002025223 | 02 | TX | 22/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | PIS | 1,11 |
| 11 | 1 | 002025223 | 03 | TX | 22/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | COFINS | 5,12 |
| 11 | 1 | 002025223 | 04 | TX | 22/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | CSLL | 1,71 |
| Total de Titulos Baixados ==>> | | | | | | | | | 11.298,12 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | AGP | 000003072 | 01 | TX | 30/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | PIS | 1.579,31 |
| 11 | AGP | 000003072 | 02 | TX | 30/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | COFINS | 7.289,10 |
| 11 | AGP | 000003072 | 03 | TX | 30/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | CSLL | 2.429,71 |
| Total de Titulos Gerados ==>> | | | | | | | | | 11.298,12 |

# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

| Período de Apuração | Data de Vencimento | Número do Documento | Pagar este documento até |
|---|---|---|---|
| 30/04/2025 | 20/05/2025 | 07.01.25133.3200087-5 | 20/05/2025 |

Observações

**REF. INSS DIAGNOGEST NF 698 MES 04/2025**

**Darf emitido pelo Sicalc Web**

Valor Total do Documento: **18.997,97**

**Composição do Documento de Arrecadação**

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1162 | CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA<br>01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98<br>PA 04/2025 Vencimento 20/05/2025<br>CNPJ Prestador 24.271.119/0001-67 | 18.997,97 | | | 18.997,97 |
| | **Totais** | **18.997,97** | **0,00** | **0,00** | **18.997,97** |

Vitória Costa
Contadora
CRC/PA 013315/O-3

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1/1 13/05/2025 11:24:33

85880000189 6 97970385251 7 40070125133 1 32000875647 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

---

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000189 6 | 97970385251 7 | 40070125133 1 | 32000875647 7

| | |
|---|---|
| CNPJ: | 23.453.830/0001-70 |
| Número: | 07.01.25133.3200087-5 |
| Pagar até: | 20/05/2025 |
| Valor: | 18.997,97 |

Pague com o PIX

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882832360764000O |
| **Data da Operação** | 14/05/2025 15:13 |

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF**

| | |
|---|---|
| **Agente Arrecadador** | CNC 037 |
| **Código de Barras** | 85880000189-6 97970385251-7 40070125133-1 32000875647-7 |
| **Valor do pagamento** | R$ 18.997,97 (Dezoito Mil e Novecentos e Noventa e Sete Reais e Noventa e Sete Centavos) |
| **Data do pagamento** | 14/05/2025 |
| **Número do documento** | 07.01.25133.3200087-5 |
| **Convênio** | DARF |
| **Descrição** | INSS DIAGNOGEST NF 698 COMP 04.2025 |
| **Data da operação** | 14/05/2025 |
| **Autenticação** | 638828324353000000 |

Emitido em quarta-feira, 14 de maio de 2025 às 15:24

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | 00000698 |
| Data e Hora da Emissão | 16/04/2025 17:25:00 |
| Código de Verificação | 16A6.2227.3B50.A8D3.B697.21E5.4277.7353 |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA | | |
| CPF / CNPJ: | 24.271.119/0001-67 | Inscrição | 2670122 |
| Endereço: | AVENIDA SERZEDELO CORRÊA Nº 805 SALA:4 E 5 BAIRRO BATISTA CAMPOS | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | financeiro@dgsonline.com.br | Telefone: | (91) 3115-3598 |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | | |
| CPF/CNPJ: | 23.453.830/0015-75 | Inscrição | 2677821 |
| Endereço: | RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | contratos.hjb@indsh.org.br | Telefone: | (11) 3342-0300 |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA PATOLOGICA NO HOSPITAL REGIONAL JEAN BITAR, REFERENTE AO PERÍODO: 26/02/2025 A 25/03/2025.
DADOS PARA PAGAMENTO:
DIAGNOGEST DIAGNOSTICO E GESTAO EMPRESARIAL LTDA
BANCO: BRADESCO
AG: 2398
C/C: 0147310-7
BASE PARA RETENÇÃO: 11% INSS - R$ 172.708,80

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA. | 1 | 345.417,59 | 345.417,59 |

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 345.417,59
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 16.061,92
IR 1,5 % Valor R$ 5.181,26
INSS 11 % Valor R$ 18.997,97
Valor Líquido R$ 305.176,44
Dt. lançamento 16 / 04 / 2025
FINANCEIRO
C.C 021 61601 - 100%

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
HJB-SH

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (11,0000%): | IR (1,5000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| R$ 2.245,21 | R$ 10.362,53 | R$ 18.997,97 | R$ 5.181,26 | R$ 3.454,18 |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 345.417,59**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 345.417,59 | 3,00 % | R$ 10.362,53 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 04/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 864020100 - LABORATORIOS DE ANATOMIA PATOLOGICA E CITOLOGICA |
| Serviço: | 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. |
| Obrigação Tributária: | Normal |

Vence. 25.04.25

INSS



| Tp | No. Titulo | Natureza | Data de Emissao | Data de Vencto | Vencto Real | Valor Original | Tit Vencidos Valor nominal | Tit Vencidos Valor corrigido | Titulos a Vencer Valor nominal | Vlr.juros ou permanencia | Dias Atraso | Cd. Retencao |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INS | 000000698 | I.NSS | 16/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | 18.997,97 | | | 18.997,97 | | | |
| INS | 000034274 | I.NSS | 01/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | 148,45 | | | 148,45 | | | |
| INS | 020250063 | I.NSS | 01/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | 392,43 | | | 392,43 | | | |
| S U B - T O T A L ----> 20/05/2025 | | | | | | 19.538,85 | 0,00 | 0,00 | 19.538,85 | 0,00 | | |
| T O T A L D O M E S ----> (3 MOVIMENTACOES) | | | | | | 19.538,85 | 0,00 | 0,00 | 19.538,85 | 0,00 | | |

| Total por Filial: | Valor Original | Tit Vencidos Valor nominal | Tit Vencidos Valor corrigido | Titulos a venc Valor nominal | Vlr.juros ou permanencia | (Vencidos+Vencer) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| T O T A L G E R A L -----> (3 MOVIMENTACOES) | 19.538,85 | 0,00 | 0,00 | 19.538,85 | 0,00 | |

# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

| Período de Apuração | Data de Vencimento | Número do Documento | Pagar este documento até |
|---|---|---|---|
| 30/04/2025 | 20/05/2025 | 07.01.25127.0099226-0 | 20/05/2025 |

Observações
**INSS 04/2024 HJB**

**Darf emitido pelo Sicalc Web**

Valor Total do Documento
**96.512,33**

**Composição do Documento de Arrecadação**

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1082 | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO<br>01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO<br>PA 04/2025 Vencimento 20/05/2025 | 96.512,33 | | | 96.512,33 |
| | **Totais** | **96.512,33** | **0,00** | **0,00** | **96.512,33** |

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP.
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1/1 07/05/2025 12:37:45

85830000965 0 12330385251 3 40070125127 7 00992260001 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

---

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000965 0 | 12330385251 3 | 40070125127 7 | 00992260001 9

| | |
|---|---|
| CNPJ: | 23.453.830/0001-70 |
| Número: | 07.01.25127.0099226-0 |
| Pagar até: | 20/05/2025 |
| Valor: | 96.512,33 |

Pague com o PIX

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agiè½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882832360764000O |
| **Data da Operação** | 14/05/2025 15:14 |

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF**

| | |
|---|---|
| **Agente Arrecadador** | CNC 037 |
| **Código de Barras** | 85830000965-0 12330385251-3 40070125127-7 00992260001-9 |
| **Valor do pagamento** | R$ 96.512,33 (Noventa e Seis Mil e Quinhentos e Doze Reais e Trinta e Três Centavos) |
| **Data do pagamento** | 14/05/2025 |
| **Número do documento** | 07.01.25127.0099226-0 |
| **Convênio** | DARF |
| **Descrição** | INSS FOPAG COMP 04.2025 |
| **Data da operação** | 14/05/2025 |
| **Autenticação** | 638828324664550000 |

Emitido em quarta-feira, 14 de maio de 2025 às 15:26

| HOSPITAL JEAN BITAR | FORMULÁRIO - Departamento Pessoal | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Solicitação de Pagamento | | | |
| | Codigo: FO.HJB.DP.003 | Versão: 001 | Página 1 de 1 | |

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 06/05/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( x ) Salário ( ) Férias ( ) Outros:

**Código :**

**Favorecido :** INSS 04/2025

**Descrição do Evento :**

1

2

3

4

**( ) Multiservice ( X ) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.**

**Vencimentos :**

| | | |
|---|---|---|
| 1) Data : 20/05/2025 | R$ | 96.512,33 |
| 2) Data : | R$ | |
| 3) Data : | R$ | |
| 4) Data : | R$ | |
| 5) Data : | R$ | |
| | **TOTAL R$** | **96.512,33** |

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP.
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Financeiro

Diretoria

| CONFERÊNCIA DE INSS | |
|---|---|
| VERBAS | VALOR |
| 401 | R$ 88.297,60 |
| 402 | R$ 8.006,28 |
| 403 | R$ 500,95 |
| | |
| TOTAL | R$ 96.804,83 |

| DEDUÇÕES | |
|---|---|
| VERBAS | |
| 50 | |
| 54 | R$ 292,50 |
| 57 | |
| 58 | |
| 94 | |
| 395 | |
| TOTAL | R$ 292,50 |

| TOTALIZAÇÃO | |
|---|---|
| Empregados/Avulsos | R$ 96.804,83 |
| Sal. Família/ Sal. Maternidade | R$ 292,50 |
| TOTAL A RECOLHER | R$ 96.512,33 |

# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

| Período de Apuração | Data de Vencimento | Número do Documento | Pagar este documento até |
|---|---|---|---|
| 30/04/2025 | 20/05/2025 | 07.01.25133.3230184-0 | 20/05/2025 |

Observações

**REF. INSS PRESERVE NF 20250663 MES 04/2025**

**Darf emitido pelo Sicalc Web**

Valor Total do Documento: **392,43**

**Composição do Documento de Arrecadação**

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1162 | CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA<br>01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98<br>PA 04/2025 Vencimento 20/05/2025<br>CNPJ Prestador 09.332.562/0001-07 | 392,43 | | | 392,43 |
| | **Totais** | **392,43** | **0,00** | **0,00** | **392,43** |

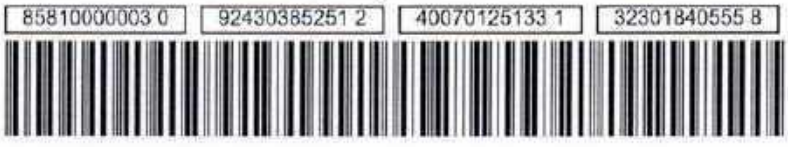
SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1/1 13/05/2025 11:30:01

85810000003 0 92430385251 2 40070125133 1 32301840555 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

---

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000003 0 | 92430385251 2 | 40070125133 1 | 32301840555 8



| | |
|---|---|
| CNPJ: | 23.453.830/0001-70 |
| Número: | 07.01.25133.3230184-0 |
| Pagar até: | 20/05/2025 |
| Valor: | 392,43 |

Pague com o PIX



Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388283236076400000 |
| **Data da Operação** | 14/05/2025 15:14 |

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF**

| | |
|---|---|
| **Agente Arrecadador** | CNC 037 |
| **Código de Barras** | 85810000003-0 92430385251-2 40070125133-1 32301840555-8 |
| **Valor do pagamento** | R$ 392,43 (Trezentos e Noventa e Dois Reais e Quarenta e Três Centavos) |
| **Data do pagamento** | 14/05/2025 |
| **Número do documento** | 07.01.25133.3230184-0 |
| **Convênio** | DARF |
| **Descrição** | INSS PRESERVE NF 20250663 COMP 04.2025 |
| **Data da operação** | 14/05/2025 |
| **Autenticação** | 638828324462080000 |

Emitido em quarta-feira, 14 de maio de 2025 às 15:24

# PREFEITURA MUNICIPAL DE TOMÉ-AÇU

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| Número da Nota | CERTIFICADO |
|---|---|
| **20250663** | 1020250055985251 |
| Data e Hora da Emissão | |
| **01/04/2025 00:00:00** | |
| Código de Verificação | |
| 7088.6FE9.2B18.EF4D.2708.8000.21E8.0044 | |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **PRESERVE COLETORA DE RESÍDUOS LTDA**

CPF / CNPJ: **09.332.562/0001-07** Inscrição Municipal:

Endereço: **TV. SEG. TRAV. COLÔNIA MARUPAÚBA, 0 - BAIRRO ZONA RURAL - CEP: 68680000**

Município: **TOME-ACU** UF: **PA** Email: **suporte@uplog.eco.br** Telefone: **(91) 992668426**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal:

Endereço: **RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66055000**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **shl.hjb@indsh.org.br** Telefone:

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DE RESIDUOS DE CLASSE I, REALIZADOS NO PERIODO DE 03/2025 CONTA JURIDICA P/ DEPOSITO(BANCO BRADESCO: AG:0984-8 C/C:12724-8) CHAVE PIX CNPJ(09.332.562/0001-07)

| Tipo do Item | Item | Quantidad | Valor Unitário | Valor Total (R |
|---|---|---|---|---|
| TRIBUTÁVEL | INFECTANTE | 936,07000 | 3,00 | 2.808 |
| TRIBUTÁVEL | PERFUROCORTANTE | 253,10000 | 3,00 | 759 |

3.567,51
178,38
165,90
35,68
392,43
1.775,12
01/04/2025

CC 03/10101 - 100%

| PIS (0,65000%): | COFINS (3,00000%): | INSS (11,00000%): | IR (1,00000%): | CSLL (1,00000%): |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 23,19** | **R$ 107,03** | **R$ 392,43** | **R$ 35,68** | **R$ 35,68** |

### VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.567,51

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 3.567,51** | **5,00%** | **R$ 178,38** |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto: Local da Prestação Tributação: FATO GERADOR EM OUTRO

Local de Prestação do: BELEM / PA

Recolhimento: ISS RETENÇÃO

Atividade: 381220000 - COLETA DE RESIDUOS PERIGOSOS

Serviço: 0709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO E DESTINAÇÃO FINAL DE LIXO REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS QUAISQUER.

RPS/SÉRIE: 6897410/0 (01/04/2025)

Venc. 25.04.25

Mês de 04/2025

# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

| Período de Apuração | Data de Vencimento | Número do Documento | Pagar este documento até |
|---|---|---|---|
| 30/04/2025 | 20/05/2025 | 07.01.25133.3216604-8 | 20/05/2025 |

Observações

**REF. INSS STEMAC NF 34274 MES 04/2025**

**Darf emitido pelo Sicalc Web**

Valor Total do Documento: **149,45**

**Composição do Documento de Arrecadação**

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1162 | CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA<br>01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98<br>PA 04/2025 Vencimento 20/05/2025<br>CNPJ Prestador 92.753.268/0016-07 | 149,45 | | | 149,45 |
| | **Totais** | **149,45** | **0,00** | **0,00** | **149,45** |

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1/1 13/05/2025 11:27:34

85810000001 3 49450385251 5 40070125133 1 32166048898 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

---

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000001 3 | 49450385251 5 | 40070125133 1 | 32166048898 3

| | |
|---|---|
| CNPJ: | 23.453.830/0001-70 |
| Número: | 07.01.25133.3216604-8 |
| Pagar até: | 20/05/2025 |
| Valor: | 149,45 |

Pague com o PIX

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882832360764000O |
| **Data da Operação** | 14/05/2025 15:14 |

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF**

| | |
|---|---|
| **Agente Arrecadador** | CNC 037 |
| **Código de Barras** | 85810000001-3 49450385251-5 40070125133-1 32166048898-3 |
| **Valor do pagamento** | R$ 149,45 (Cento e Quarenta e Nove Reais e Quarenta e Cinco Centavos) |
| **Data do pagamento** | 14/05/2025 |
| **Número do documento** | 07.01.25133.3216604-8 |
| **Convênio** | DARF |
| **Descrição** | INSS STEMAC NF 34274 COMP 04.2025 |
| **Data da operação** | 14/05/2025 |
| **Autenticação** | 638828324540720000 |

Emitido em quarta-feira, 14 de maio de 2025 às 15:26

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 34274, emitida por STEMAC SA GRUPO GERADORES - CPF/CNPJ 92.753.268/0016-07

| Data | Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor: |
|---|---|
| | |

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA
Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

**Identificador**
8327 0104 2512 5257 2809 2753 2682 0250 4732 7686

| Número do RPS | Número da Nota |
|---|---|
| | 34274 |
| Data da Emissão da Nota | 01/04/2025 12:52 |
| Data do Fato Gerador | 01/04/2025 |
| Código de Verificação | 83270104251252572809275326820250473276 86 |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia: STEMAC
Nome/Razão Social: STEMAC SA GRUPO GERADORES
CPF/CNPJ: 92.753.268/0016-07 Inscrição Municipal: 284122
Endereço: BRIGADEIRO SILVA PAES Número: 60 Bairro: CAMPINAS CEP: 88.101-250
Complemento: SALA 204
Município: São José UF: Santa Catarina
E-mail: fiscal@stemac.com.br Site: www.stemac.com.br
Inscrição Estadual: 253.738.067
Telefone: (51) 2131-3800
Celular:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:
Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal:
Endereço: Rua R CON JERONIMO PIMENTEL Número: 543 Bairro: UMARIZAL CEP: 66055000
Complemento:
Município: Belém UF: PA País: Brasil
E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.brfinanceiro1.hjb@indsh.org.br Telefone: Celular:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor do Serviço | Base de Cálculo | (%) | ISS |
|---|---|---|---|---|
| MANUTENCAO PREVENTIVA - Local prestacao do servico Belem RESP CONTRATO TULIO XAVIER 91 3239 3800 contratos.hjb@indsh.org.br | 1.358,64 | 1.358,64 | 2,0000% | 27,17 |

## Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 30/04/2025 | À Prazo | 1.146,01 | | | | | | | | |

## RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 8,83 | R$ 40,76 | R$ 149,45 | R$ 0,00 | R$ 13,59 | R$ 0,00 |
| **Valor bruto = R$ 1.358,64** | | **Valor liquido = R$ 1.146,01** | | | |

Códigos dos serviços:

1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

| Desc. Condicionado(R$) | Desc. Incondicional(R$) | Deduções(R$) | Base de Cálculo | Valor ISS(R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.358,64 | 27,17 |

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informações Genéricas

MANUTENCAO PREVENTIVA - Local prestacao do servico Belem RESP CONTRATO TULIO XAVIER 91 3239 3800 contratos.hjb@indsh.org.br - Ref. 04/2025 - Pedido de compra: - Doc. 0040027175 RETENCOES FEDERAIS: PIS 8,83, COFINS 40,76, CSLL 13,59, INSS 149,45, RETENCOES MUNICIPAIS: ISS 27,17: VALOR LIQUIDO NFSe: 1146,01

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da Operação: Tributada Integralmente
Situação Tributária do ISSQN: Normal
Local de Incidência ISS: São José - SC
Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014.
O ISS desta NFS-e é devido neste município.
**Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020:**
**Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência.**
**Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição.**
Contribuinte enquadrado como Homologado
Valor aproximado dos tributos: Federal R$182,74 (13,45%), Estadual R$0,00 (0,00%), Municipal R$63,72 (4,69%). com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Autenticidade

Valor Bruto R$ 1.358,64
ISS % Valor R$
PCC 1,65 % Valor R$ 63,18
IR % Valor R$
INSS 11 % Valor R$ 149,45
Valor Líquido R$ 1.146,01
Dt. lançamento 01/04/2025

C.C 033 20101 - 100%

1 / 1

# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

| Período de Apuração | Data de Vencimento | Número do Documento |
|---|---|---|
| 30/04/2025 | 20/05/2025 | 07.01.25133.3153511-2 |

Pagar este documento até: **20/05/2025**

Observações:
**REF. IRPJ MES 04/2025 HJB**

**Darf emitido pelo Sicalc Web**

Valor Total do Documento: **26.771,93**

**Composição do Documento de Arrecadação**

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1708 | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ<br>06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ<br>PA 04/2025 Vencimento 20/05/2025 | 26.771,93 | | | 26.771,93 |
| | Totais | **26.771,93** | **0,00** | **0,00** | **26.771,93** |

Wanderlei Costa
Contador
CRC PR 033503/O-3

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 13/05/2025 11:16:16

85860000267 8 71930385251 3 40070125133 1 31535112990 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

---

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000267 8 | 71930385251 3 | 40070125133 1 | 31535112990 9

| | |
|---|---|
| CNPJ: | 23.453.830/0001-70 |
| Número: | 07.01.25133.3153511-2 |
| Pagar até: | 20/05/2025 |
| Valor: | 26.771,93 |

Pague com o PIX

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882832360764000O |
| **Data da Operação** | 14/05/2025 15:13 |

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF**

| | |
|---|---|
| **Agente Arrecadador** | CNC 037 |
| **Código de Barras** | 85860000267-8 71930385251-3 40070125133-1 31535112990-9 |
| **Valor do pagamento** | R$ 26.771,93 (Vinte e Seis Mil e Setecentos e Setenta e Um Reais e Noventa e Três Centavos) |
| **Data do pagamento** | 14/05/2025 |
| **Número do documento** | 07.01.25133.3153511-2 |
| **Convênio** | DARF |
| **Descrição** | IRPJ SOBRE NOTAS COMP 04.2025 |
| **Data da operação** | 14/05/2025 |
| **Autenticação** | 638828323968920000 |

Emitido em quarta-feira, 14 de maio de 2025 às 15:21

12

SIGA/FINR865/v.12
Hora: 09:52:05
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

Relacao de Titulos a Pagar com retencao de Impostos

Folha: 1
Dt.Ref: 09/05/2025
Emissão: 09/05/2025

| Pref | Numero | Pc | Tipo | Emissao | Vencto | Valor Original | Valor Acrescimo | Valor Decrescimo | Valor SEST | Valor IRRF | Valor ISS | Valor INSS | Valor PIS | Valor COFINS | Valor CSLL | Valor Liquido | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Codigos de Retenção Selecionados: 1708 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 000927 01 NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR COM LTDA 03.225.978/0001-06 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 000009624 | | NF | 01/04/2025 | 26/05/2025 | 1.171,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.154,22 | B |
| 1 | 000009626 | | NF | 01/04/2025 | 26/05/2025 | 781,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 769,48 | B |
| 1 | 000009628 | | NF | 01/04/2025 | 26/05/2025 | 781,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 769,48 | B |
| 1 | 000009630 | | NF | 01/04/2025 | 26/05/2025 | 781,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 769,48 | B |
| 1 | 000009634 | | NF | 02/04/2025 | 26/05/2025 | 585,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 577,11 | B |
| 1 | 000009638 | | NF | 03/04/2025 | 26/05/2025 | 585,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 577,11 | B |
| 1 | 000009640 | | NF | 04/04/2025 | 26/05/2025 | 585,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 577,11 | B |
| 1 | 000009641 | | NF | 07/04/2025 | 26/05/2025 | 195,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 192,37 | B |
| 1 | 000009642 | | NF | 07/04/2025 | 26/05/2025 | 195,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 192,37 | B |
| 1 | 000009643 | | NF | 07/04/2025 | 26/05/2025 | 195,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 192,37 | B |
| 1 | 000009682 | | NF | 22/04/2025 | 26/05/2025 | 195,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 192,37 | B |
| 1 | 000009683 | | NF | 22/04/2025 | 26/05/2025 | 195,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 192,37 | B |
| 1 | 000009684 | | NF | 22/04/2025 | 26/05/2025 | 195,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 192,37 | B |
| 1 | 000009685 | | NF | 22/04/2025 | 26/05/2025 | 195,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 192,37 | B |
| 1 | 000009686 | | NF | 22/04/2025 | 26/05/2025 | 195,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 192,37 | B |
| 1 | 000009687 | | NF | 23/04/2025 | 26/05/2025 | 195,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 192,37 | B |
| 1 | 000009694 | | NF | 24/04/2025 | 26/05/2025 | 195,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 192,37 | B |
| 1 | 000009701 | | NF | 25/04/2025 | 26/05/2025 | 195,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 192,37 | B |
| 1 | 000009702 | | NF | 25/04/2025 | 26/05/2025 | 195,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 192,37 | B |
| 1 | 000009703 | | NF | 25/04/2025 | 26/05/2025 | 195,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 192,37 | B |
| 1 | 000009704 | | NF | 25/04/2025 | 26/05/2025 | 195,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 192,37 | B |
| Total Fornecedor - NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR COM LTDA (21 Titulos) | | | | | | 8.007,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 120,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7.887,17 | |
| 001056 01 PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA 08.932.542/0001-07 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 000250683 | | NF | 01/04/2025 | 25/04/2025 | 3.967,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 35,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.961,82 | B |
| Total Fornecedor - PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA (1 Titulo) | | | | | | 3.967,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 35,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.961,82 | |
| 001095 01 SALUX INFORMATIZACAO EM SAUDE 05.113.842/0001-06 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Prf Numero | Pc | Tipo | Emissao | Vencto | Valor Original | Valor Acrescimo | Valor Decrescimo | Valor SEST | Valor IRRF | Valor ISS | Valor INSS | Valor PIS | Valor COFINS | Valor CSLL | Valor Liquido | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Códigos de Retenção Selecionados: 1708 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 002025366 | | NF | 01/04/2025 | 26/05/2025 | 11.250,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 168,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11.081,25 | B |
| Total Fornecedor - SALUS INFORMATIZACAO EM SAUDE (1 Titulo) | | | | | 11.250,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 168,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11.081,25 | |
| 001329 01 BRANCALHAO, CHAVES & KEUFFER DIAGNOSTICO 12.157.457/0001-93 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 000031203 | | NF | 23/04/2025 | 20/05/2025 | 11.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 165,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10.835,00 | |
| 1 000031202 | | NF | 23/04/2025 | 20/05/2025 | 128.800,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.920,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 120.128,00 | |
| Total Fornecedor - BRANCALHAO, CHAVES & KEUFFER DIAGNOSTICO (2 Titulos) | | | | | 139.800,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.085,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 130.963,00 | |
| 001227 01 CARLETO E ROCHA LTDA - EPP 14.248.873/0001-22 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 000006433 | | NF | 26/04/2025 | 26/05/2025 | 20.700,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 310,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 20.389,50 | B |
| Total Fornecedor - CARLETO E ROCHA LTDA - EPP (1 Titulo) | | | | | 20.700,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 310,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 20.389,50 | |
| 001296 01 CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA - ME 15.035.294/0001-64 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 000001542 | | NF | 23/04/2025 | 20/05/2025 | 3.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 45,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.955,00 | |
| Total Fornecedor - CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA - ME (1 Titulo) | | | | | 3.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 45,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.955,00 | |
| 001957 01 CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO 00.706.319/0001-00 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 002025289 | | NF | 22/04/2025 | 20/05/2025 | 103.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.545,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 96.665,50 | |
| Total Fornecedor - CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO (1 Titulo) | | | | | 103.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.545,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 96.665,50 | |
| 001900 01 D&C SERVICOS MEDICOS LTDA 21.338.402/0001-28 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 000000000 | | NF | 10/04/2025 | 20/05/2025 | 7.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 105,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.569,50 | |
| Total Fornecedor - D&C SERVICOS MEDICOS LTDA (1 Titulo) | | | | | 7.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 105,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.569,50 | |
| 002041 01 JB CLINICOS ASSOCIADOS LTDA 24.685.834/0001-72 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 000000665 | | NF | 07/04/2025 | 20/05/2025 | 141.916,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.128,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 133.188,19 | |
| Total Fornecedor - JB CLINICOS ASSOCIADOS LTDA (1 Titulo) | | | | | 141.916,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.128,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 133.188,19 | |
| 002094 01 CIRURGICAS ASSOCIADOS PARA LTDA - ME 24.958.667/0001-84 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 000000175 | | NF | 24/04/2025 | 20/05/2025 | 10.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 150,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9.385,00 | |
| 1 000000176 | | NF | 24/04/2025 | 20/05/2025 | 190.450,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.857,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 178.112,72 | |
| Total Fornecedor - CIRURGICAS ASSOCIADOS PARA LTDA - ME (2 Titulos) | | | | | 200.450,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.007,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 188.497,72 | |

A = Os valores de Pis,Cofins e Csll desta titulo foram retidos em outro titulo.
E = Existem impostos com retencao na baixa que ainda não foram retidos. Esses valores nao sao considerados na totalizacao desse relatorio.
C = Os registros referentes a fatura não são incluidos nas totalizadoras.

| Prf | Numero | Pc | Tipo | Emissao | Vencto | Valor Original | Valor Acrescimo | Valor Decrescimo | Valor SEST | Valor IRRF | Valor ISS | Valor INSS | Valor PIS | Valor COFINS | Valor CSLL | Valor Liquido | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Codigos de Retenção selecionados: 1708 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 002228 01 | ESTACAO CONSULTAS SERV MEDICOS LTDA ME | | | | 26.183.107/0001-06 | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 000092197 | NF | | 30/04/2025 | 20/05/2025 | 150.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.250,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 147.750,00 | B |
| Total Fornecedor - ESTACAO CONSULTAS SERV MEDICOS LTDA ME (1 Titulo) | | | | | | 150.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.250,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 147.750,00 | |
| 002394 01 | INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LTDA | | | | 00.220.918/0001-60 | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 000068832 | NF | | 11/04/2025 | 19/05/2025 | 4.572,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 68,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.275,75 | B |
| 1 | 68695 | NF | | 10/04/2025 | 04/05/2025 | 2.202,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 33,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.059,26 | B |
| Total Fornecedor - CENTIUTO QUALISA DE GESTAO LTDA (2 Titulos) | | | | | | 6.775,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 101,62 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.335,01 | |
| 002653 01 | INST BRASILEIRO SEGURANCA DO PACIENTE LT | | | | 13.232.682/0001-49 | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 000002756 | NF | | 22/04/2025 | 26/05/2025 | 14.400,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 216,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 14.184,00 | B |
| Total Fornecedor - INST BRASILEIRO SEGURANCA DO PACIENTE LT (1 Titulo) | | | | | | 14.400,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 216,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 14.184,00 | |
| 003397 01 | CFLL SERVICOS MEDICOS HOSPITAL S/S LTDA | | | | 28.186.421/0001-78 | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 000058071 | NF | | 01/04/2025 | 20/05/2025 | 94.700,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.420,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 88.875,95 | |
| Total Fornecedor - CFLL SERVICOS MEDICOS HOSPITAL S/S LTDA (1 Titulo) | | | | | | 94.700,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.420,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 88.875,95 | |
| 004090 01 | HOSPITAL DO CORACAO DO PARA S/C | | | | 08.290.966/0001-00 | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 000018171 | NF | | 17/04/2025 | 25/04/2025 | 50.534,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 758,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 47.426,16 | |
| 1 | 000018170 | NF | | 17/04/2025 | 28/04/2025 | 32.578,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 502,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 31.512,95 | |
| Total Fornecedor - HOSPITAL DO CORACAO DO PARA S/C (2 Titulos) | | | | | | 83.112,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.261,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 78.939,11 | |
| 004249 01 | ROCHE DIABETES CARE DO BRASIL LTDA | | | | 23.552.212/0002-69 | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 000058124 | NF | | 28/04/2025 | 26/05/2025 | 126.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.890,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 124.110,00 | B |
| Total Fornecedor - ROCHE DIABETES CARE DO BRASIL LTDA (1 Titulo) | | | | | | 126.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.890,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 124.110,00 | |
| 004268 01 | LS NORTE ASSITENCIA MEDICA E CONSULTORIA | | | | 30.048.826/0001-32 | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 000002967 | NF | | 01/04/2025 | 20/05/2025 | 7.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 105,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.569,50 | |
| Total Fornecedor - LS NORTE ASSITENCIA MEDICA E CONSULTORIA (1 Titulo) | | | | | | 7.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 105,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.569,50 | |
| 004417 01 | QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS L | | | | 24.779.324/0001-09 | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 000000938 | NF | | 29/04/2025 | 26/05/2025 | 56.800,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 852,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 53.308,80 | |
| Total Fornecedor - QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS L (1 Titulo) | | | | | | 56.800,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 852,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 53.308,80 | |

A = Os valores de Pis,Cofins e Csll deste titulo foram retidos em outro titulo.
B = Existem impostos com retenção na baixa que ainda não foram retidos. Esses valores nao sao considerados na totalizacao desse relatorio.
C = Os registros referentes a fatura não são incluidos nos totalizadores.

| Pef Numero | Pc Tipo | Emissao | Vencto | Valor Original | Valor Acrescimo | Valor Decrescimo | Valor SEST | Valor IRRF | Valor ISS | Valor INSS | Valor PIS | Valor COFINS | Valor CSLL | Valor liquido | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código de Retenção selecionados: LTDS | | | | | | | | | | | | | | | |
| 005155 01 LUKUS CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA ME 19.196.859/0001-06 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 002025220 | NF | 11/04/2025 | 22/05/2025 | 482,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 455,93 | |
| 1 002025223 | NF | 14/04/2025 | 22/05/2025 | 170,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 160,82 | |
| Total Fornecedor - LUKUS CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA ME (2 Titulos) | | | | 653,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 616,75 | |
| 006528 01 ENDOCRINOLOGIA SERVICOS LTDA 37.782.411/0001-96 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 000000064 | NF | 03/04/2025 | 20/05/2025 | 38.784,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 581,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 38.202,24 | B |
| Total Fornecedor - ENDOCRINOLOGIA SERVICOS LTDA (1 Titulo) | | | | 38.784,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 581,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 38.202,24 | |
| 006665 01 BS SAUDE LTDA 27.491.282/0001-69 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 000001763 | NF | 26/04/2025 | 26/05/2025 | 8.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 120,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7.880,00 | B |
| Total Fornecedor - BS SAUDE LTDA (1 Titulo) | | | | 8.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 120,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7.880,00 | |
| 007498 01 DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESA 24.231.119/0001-67 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 000000688 | NF | 15/04/2025 | 25/05/2025 | 345.417,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.181,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 305.176,44 | |
| Total Fornecedor - DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESA (1 Titulo) | | | | 345.417,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.181,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 305.176,44 | |
| 007930 01 STAF - SOCIEDADE DE TRABALHO DOS ANESTES 33.075.616/0001-80 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 000003542 | NF | 08/04/2025 | 20/05/2025 | 200.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 187.700,00 | |
| Total Fornecedor - STAF - SOCIEDADE DE TRABALHO DOS ANESTES (1 Titulo) | | | | 200.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 187.700,00 | |
| 008639 01 PULCHERIO GRABATO LTDA 21.901.494/0001-90 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 002025345 | NF | 23/04/2025 | 20/05/2025 | 3.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 45,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.815,50 | |
| Total Fornecedor - PULCHERIO GRABATO LTDA (1 Titulo) | | | | 3.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 45,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.815,50 | |
| 009306 01 PROHEMO SERVICOS MEDICOS LTDA 19.013.708/0001-61 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 000000848 | NF | 09/04/2025 | 20/05/2025 | 12.050,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 180,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11.308,92 | |
| Total Fornecedor - PROHEMO SERVICOS MEDICOS LTDA (1 Titulo) | | | | 12.050,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 180,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11.308,92 | |
| Total Geral ---> (50 Titulos) | | | | 1.785.983,07 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 26.772,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.674.273,37 | |

A = Os valores de Pis,Cofins e Csll deste titulo foram retidos em outro titulo.
B = Existem Impostos com retenção na baixa que ainda não foram retidos. Esses valores nao são considerados na totalizacao desse relatorio.
C = Os registros referentes a Fatura são são incluidos nos totalizadores.

| Filial | Prefixo | Numero | Parc | Tipo | Emissao | Vencimento | Venc Real | Natureza | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | 1 | 000000064 | 01 | TX | 03/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | IRF | 581,76 |
| 11 | 1 | 000000124 | 01 | TX | 29/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | IRF | 1.890,00 |
| 11 | 1 | 000000175 | 01 | TX | 24/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | IRF | 150,00 |
| 11 | 1 | 000000176 | 01 | TX | 24/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | IRF | 2.862,75 |
| 11 | 1 | 000000433 | 01 | TX | 24/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | IRF | 310,50 |
| 11 | 1 | 000000665 | 01 | TX | 07/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | IRF | 2.128,74 |
| 11 | 1 | 000000698 | 01 | TX | 16/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | IRF | 5.181,26 |
| 11 | 1 | 000000848 | 01 | TX | 09/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | IRF | 180,75 |
| 11 | 1 | 000000938 | 01 | TX | 23/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | IRF | 852,00 |
| 11 | 1 | 000001102 | 01 | TX | 23/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | IRF | 1.920,00 |
| 11 | 1 | 000001103 | 01 | TX | 23/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | IRF | 165,00 |
| 11 | 1 | 000001542 | 01 | TX | 23/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | IRF | 45,00 |
| 11 | 1 | 000001763 | 01 | TX | 24/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | IRF | 120,00 |
| 11 | 1 | 000002000 | 01 | TX | 10/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | IRF | 105,00 |
| 11 | 1 | 000002197 | 01 | TX | 30/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | IRF | 2.250,00 |
| 11 | 1 | 000002756 | 01 | TX | 22/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | IRF | 216,00 |
| 11 | 1 | 000002967 | 01 | TX | 01/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | IRF | 105,00 |
| 11 | 1 | 000003542 | 01 | TX | 08/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | IRF | 3.000,00 |
| 11 | 1 | 000005071 | 01 | TX | 01/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | IRF | 1.420,50 |
| 11 | 1 | 000009624 | 01 | TX | 01/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | IRF | 17,58 |
| 11 | 1 | 000009626 | 01 | TX | 01/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | IRF | 11,72 |
| 11 | 1 | 000009628 | 01 | TX | 01/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | IRF | 11,72 |
| 11 | 1 | 000009630 | 01 | TX | 01/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | IRF | 11,72 |
| 11 | 1 | 000009634 | 01 | TX | 02/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | IRF | 8,79 |
| 11 | 1 | 000009638 | 01 | TX | 03/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | IRF | 8,79 |
| 11 | 1 | 000009640 | 01 | TX | 04/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | IRF | 8,79 |
| 11 | 1 | 000009641 | 01 | TX | 07/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | IRF | 2,93 |
| 11 | 1 | 000009642 | 01 | TX | 07/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | IRF | 2,93 |
| 11 | 1 | 000009643 | 01 | TX | 07/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | IRF | 2,93 |
| 11 | 1 | 000009682 | 01 | TX | 22/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | IRF | 2,93 |
| 11 | 1 | 000009683 | 01 | TX | 22/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | IRF | 2,93 |
| 11 | 1 | 000009684 | 01 | TX | 22/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | IRF | 2,93 |
| 11 | 1 | 000009685 | 01 | TX | 22/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | IRF | 2,93 |
| 11 | 1 | 000009686 | 01 | TX | 22/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | IRF | 2,93 |
| 11 | 1 | 000009687 | 01 | TX | 23/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | IRF | 2,93 |
| 11 | 1 | 000009694 | 01 | TX | 24/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | IRF | 2,93 |
| 11 | 1 | 000009701 | 01 | TX | 28/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | IRF | 2,93 |
| 11 | 1 | 000009702 | 01 | TX | 28/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | IRF | 2,93 |
| 11 | 1 | 000009703 | 01 | TX | 28/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | IRF | 2,93 |
| 11 | 1 | 000009706 | 01 | TX | 29/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | IRF | 2,93 |
| 11 | 1 | 000018170 | 01 | TX | 17/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | IRF | 503,67 |
| 11 | 1 | 000018171 | 01 | TX | 17/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | IRF | 758,01 |
| 11 | 1 | 000068832 | 01 | TX | 11/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | IRF | 68,59 |
| 11 | 1 | 002025220 | 01 | TX | 11/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | IRF | 7,24 |
| 11 | 1 | 002025223 | 01 | TX | 14/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | IRF | 2,56 |
| 11 | 1 | 002025280 | 01 | TX | 22/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | IRF | 1.545,00 |
| 11 | 1 | 002025345 | 01 | TX | 23/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | IRF | 45,00 |
| 11 | 1 | 002025396 | 01 | TX | 01/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | IRF | 168,75 |
| 11 | 1 | 020250663 | 01 | TX | 01/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | IRF | 35,63 |
| 11 | 1 | 68695 | 01 | TX | 10/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | IRF | 33,04 |

| Filial | Prefixo | Numero | Parc | Tipo | Emissao | Vencimento | Venc Real | Natureza | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Total de Titulos Baixados -->> | | | | | | | | | 26.771,93 |
| 11 | AGL | 000003071 | 01 | TX | 30/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | IRF | 26.771,93 |
| Total de Titulos Gerados -->> | | | | | | | | | 26.771,93 |

Receita Federal

# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

| Período de Apuração | Data de Vencimento | Número do Documento | Pagar este documento até |
|---|---|---|---|
| 30/04/2025 | 20/05/2025 | 07.01.25127.0135386-4 | 20/05/2025 |

Observações
**IRRF 04/2024 HJB**

**Darf emitido pelo Sicalc Web**

Valor Total do Documento
**45.694,19**

**Composição do Documento de Arrecadação**

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 0561 | IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO<br>07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS<br>PA 04/2025 Vencimento 20/05/2025 | 45.694,19 | | | 45.694,19 |
| | **Totais** | **45.694,19** | **0,00** | **0,00** | **45.694,19** |

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP.
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

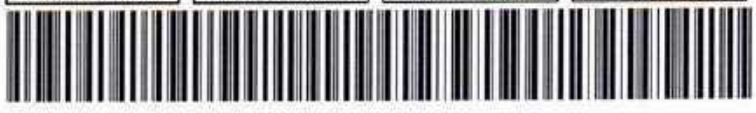
SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1/1 07/05/2025 12:55:55

85800000456 4 94190385251 3 40070125127 7 01353864488 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

---

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000456 4 | 94190385251 3 | 40070125127 7 | 01353864488 7



| | |
|---|---|
| CNPJ: | 23.453.830/0001-70 |
| Número: | 07.01.25127.0135386-4 |
| Pagar até: | 20/05/2025 |
| Valor: | 45.694,19 |

Pague com o PIX



Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388283236076400000 |
| **Data da Operação** | 14/05/2025 15:14 |

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF**

| | |
|---|---|
| **Agente Arrecadador** | CNC 037 |
| **Código de Barras** | 85800000456-4 94190385251-3 40070125127-7 01353864488-7 |
| **Valor do pagamento** | R$ 45.694,19 (Quarenta e Cinco Mil e Seiscentos e Noventa e Quatro Reais e Dezenove Centavos) |
| **Data do pagamento** | 14/05/2025 |
| **Número do documento** | 07.01.25127.0135386-4 |
| **Convênio** | DARF |
| **Descrição** | IRRF FOPAG COMP 04.2025 |
| **Data da operação** | 14/05/2025 |
| **Autenticação** | 638828324748060000 |

Emitido em quarta-feira, 14 de maio de 2025 às 15:27

| JEAN BITAR | FORMULÁRIO - Departamento Pessoal | | |
|---|---|---|---|
| | Solicitação de Pagamento | | |
| | Codigo: FO.HJB.DP.003 | Versão: 001 | Página 1 de 1 |

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 06/05/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( x ) Salário ( ) Férias ( ) Outros:

**Código :**

**Favorecido :** IRRF 04/2025

**Descrição do Evento :**

1

2

3

4

**( ) Multiservice ( X ) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.**

| Vencimentos : | | | |
|---|---|---|---|
| 1) Data : | 20/05/2025 | R$ | 45.694,19 |
| 2) Data : | | R$ | |
| 3) Data : | | R$ | |
| 4) Data : | | R$ | |
| 5) Data : | | R$ | |
| | | **TOTAL R$** | **45.694,19** |

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP.
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Financeiro

Diretoria

| Fil. C.Custo | Descricao | | | Matr. | Nome | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Folha Be. | Folha IR | Adiant.Be. | Adiant.IR | Fer.Base | Fer.IR | 13.Sal.Be. | 13.Sal.IR | PLR Be. | PLR IR | Tot.Base | Tot.IR |
| Total Geral | | | | | | | | | | | |
| 649.644,21 | 38.452,28 | 0,00 | 0,00 | 132.603,57 | 7.204,11 | 5.661,44 | 17,80 | 0,00 | 0,00 | 785.309,22 | 45.674,19 |

# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

| Período de Apuração | Data de Vencimento | Número do Documento | Pagar este documento até |
|---|---|---|---|
| 30/04/2025 | 20/05/2025 | 07.01.25133.3107683-5 | 20/05/2025 |

Observações

**REF. PIS MES 04/2025 HJB**

**Darf emitido pelo Sicalc Web**

Valor Total do Documento: **1.579,31**

**Composição do Documento de Arrecadação**

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 5979 | PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO | 1.579,31 | | | 1.579,31 |
| | 07 PIS/PASEP - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO | | | | |
| | PA 04/2025 Vencimento 20/05/2025 | | | | |
| | **Totais** | **1.579,31** | **0,00** | **0,00** | **1.579,31** |

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1/1 13/05/2025 11:08:03

85810000015 3 79310385251 9 40070125133 1 31076835888 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

---

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000015 3 | 79310385251 9 | 40070125133 1 | 31076835888 0

Pague com o PIX

| | |
|---|---|
| CNPJ: | 23.453.830/0001-70 |
| Número: | 07.01.25133.3107683-5 |
| Pagar até: | 20/05/2025 |
| Valor: | 1.579,31 |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882832360764000O |
| **Data da Operação** | 14/05/2025 15:13 |

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF**

| | |
|---|---|
| **Agente Arrecadador** | CNC 037 |
| **Código de Barras** | 85810000015-3 79310385251-9 40070125133-1 31076835888-0 |
| **Valor do pagamento** | R$ 1.579,31 (Um Mil e Quinhentos e Setenta e Nove Reais e Trinta e Um Centavos) |
| **Data do pagamento** | 14/05/2025 |
| **Número do documento** | 07.01.25133.3107683-5 |
| **Convênio** | DARF |
| **Descrição** | PIS SOBRE NOTAS COMP 04.2025 |
| **Data da operação** | 14/05/2025 |
| **Autenticação** | 638828324042170000 |

Emitido em quarta-feira, 14 de maio de 2025 às 15:22

fls

SIGA /FINR875/v.12 Relacao de Titulos Retentores e Retidos pela lei n.10.925 (Filiais selecionadas para o relatorio) Folha..: 1
Hora...: 09:57:40 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR DT.Ref.: 09/05/2025
Emissão: 09/05/2025

| Código | Empresa | Unidade de Negócio | Filial |
|---|---|---|---|

| TITULO RETENTOR | | | | | | | TITULOS COM IMPOSTOS RETIDOS NO TITULO RETENTOR | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Prf | Numero | P | Tpo | Cod.Fo | Lj | Nome Fornecedor | Prf | Numero | P | Tpo | Cod.Fo | Lj | Nome Fornecedor | Vlr PIS | Vlr COFINS | Vlr CSLL |
| Filial : 11 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 000001102 | NF | 001129 | 01 | | BRANCALHAO, CHAVES & KEUFFER D -> | 1 | 000001102 | NF | 001129 | 01 | | BRANCALHAO, CHAVES & KEUFFER D | 832,00 | 3.840,00 | 1.280,00 |
| 1 | 000001103 | NF | 001129 | 01 | | BRANCALHAO, CHAVES & KEUFFER D -> | 1 | 000001103 | NF | 001129 | 01 | | BRANCALHAO, CHAVES & KEUFFER D | 71,50 | 330,00 | 110,00 |
| 1 | 000067699 | NF | 002396 | 01 | | INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LT -> | 1 | 000067699 | NF | 002394 | 01 | | INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LT | 14,32 | 66,07 | 22,02 |
| 1 | 000067813 | NF | 002394 | 01 | | INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LT -> | 1 | 000067813 | NF | 002394 | 01 | | INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LT | 29,72 | 137,19 | 45,73 |
| 1 | 000034274 | NF | 002824 | 01 | | STEMAC SA GRUPOS GERADORES -> | 1 | 000034274 | NF | 002824 | 01 | | STEMAC SA GRUPOS GERADORES | 8,93 | 40,76 | 13,59 |
| 1 | 000004993 | NF | 003357 | 01 | | CFLL SERVICOS MEDICOS HOSPITAL -> | 1 | 000004993 | NF | 003357 | 01 | | CFLL SERVICOS MEDICOS HOSPITAL | 615,55 | 2.841,00 | 947,00 |
| 1 | 000202580 | NF | 005155 | 01 | | LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA -> | 1 | 000202580 | NF | 005155 | 01 | | LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA | 3,14 | 14,48 | 4,83 |
| 1 | 002025220 | NF | 005155 | 01 | | LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA -> | 1 | 002025220 | NF | 005155 | 01 | | LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA | 3,14 | 14,48 | 4,83 |
| 1 | 002025223 | NF | 005155 | 01 | | LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA -> | 1 | 002025223 | NF | 005155 | 01 | | LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA | 1,11 | 5,12 | 1,71 |
| | | | | | | | | | | | | | Totais | 1.579,91 | 7.289,10 | 2.429,71 |
| | | | | | | | | | | | | | Qtde Tit. Retidos | 9 | | |

R$ 11.298,12 =

Relatorio de Aglutinacao de Imposto - Processo Nr. 000003072



| Filial | Prefixo | Numero | Parc | Tipo | Emissao | Vencimento | Venc Real | Natureza | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | 1 | 000001102 | 02 | TX | 30/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | PIS | 832,00 |
| 11 | 1 | 000001102 | 03 | TX | 30/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | COFINS | 3.840,00 |
| 11 | 1 | 000001102 | 04 | TX | 30/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | CSLL | 1.280,00 |
| 11 | 1 | 000001103 | 02 | TX | 30/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | PIS | 71,50 |
| 11 | 1 | 000001103 | 03 | TX | 30/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | COFINS | 330,00 |
| 11 | 1 | 000001103 | 04 | TX | 30/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | CSLL | 110,00 |
| 11 | 1 | 000004993 | 02 | TX | 04/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | PIS | 615,55 |
| 11 | 1 | 000004993 | 03 | TX | 04/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | COFINS | 2.841,00 |
| 11 | 1 | 000004993 | 04 | TX | 04/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | CSLL | 947,00 |
| 11 | 1 | 000034274 | 01 | TX | 28/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | PIS | 8,83 |
| 11 | 1 | 000034274 | 02 | TX | 28/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | COFINS | 40,76 |
| 11 | 1 | 000034274 | 03 | TX | 28/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | CSLL | 13,59 |
| 11 | 1 | 000067699 | 02 | TX | 07/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | PIS | 14,32 |
| 11 | 1 | 000067699 | 03 | TX | 07/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | COFINS | 66,07 |
| 11 | 1 | 000067699 | 04 | TX | 07/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | CSLL | 22,02 |
| 11 | 1 | 000067813 | 02 | TX | 07/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | PIS | 29,72 |
| 11 | 1 | 000067813 | 03 | TX | 07/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | COFINS | 137,19 |
| 11 | 1 | 000067813 | 04 | TX | 07/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | CSLL | 45,73 |
| 11 | 1 | 000202580 | 02 | TX | 07/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | PIS | 3,14 |
| 11 | 1 | 000202580 | 03 | TX | 07/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | COFINS | 14,48 |
| 11 | 1 | 000202580 | 04 | TX | 07/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | CSLL | 4,83 |
| 11 | 1 | 002025220 | 02 | TX | 22/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | PIS | 3,14 |
| 11 | 1 | 002025220 | 03 | TX | 22/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | COFINS | 14,48 |
| 11 | 1 | 002025220 | 04 | TX | 22/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | CSLL | 4,83 |
| 11 | 1 | 002025223 | 02 | TX | 22/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | PIS | 1,11 |
| 11 | 1 | 002025223 | 03 | TX | 22/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | COFINS | 5,12 |
| 11 | 1 | 002025223 | 04 | TX | 22/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | CSLL | 1,71 |
| Total de Titulos Baixados -->> | | | | | | | | | 11.298,12 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | AGP | 000003072 | 01 | TX | 30/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | PIS | 1.519,31 |
| 11 | AGP | 000003072 | 02 | TX | 30/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | COFINS | 7.289,10 |
| 11 | AGP | 000003072 | 03 | TX | 30/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | CSLL | 2.429,71 |
| Total de Titulos Gerados -->> | | | | | | | | | 11.298,12 |

# HOSPITAL JEAN BITAR

## VOLUME ÚNICO

| | |
|---|---|
| 11 | **RELATORIO FINANCEIRO COM PROTOCOLO DE ENTREGA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS** |

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

OFÍCIO Nº 121/2025 - DIEX / HJB / INDSH

Belém/PA, 15 de Maio de 2025.

A Sra.
Elilma Andrade Ferreira
Coordenador/GTCAGHMR/SESPA
**Ref.: NF. Nº. 18 CUSTEIO HJB COMP. MAIO/2025.**

Prezada Coordenadora,

O Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, ora, Hospital Jean Bitar, inscrito sob o nº CNPJ 23.453.830/0015-75. Encaminha a Nota Fiscal Nº.18, custeio do Hospital Jean Bitar/SESPA (Competência MAIO/2025), referente ao contrato de Gestão 007/2021, com os seus pagamentos e respectivos comprovantes das obrigações.

**Anexo:**

- Nota Fiscal Custeio HJB nº 18 – COMP 05-2025
- Boleto Equatorial (energia) e Comprovante de Pagamento- COMP 04-2025
- Boleto COSANPA (água) e Comprovante de Pagamento - COMP 04-2025
- Guia INSS FOPAG - COMP 04-2025
- Guia FGTS FOPAG E APRENDIZ- COMP 04-2025
- Comprovante de Pagamento Guia INSS FOPAG - COMP 04-2025
- Comprovante de Pagamento Guia FGTS FOPAG E APRENDIZ- COMP 04-2025
- RE - FGTS DIGITAL – COMP 04-2025
- Protocolo de Entrega Prestação de Contas Contábil – COMP 04-2025
- Planilha de Contratos Prestadores de Serviços – COMP 04-2025
- Cartão do CNPJ Matriz e Filial
- CND Conjunta de Regularidade Fiscal Federal
- CND Estadual
- CND Municipal Processo TJPA nº 0842498-23.2019.8.14.0301
- CND Municipal Processo SEFIN nº 012328/2019
- CND Trabalhista
- CND FGTS

**Dados Bancários**
**Banpará – Ag.: 0015 C/C 416858-5**
**Favorecido: Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH**
**CNPJ: 23.453.830/0015-75**

Desde já agradecemos e reiteramos nossos votos de estima.

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134

**GIOVANI MERENDA**
Diretor Executivo
Hospital Jean Bitar/INDSH

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

# Detalhes Protocolo nº 2025/2675194 (ELETRONICO)

:ocolo Interessadas(os) Tramitações Fic

Tipo do protocolo: **ELETRONICO**
Assunto: **PRESTAÇÃO DE CONTAS EM SAÚDE**
Espécie: **OFÍCIO**
Cidade: **Belém - PA**
Idade: **2 hora(s)**
Usuário: **Giovani Luís Padão Merenda**

Setor Origem: **SESPA - HJB INDSH - SEDE**
Setor Destino: **SESPA - GTCAGHMR - SEDE**
Complemento: **OFICIO Nº 121 2025 - RELATORIO NF. 018 CUSTEIO - COMP. MAIO_2025**
Data do protocolo: **15/05/2025 às 11h:41**

SAIR

# HOSPITAL JEAN BITAR

## VOLUME ÚNICO

| | |
|---|---|
| **11.1** | **BALANCETE** |

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

| Conta | Descricao | Saldo anterior | Debito | Credito | Mov periodo | Saldo atual |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ATIVO | 38.149.137,76 D | 50.752.358,57 | 58.487.372,35 | 7.735.013,78 C | 30.414.123,98 D |
| 11 | ATIVO CIRCULANTE | 34.382.081,16 D | 50.752.358,57 | 58.441.101,20 | 7.688.742,63 C | 26.693.338,53 D |
| 111 | CAIXA E EQUIVALENTE DE CAIXA - SAUDE | 5.115.144,35 D | 18.490.917,13 | 20.326.325,05 | 1.835.407,92 C | 3.279.736,43 D |
| 11101 | CAIXA | 2.000,00 D | 3.102,94 | 3.102,94 | 0,00 | 2.000,00 D |
| 1110101 | CAIXA - SAUDE | 2.000,00 D | 3.102,94 | 3.102,94 | 0,00 | 2.000,00 D |
| 111010101 | CAIXA - SAUDE | 2.000,00 D | 3.102,94 | 3.102,94 | 0,00 | 2.000,00 D |
| 1110101010010 | FUNDO FIXO - JEAN BITAR | 2.000,00 D | 3.102,94 | 3.102,94 | 0,00 | 2.000,00 D |
| 11102 | BANCOS CONTA MOVIMENTO | 3.195.083,66 D | 8.507.265,98 | 11.411.486,19 | 2.904.220,21 C | 290.863,45 D |
| 1110201 | BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE | 3.195.083,66 D | 8.507.265,98 | 11.411.486,19 | 2.904.220,21 C | 290.863,45 D |
| 111020101 | BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO | 3.195.083,66 D | 8.507.265,98 | 11.411.486,19 | 2.904.220,21 C | 290.863,45 D |
| 1110201010025 | BANPARA - CC 4168858-5 - JEAN BITTAR | 2.124.337,38 D | 6.752.173,05 | 8.587.211,21 | 1.835.038,16 C | 289.299,22 D |
| 1110201010027 | BANPARA CC 4347217 JEAN BITAR-INVESTIMEN | 761.439,22 D | 1.360.158,39 | 2.121.085,00 | 760.926,61 C | 512,61 D |
| 1110201010028 | BANPARA CC 433338-1 JEAN BITAR | 115.984,80 D | 112.657,63 | 228.477,00 | 115.819,37 C | 165,43 D |
| 1110201010088 | BANPARA 820935-9 RESERVA TECNICA | 193.322,26 D | 282.276,91 | 474.712,98 | 192.436,07 C | 886,19 D |
| 11103 | APLICACOES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDI | 1.918.060,69 D | 3.168.800,68 | 2.099.988,39 | 1.068.812,29 D | 2.986.872,98 D |
| 1110301 | APLICACOES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDI | 1.918.060,69 D | 3.168.800,68 | 2.099.988,39 | 1.068.812,29 D | 2.986.872,98 D |
| 111030101 | APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO | 1.918.060,69 D | 3.168.800,68 | 2.099.988,39 | 1.068.812,29 D | 2.986.872,98 D |
| 1110301010029 | BANPARA CA 4168858-5 JEAN BITAR | 1.411.547,82 D | 1.207.091,33 | 1.224.539,05 | 17.447,72 C | 1.394.100,10 D |
| 1110301010031 | BANPARA CA 4347217 JEAN BITAR -INVESTIME | 79.345,57 D | 1.445.511,39 | 681.696,15 | 763.815,24 D | 843.160,81 D |
| 1110301010032 | BANPARA CA 433338-1 JEAN BITAR | 426.762,99 D | 233.784,94 | 0,00 | 233.784,94 D | 660.547,93 D |
| 1110301010105 | BANPARA CA 820935-9 RESERVA | 404,31 D | 282.413,02 | 193.753,19 | 88.659,83 D | 89.064,14 D |
| 11104 | TRANSFERENCIAS BANCARIAS | 0,00 | 6.811.747,53 | 6.811.747,53 | 0,00 | 0,00 |
| 1110401 | TRANSFERENCIAS BANCARIAS | 0,00 | 6.811.747,53 | 6.811.747,53 | 0,00 | 0,00 |
| 111040101 | TRANSFERENCIAS BANCARIAS | 0,00 | 6.811.747,53 | 6.811.747,53 | 0,00 | 0,00 |
| 1110401010001 | TRANSFERENCIAS BANCARIAS | 0,00 | 6.811.747,53 | 6.811.747,53 | 0,00 | 0,00 |
| 112 | CREDITOS | 28.398.329,42 D | 31.354.499,05 | 37.234.673,08 | 5.880.174,03 C | 22.518.155,39 D |
| 11201 | CONTAS A RECEBER | 301.233,40 D | 4.510.260,13 | 4.635.615,09 | 125.354,96 C | 175.878,44 D |
| 1120101 | CONTAS A RECEBER - SAUDE | 301.233,40 D | 4.510.260,13 | 4.635.615,09 | 125.354,96 C | 175.878,44 D |
| 112010101 | CREDITOS CONVENIOS PUBLICOS | 301.233,40 D | 4.510.260,13 | 4.635.615,09 | 125.354,96 C | 175.878,44 D |
| 1120101010012 | CONTRATO 2/2016 - JEAN BITAR | 301.233,40 D | 4.510.260,13 | 4.635.615,09 | 125.354,96 C | 175.878,44 D |
| 11202 | CREDITOS A RECEBER | 28.088.703,84 D | 26.844.238,92 | 32.599.057,99 | 5.754.819,07 C | 22.333.884,77 D |
| 1120201 | CREDITOS A RECEBER - SAUDE | 28.088.703,84 D | 26.844.238,92 | 32.599.057,99 | 5.754.819,07 C | 22.333.884,77 D |
| 112020101 | CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE | 2.298,48 D | 185.207,30 | 96.024,79 | 89.182,51 D | 91.480,99 D |
| 1120201010003 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 2.298,48 D | 185.207,30 | 96.024,79 | 89.182,51 D | 91.480,99 D |
| 112020102 | OUTROS CREDITOS - SAUDE | 28.086.405,36 D | 26.659.031,62 | 32.503.033,20 | 5.844.001,58 C | 22.242.403,78 D |
| 1120201020001 | ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES | 543,41 D | 5.402,69 | 5.031,85 | 370,84 D | 914,25 D |
| 1120201020008 | DEPOSITO JUDICIAL | 32.944,39 D | 3.357,23 | 3.371,84 | 14,61 C | 32.929,78 D |
| 1120201020009 | CONTRATOS A RECEBER | 28.052.917,56 D | 26.650.271,70 | 32.494.629,51 | 5.844.357,81 C | 22.208.559,75 D |
| 11203 | CREDITOS TRIBUTARIOS | 8.392,18 D | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8.392,18 D |
| 1120301 | CREDITOS TRIBUTARIOS - SAUDE | 8.392,18 D | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8.392,18 D |
| 112030101 | CREDITOS TRIBUTARIOS - SAUDE | 8.392,18 D | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8.392,18 D |
| 1120301010002 | IRRF PJ A RECUPERAR | 444,92 D | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 444,92 D |
| 1120301010003 | INSS A RECUPERAR TERCEIROS | 7.947,26 D | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7.947,26 D |
| 113 | ESTOQUES | 868.107,64 D | 906.942,39 | 879.603,32 | 27.339,07 D | 895.446,71 D |
| 11301 | ESTOQUES | 868.107,64 D | 906.942,39 | 879.603,32 | 27.339,07 D | 895.446,71 D |
| 1130101 | ESTOQUES - SAUDE | 868.107,64 D | 906.942,39 | 879.603,32 | 27.339,07 D | 895.446,71 D |
| 113010101 | MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE | 868.107,64 D | 906.942,39 | 879.603,32 | 27.339,07 D | 895.446,71 D |
| 1130101010001 | DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL | 280.546,19 D | 190.103,26 | 183.883,98 | 6.219,28 D | 286.765,47 D |
| 1130101010002 | MATERIAIS DE USO DO PACIENTE | 330.790,28 D | 434.402,77 | 436.813,91 | 2.411,14 C | 328.379,14 D |
| 1130101010003 | GENEROS ALIMENTICIOS | 24.336,37 D | 87.436,19 | 43.572,94 | 43.863,25 D | 68.199,62 D |
| 1130101010004 | MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO | 24.215,13 D | 51.632,59 | 35.687,87 | 15.944,72 D | 40.159,85 D |
| 1130101010006 | MATERIAL DE EXPEDIENTE E IMPRESSOS | 46.368,56 D | 17.157,39 | 21.709,87 | 4.552,48 C | 41.816,08 D |
| 1130101010008 | MATERIAIS DE MANUTENCAO | 21.612,06 D | 3.074,05 | 14.305,54 | 11.231,49 C | 10.380,57 D |

| Conta | Descricao | Saldo anterior | Debito | Credito | Mov periodo | Saldo atual |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1130101010009 | OPME - ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESP | 47.447,03 D | 21.100,00 | 25.494,33 | 4.394,33 C | 43.052,70 D |
| 1130101010010 | MATERIAIS RADIOLOGICOS / IMAGENS | 1.528,45 D | 1.180,00 | 651,07 | 528,93 D | 2.057,38 D |
| 1130101010011 | EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL | 7.320,94 D | 1.790,15 | 2.629,55 | 839,40 C | 6.481,54 D |
| 1130101010012 | GASES MEDICINAIS | 0,00 | 30.695,97 | 30.695,97 | 0,00 | 0,00 |
| 1130101010013 | MATERIAIS DE LABORATORIO | 651,52 D | 8.888,93 | 8.760,93 | 128,00 D | 779,52 D |
| 1130101010015 | DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS | 29.409,11 D | 31.241,90 | 43.571,93 | 12.330,03 C | 17.079,08 D |
| 1130101010016 | MATERIAL DE INFORMATICA | 2.073,70 D | 5.724,90 | 4.750,23 | 974,67 D | 3.048,37 D |
| 1130101010017 | COMBUSTIVEL GERADOR/GLP | 0,00 | 5.840,00 | 5.840,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1130101010018 | FIOS CIRURGICOS | 39.840,29 D | 5.892,84 | 11.377,62 | 5.484,78 C | 34.355,51 D |
| 1130101010021 | MATERIAL DESCARTAVEL SND | 11.968,01 D | 10.781,45 | 9.857,58 | 923,87 D | 12.891,88 D |
| 114 | DESPESAS ANTECIPADAS | 499,75 D | 0,00 | 499,75 | 499,75 C | 0,00 |
| 11401 | DESPESAS ANTECIPADAS | 499,75 D | 0,00 | 499,75 | 499,75 C | 0,00 |
| 1140101 | DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE | 499,75 D | 0,00 | 499,75 | 499,75 C | 0,00 |
| 114010101 | DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE | 499,75 D | 0,00 | 499,75 | 499,75 C | 0,00 |
| 1140101010001 | PREMIOS DE SEGUROS A AMORTIZAR | 499,75 D | 0,00 | 499,75 | 499,75 C | 0,00 |
| 12 | ATIVO NAO CIRCULANTE | 3.610.922,63 D | 0,00 | 46.271,15 | 46.271,15 C | 3.564.651,48 D |
| 121 | REALIZAVEL A LONGO PRAZO | 61.076,94 D | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 61.076,94 D |
| 12101 | CREDITOS | 61.076,94 D | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 61.076,94 D |
| 1210101 | CREDITOS - SAUDE | 61.076,94 D | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 61.076,94 D |
| 121010101 | CONTAS A RECEBER | 61.076,94 D | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 61.076,94 D |
| 1210101010004 | DEPOSITO JUDICIAL - LP | 61.076,94 D | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 61.076,94 D |
| 123 | IMOBILIZADO | 10.364,56 D | 0,00 | 123,53 | 123,53 C | 10.241,03 D |
| 12301 | IMOBILIZADO | 10.364,56 D | 0,00 | 123,53 | 123,53 C | 10.241,03 D |
| 1230101 | IMOBILIZADO - SAUDE | 10.364,56 D | 0,00 | 123,53 | 123,53 C | 10.241,03 D |
| 123010101 | IMOBILIZADO - SAUDE | 34.838,25 D | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 34.838,25 D |
| 1230101010006 | EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA | 20.014,25 D | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 20.014,25 D |
| 1230101010010 | MAQUINAS E EQUIPAMENTOS | 14.824,00 D | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 14.824,00 D |
| 123010102 | ( - ) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE | 24.473,69 C | 0,00 | 123,53 | 123,53 C | 24.597,22 C |
| 1230101020005 | ( - ) EQUIPAMENTOS DE IINFORMATICA | 20.014,25 C | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 20.014,25 C |
| 1230101020010 | ( - ) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS | 4.459,44 C | 0,00 | 123,53 | 123,53 C | 4.582,97 C |
| 124010101 | INTANGIVEL - SAUDE | 413.404,17 D | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 413.404,17 D |
| 1240101010001 | DIREITO DE USO | 413.404,17 D | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 413.404,17 D |
| 124010102 | ( - ) AMORTIZACAO ACUMULADA - SAUDE | 413.404,17 C | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 413.404,17 C |
| 1240101020001 | ( - ) AMORTIZACAO DIREITO DE USO | 413.404,17 C | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 413.404,17 C |
| 125 | IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA | 3.539.481,13 D | 0,00 | 46.147,62 | 46.147,62 C | 3.493.333,51 D |
| 12501 | IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA | 3.539.481,13 D | 0,00 | 46.147,62 | 46.147,62 C | 3.493.333,51 D |
| 1250101 | IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE | 3.539.481,13 D | 0,00 | 46.147,62 | 46.147,62 C | 3.493.333,51 D |
| 125010101 | IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE | 5.674.065,75 D | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.674.065,75 D |
| 1250101010001 | APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA | 1.388.483,98 D | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.388.483,98 D |
| 1250101010002 | BENFEITORIAS | 2.572.050,67 D | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.572.050,67 D |
| 1250101010004 | EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA | 129.802,75 D | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 129.802,75 D |
| 1250101010006 | INSTRUMENTOS DE CIRURGIA | 399.807,69 D | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 399.807,69 D |
| 1250101010007 | MAQUINAS E EQUIPAMENTOS | 305.171,31 D | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 305.171,31 D |
| 1250101010008 | MOVEIS E UTENSILIOS | 222.678,25 D | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 222.678,25 D |
| 1250101010009 | MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALARES | 656.071,10 D | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 656.071,10 D |
| 125010102 | ( - ) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB | 2.163.629,62 C | 0,00 | 46.147,62 | 46.147,62 C | 2.209.777,24 C |
| 1250101020001 | ( - ) APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA | 588.920,99 C | 0,00 | 11.570,85 | 11.570,85 C | 600.491,84 C |
| 1250101020002 | ( - ) BENFEITORIAS | 844.788,54 C | 0,00 | 21.303,76 | 21.303,76 C | 866.092,30 C |
| 1250101020004 | ( - ) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA | 127.173,86 C | 0,00 | 83,49 | 83,49 C | 127.257,35 C |
| 1250101020006 | ( - ) INSTRUMENTOS DE CIRURGIA | 105.167,05 C | 0,00 | 3.331,70 | 3.331,70 C | 108.498,75 C |
| 1250101020007 | ( - ) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS | 207.854,11 C | 0,00 | 2.534,62 | 2.534,62 C | 210.388,73 C |
| 1250101020008 | ( - ) MOVEIS E UTENSILIOS | 146.071,01 C | 0,00 | 1.855,74 | 1.855,74 C | 147.926,75 C |
| 1250101020009 | ( - ) MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALAR | 143.654,06 C | 0,00 | 5.467,46 | 5.467,46 C | 149.121,52 C |
| 125010103 | IMOBILIZACOES EM ANDAMENTO - G. PUBLICA | 29.045,00 D | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 29.045,00 D |
| 1250101030001 | CONSTRUCOES EM ANDAMENTO | 29.045,00 D | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 29.045,00 D |
| 19 | COMPENSACAO | 156.133,97 D | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 156.133,97 D |
| 191 | COMPENSACAO | 156.133,97 D | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 156.133,97 D |

| Conta | Descricao | Saldo anterior | Debito | Credito | Mov periodo | Saldo atual |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 19101 | COMPENSACAO | 156.133,97 D | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 156.133,97 D |
| 1910101 | COMPENSACAO - SAUDE | 156.133,97 D | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 156.133,97 D |
| 191010101 | COMPENSACAO - SAUDE | 156.133,97 D | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 156.133,97 D |
| 1910101010001 | BENS EM COMODATO | 156.133,97 D | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 156.133,97 D |
| 2 | PASSIVO | 37.770.575,77 C | 40.376.436,18 | 32.680.324,49 | 7.696.111,69 D | 30.074.464,08 C |
| 21 | PASSIVO CIRCULANTE | 37.806.519,44 C | 40.328.664,25 | 32.675.813,10 | 7.652.851,15 D | 30.153.668,29 C |
| 211 | OBRIGACOES COM FORNECEDORES | 6.496.157,05 C | 6.074.707,93 | 3.792.694,19 | 2.282.013,74 D | 4.214.143,31 C |
| 21101 | FORNECEDORES | 6.496.157,05 C | 6.074.707,93 | 3.792.694,19 | 2.282.013,74 D | 4.214.143,31 C |
| 2110101 | FORNECEDORES - SAUDE | 6.496.157,05 C | 6.074.707,93 | 3.792.694,19 | 2.282.013,74 D | 4.214.143,31 C |
| 211010101 | FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS | 1.686.317,59 C | 972.569,45 | 665.089,62 | 307.479,83 D | 1.378.837,76 C |
| 2110101010001 | FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS | 1.686.317,59 C | 972.569,45 | 665.089,62 | 307.479,83 D | 1.378.837,76 C |
| 211010102 | FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ | 1.890.307,63 C | 2.280.459,45 | 1.304.136,82 | 976.322,63 D | 913.985,00 C |
| 2110101020001 | FORNEC SERVICOS MEDICOS - PJ | 1.760.895,63 C | 1.985.197,45 | 1.005.374,82 | 979.822,63 D | 781.073,00 C |
| 2110101020003 | HONORARIOS MEDICOS PJ | 129.412,00 C | 295.262,00 | 298.762,00 | 3.500,00 C | 132.912,00 C |
| 211010104 | FORNEC SERVICOS PJ | 2.236.636,45 C | 2.242.357,08 | 1.519.704,67 | 722.652,41 D | 1.513.984,04 C |
| 2110101040001 | FORNEC SERVICOS TERCEIROS PJ | 2.152.997,05 C | 1.785.385,43 | 1.056.984,31 | 728.401,12 D | 1.424.595,93 C |
| 2110101040002 | FORNEC SERVICOS CONCESSIONARIAS | 74.642,92 C | 98.599,40 | 106.993,20 | 8.393,80 C | 83.036,72 C |
| 2110101040003 | OUTROS FORN SERVICOS PJ | 8.996,48 C | 358.372,25 | 355.727,16 | 2.645,09 D | 6.351,39 C |
| 211010105 | FORNEC SERVICOS PF | 0,00 | 2.043,86 | 2.043,86 | 0,00 | 0,00 |
| 2110101050001 | FORNEC SERVICOS TERCEIROS PF | 0,00 | 2.043,86 | 2.043,86 | 0,00 | 0,00 |
| 211010106 | FORNEC. DIVERSOS | 682.895,38 C | 577.278,09 | 301.719,22 | 275.558,87 D | 407.336,51 C |
| 2110101060001 | FORNEC DIVERSOS | 682.895,38 C | 577.278,09 | 301.719,22 | 275.558,87 D | 407.336,51 C |
| 213 | OBRIGACOES TRABALHISTAS | 3.005.438,89 C | 1.637.492,54 | 1.741.384,17 | 103.891,63 C | 3.109.330,52 C |
| 21301 | OBRIGACOES TRABALHISTAS | 3.005.438,89 C | 1.637.492,54 | 1.741.384,17 | 103.891,63 C | 3.109.330,52 C |
| 2130101 | OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE | 3.005.438,89 C | 1.637.492,54 | 1.741.384,17 | 103.891,63 C | 3.109.330,52 C |
| 213010101 | OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE | 871.914,45 C | 1.233.885,22 | 1.215.903,80 | 17.981,42 D | 853.933,03 C |
| 2130101010001 | SALARIOS A PAGAR | 867.636,10 C | 1.225.633,23 | 1.193.132,69 | 32.500,54 D | 835.135,56 C |
| 2130101010003 | RESCISOES A PAGAR | 3.173,41 C | 7.147,05 | 21.125,73 | 13.978,68 C | 17.152,09 C |
| 2130101010005 | PENSAO ALIMENTICIA A PAGAR | 1.104,94 C | 1.104,94 | 1.645,38 | 540,44 C | 1.645,38 C |
| 213010102 | OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN | 289.963,56 C | 239.242,72 | 264.965,86 | 25.723,14 C | 315.686,70 C |
| 2130101020001 | INSS A RECOLHER | 96.512,33 C | 96.828,03 | 99.507,71 | 2.679,68 C | 99.192,01 C |
| 2130101020002 | FGTS A RECOLHER | 87.789,87 C | 87.789,87 | 89.831,57 | 2.041,70 C | 89.831,57 C |
| 2130101020004 | IRRF S/FOLHA A RECOLHER | 94.810,81 C | 45.694,19 | 40.324,16 | 5.370,03 D | 89.440,78 C |
| 2130101020005 | CONTRIB SINDICAL/ASSIST.A RECOLHER | 10.850,55 C | 8.930,63 | 8.753,03 | 177,60 D | 10.672,95 C |
| 2130101020007 | EMPRESTIMO E-CONSIGNADO - FGTS | 0,00 | 0,00 | 26.549,39 | 26.549,39 C | 26.549,39 C |
| 213010103 | PROVISOES | 1.843.560,88 C | 164.364,60 | 260.514,51 | 96.149,91 C | 1.939.710,79 C |
| 2130101030001 | PROVISAO 13 SALARIO | 341.709,42 C | 6.676,54 | 91.529,61 | 84.853,07 C | 426.562,49 C |
| 2130101030002 | PROVISAO FGTS S/13 SALARIO | 27.235,76 C | 327,22 | 7.080,97 | 6.753,75 C | 33.989,51 C |
| 2130101030004 | PROVISAO DE FERIAS | 1.365.655,15 C | 148.230,56 | 152.478,65 | 4.248,09 C | 1.369.903,24 C |
| 2130101030005 | PROVISAO FGTS S/FERIAS | 108.960,55 C | 9.130,28 | 9.425,28 | 295,00 C | 109.255,55 C |
| 214 | OBRIGACOES TRIBUTARIAS | 58.271,70 C | 58.264,46 | 207.879,48 | 149.615,02 C | 207.886,72 C |
| 21401 | OBRIGACOES TRIBUTARIAS | 58.271,70 C | 58.264,46 | 207.879,48 | 149.615,02 C | 207.886,72 C |
| 2140101 | OBRIGACOES TRIBUTARIAS - SAUDE | 58.271,70 C | 58.264,46 | 207.879,48 | 149.615,02 C | 207.886,72 C |
| 214010101 | OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS | 58.271,70 C | 58.264,46 | 207.879,48 | 149.615,02 C | 207.886,72 C |
| 2140101010001 | ISS S/ TERCEIROS A RECOLHER | 654,56 C | 654,56 | 604,43 | 50,13 D | 604,43 C |
| 2140101010002 | PIS/COFINS/CS A RECOLHER | 11.298,12 C | 11.298,12 | 159.887,47 | 148.589,35 C | 159.887,47 C |
| 2140101010003 | IRRF A RECOLHER-PJ | 26.779,17 C | 26.771,93 | 27.420,75 | 648,82 C | 27.427,99 C |
| 2140101010005 | INSS DE TERCEIROS A RECOLHER | 19.539,85 C | 19.539,85 | 19.966,83 | 426,98 C | 19.966,83 C |
| 215 | OUTRAS OBRIGACOES | 28.246.651,80 C | 32.558.199,32 | 26.933.855,26 | 5.624.344,06 D | 22.622.307,74 C |
| 21501 | OUTRAS OBRIGACOES | 28.246.651,80 C | 32.558.199,32 | 26.933.855,26 | 5.624.344,06 D | 22.622.307,74 C |
| 2150101 | OUTRAS OBRIGACOES - SAUDE | 28.246.651,80 C | 32.558.199,32 | 26.933.855,26 | 5.624.344,06 D | 22.622.307,74 C |
| 215010101 | CONTAS A PAGAR | 28.246.651,80 C | 32.558.199,32 | 26.933.855,26 | 5.624.344,06 D | 22.622.307,74 C |
| 2150101010001 | CONTAS A PAGAR | 16.091,11 C | 2.298,73 | 0,00 | 2.298,73 D | 13.792,38 C |
| 2150101010009 | ADIANTAMENTO DE CLIENTES | 0,00 | 0,00 | 210.916,88 | 210.916,88 C | 210.916,88 C |

| Conta | Descricao | Saldo anterior | Debito | Credito | Mov periodo | Saldo atual |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2150101010011 | REEMB DESP COMPARTILHADA-SEDE ADM | 61.271,08 C | 61.271,08 | 67.477,54 | 6.206,46 C | 67.477,54 C |
| 2150101010015 | EMPRESTIMOS DE MATERIAL | 610,91 C | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 610,91 C |
| 2150101010026 | CONTRATOS EM ANDAMENTO | 28.052.917,56 C | 32.494.629,51 | 26.650.271,70 | 5.844.357,81 D | 22.208.559,75 C |
| 2150101010028 | VERBA PISO SALARIAL DO ENFERMEIRO | 115.761,14 C | 0,00 | 5.189,14 | 5.189,14 C | 120.950,28 C |
| 22 | PASSIVO NAO CIRCULANTE | 4.579.526,64 C | 47.771,93 | 4.511,39 | 43.260,54 D | 4.536.266,10 C |
| 221 | EXIGIVEL A LONGO PRAZO | 4.579.526,64 C | 47.771,93 | 4.511,39 | 43.260,54 D | 4.536.266,10 C |
| 22103 | OUTRAS OBRIGACOES | 4.579.526,64 C | 47.771,93 | 4.511,39 | 43.260,54 D | 4.536.266,10 C |
| 2210301 | OUTRAS OBRIGACOES - SAUDE | 4.579.526,64 C | 47.771,93 | 4.511,39 | 43.260,54 D | 4.536.266,10 C |
| 221030102 | RECEITAS DIFERIDAS | 4.579.526,64 C | 47.771,93 | 4.511,39 | 43.260,54 D | 4.536.266,10 C |
| 2210301020001 | RECEITAS DIFERIDAS | 4.579.526,64 C | 47.771,93 | 4.511,39 | 43.260,54 D | 4.536.266,10 C |
| 23 | PATRIMONIO LIQUIDO | 4.771.604,28 D | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.771.604,28 D |
| 231 | PATRIMONIO LIQUIDO | 4.771.604,28 D | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.771.604,28 D |
| 23101 | PATRIMONIO SOCIAL | 4.771.604,28 D | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.771.604,28 D |
| 2310101 | PATRIMONIO SOCIAL | 4.771.604,28 D | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.771.604,28 D |
| 231010101 | PATRIMONIO SOCIAL | 4.771.604,28 D | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.771.604,28 D |
| 2310101010001 | PATRIMONIO SOCIAL | 4.771.604,28 D | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.771.604,28 D |
| 29 | COMPENSACAO PASSIVA | 156.133,97 C | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 156.133,97 C |
| 291 | COMPENSACAO PASSIVA | 156.133,97 C | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 156.133,97 C |
| 29101 | COMPENSACAO | 156.133,97 C | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 156.133,97 C |
| 2910101 | COMPENSACAO - SAUDE | 156.133,97 C | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 156.133,97 C |
| 291010101 | COMPENSACAO - SAUDE | 156.133,97 C | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 156.133,97 C |
| 2910101010001 | BENS EM COMODATO | 156.133,97 C | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 156.133,97 C |
| 3 | RECEITAS | 20.505.521,48 C | 5.600,90 | 4.898.480,03 | 4.892.879,13 C | 25.398.400,61 C |
| 31 | RECEITAS | 18.924.627,21 C | 5.600,90 | 4.507.368,54 | 4.501.767,64 C | 23.426.394,85 C |
| 311 | RECEITAS | 18.924.627,21 C | 5.600,90 | 4.507.368,54 | 4.501.767,64 C | 23.426.394,85 C |
| 31101 | RECEITAS OPERACIONAL | 18.701.945,04 C | 0,00 | 4.441.711,95 | 4.441.711,95 C | 23.143.656,99 C |
| 3110101 | RECEITAS - SAUDE | 18.701.945,04 C | 0,00 | 4.441.711,95 | 4.441.711,95 C | 23.143.656,99 C |
| 311010105 | RECEITAS COM SUS - CUSTEIO | 18.701.945,04 C | 0,00 | 4.441.711,95 | 4.441.711,95 C | 23.143.656,99 C |
| 3110101050018 | CONTRATO JEAN BITAR 2/2016 | 18.701.945,04 C | 0,00 | 4.441.711,95 | 4.441.711,95 C | 23.143.656,99 C |
| 31102 | OUTRAS RECEITAS | 222.682,17 C | 5.600,90 | 65.656,59 | 60.055,69 C | 282.737,86 C |
| 3110201 | OUTRAS RECEITAS - SAUDE | 222.682,17 C | 5.600,90 | 65.656,59 | 60.055,69 C | 282.737,86 C |
| 311020103 | RECEITAS DIVERSAS | 180.651,69 C | 4.511,39 | 47.771,93 | 43.260,54 C | 223.912,23 C |
| 3110201030008 | RECEITAS-DEPREC CT GESTAO | 175.894,73 C | 4.511,39 | 47.771,93 | 43.260,54 C | 219.155,27 C |
| 3110201030010 | OUTRAS RECEITAS | 4.756,96 C | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.756,96 C |
| 311020105 | RECEITAS FINANCEIRAS | 42.030,48 C | 1.089,51 | 17.884,66 | 16.795,15 C | 58.825,63 C |
| 3110201050001 | DESCONTOS OBTIDOS | 2.330,31 C | 0,00 | 366,40 | 366,40 C | 2.696,71 C |
| 3110201050002 | RENDIMENTOS S/ APLIC FINANCEIRAS | 46.729,97 C | 0,00 | 17.518,26 | 17.518,26 C | 64.248,23 C |
| 3110201050006 | ( - ) IRRF S/RENDIMENTOS | 7.029,80 D | 1.089,51 | 0,00 | 1.089,51 D | 8.119,31 D |
| 38 | RENUNCIA FISCAL | 1.580.894,27 C | 0,00 | 391.111,49 | 391.111,49 C | 1.972.005,76 C |
| 381 | RENUNCIA FISCAL | 1.580.894,27 C | 0,00 | 391.111,49 | 391.111,49 C | 1.972.005,76 C |
| 38101 | RENUNCIA FISCAL | 1.580.894,27 C | 0,00 | 391.111,49 | 391.111,49 C | 1.972.005,76 C |
| 3810101 | RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES | 1.580.894,27 C | 0,00 | 391.111,49 | 391.111,49 C | 1.972.005,76 C |
| 381010101 | RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES | 1.580.894,27 C | 0,00 | 391.111,49 | 391.111,49 C | 1.972.005,76 C |
| 3810101010001 | PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL | 1.019.835,91 C | 0,00 | 257.860,13 | 257.860,13 C | 1.277.696,04 C |
| 3810101010003 | COFINS - RENUNCIA FISCAL | 561.058,36 C | 0,00 | 133.251,36 | 133.251,36 C | 694.309,72 C |
| 4 | DESPESA | 20.126.959,49 D | 5.726.428,65 | 794.647,43 | 4.931.781,22 D | 25.058.740,71 D |
| 41 | DESPESA | 18.546.065,22 D | 5.335.317,16 | 794.647,43 | 4.540.669,73 D | 23.086.734,95 D |
| 411 | DESPESA | 18.546.065,22 D | 5.335.317,16 | 794.647,43 | 4.540.669,73 D | 23.086.734,95 D |
| 41101 | DESPESAS - OPERACIONAL | 18.504.986,11 D | 5.324.720,16 | 794.647,43 | 4.530.072,73 D | 23.035.058,84 D |

| Conta | Descricao | Saldo anterior | Debito | Credito | Mov periodo | Saldo atual |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4110101 | DESPESAS - SAUDE | 18.504.986,11 D | 5.324.720,16 | 794.647,43 | 4.530.072,73 D | 23.035.058,84 D |
| 411010101 | DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS | 3.960.448,46 D | 1.089.603,42 | 116.349,31 | 973.254,11 D | 4.933.702,57 D |
| 4110101010001 | SALARIOS E ORDENADOS | 3.212.835,91 D | 834.031,35 | 31.726,47 | 802.304,88 D | 4.015.140,79 D |
| 4110101010004 | AVISO PREVIO E INDENIZACOES | 100.760,36 D | 4.829,59 | 0,00 | 4.829,59 D | 105.589,95 D |
| 4110101010008 | VALE TRANSPORTE | 47.156,52 D | 31.502,00 | 16.074,66 | 15.427,34 D | 62.583,86 D |
| 4110101010020 | HORA EXTRA | 171.497,74 D | 42.459,48 | 0,00 | 42.459,48 D | 213.957,22 D |
| 4110101010021 | PERICULOSIDADE / INSALUBRIDADE | 248.824,33 D | 62.059,01 | 0,00 | 62.059,01 D | 310.883,34 D |
| 4110101010022 | ADICIONAL NOTURNO | 107.098,66 D | 27.302,71 | 0,00 | 27.302,71 D | 134.401,37 D |
| 4110101010023 | ANUENIO / TRIENIO | 72.274,94 D | 18.871,10 | 0,00 | 18.871,10 D | 91.146,04 D |
| 4110101010025 | LEI Nº 14.434 PISO SALARIAL ENFERMEIRO | 326.054,36 D | 63.359,04 | 0,00 | 63.359,04 D | 389.413,40 D |
| 4110101010026 | (-) VERBA PISO SALARIAL DO ENFERMEIRO | 326.054,36 C | 5.189,14 | 68.548,18 | 63.359,04 C | 389.413,40 C |
| 411010102 | ENCARGOS TRABALHISTAS | 283.054,99 D | 89.626,78 | 14.399,79 | 75.226,99 D | 358.281,98 D |
| 4110101020001 | FGTS | 283.054,99 D | 89.626,78 | 14.399,79 | 75.226,99 D | 358.281,98 D |
| 411010103 | PROVISAO | 921.112,13 D | 244.703,86 | 10.264,08 | 234.439,78 D | 1.155.551,91 D |
| 4110101030001 | PROVISAO 13 SALARIO | 352.769,43 D | 91.529,61 | 2.630,11 | 88.899,50 D | 441.668,93 D |
| 4110101030002 | PROVISAO DE FERIAS | 504.753,15 D | 136.668,00 | 6.931,11 | 129.736,89 D | 634.490,04 D |
| 4110101030003 | PROV ENCARGOS SOCIAIS S/ FERIAS E 13 SAL | 63.589,55 D | 16.506,25 | 702,86 | 15.803,39 D | 79.392,94 D |
| 411010104 | SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ | 8.735.261,47 D | 2.766.814,79 | 653.634,25 | 2.113.180,54 D | 10.848.442,01 D |
| 4110101040001 | SERVICOS MEDICOS PESSOA JURIDICA | 5.418.098,08 D | 1.509.216,02 | 211.150,00 | 1.298.066,02 D | 6.716.164,10 D |
| 4110101040002 | SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA | 1.203.859,30 D | 384.644,21 | 84.112,00 | 300.532,21 D | 1.504.391,51 D |
| 4110101040004 | SERVICOS DE ADVOCACIA | 1.300,00 D | 3.050,00 | 0,00 | 3.050,00 D | 4.350,00 D |
| 4110101040006 | CONTRATO DE MANUTENCAO | 339.616,92 D | 86.855,12 | 2.748,24 | 84.106,88 D | 423.723,80 D |
| 4110101040008 | CONTRATO DE COLETA DE RESIDUOS | 13.910,46 D | 2.346,00 | 0,00 | 2.346,00 D | 16.256,46 D |
| 4110101040011 | CONTRATO DE TRANSPORTE - AMBULANCIA / PA | 128.809,86 D | 33.185,42 | 0,00 | 33.185,42 D | 161.995,28 D |
| 4110101040016 | ASSESSORIA CONSULTORIA | 2.000,00 D | 2.000,00 | 0,00 | 2.000,00 D | 4.000,00 D |
| 4110101040032 | SERVICOS DE TI | 165.668,36 D | 34.270,00 | 0,00 | 34.270,00 D | 199.938,36 D |
| 4110101040033 | SERVICOS DE LABORATORIO | 1.461.998,49 D | 711.248,02 | 355.624,01 | 355.624,01 D | 1.817.622,50 D |
| 411010105 | SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PF | 0,00 | 2.043,86 | 0,00 | 2.043,86 D | 2.043,86 D |
| 4110101050002 | SERVICOS DIVERSOS PESSOA FISICA | 0,00 | 2.043,86 | 0,00 | 2.043,86 D | 2.043,86 D |
| 411010106 | MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS | 2.449.458,21 D | 660.727,13 | 0,00 | 660.727,13 D | 3.110.185,34 D |
| 4110101060001 | DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL | 654.190,64 D | 183.883,98 | 0,00 | 183.883,98 D | 838.074,62 D |
| 4110101060002 | MAT DE USO DO PACIENTE REEMB | 1.375.913,25 D | 356.291,30 | 0,00 | 356.291,30 D | 1.732.204,55 D |
| 4110101060003 | DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS | 170.637,69 D | 43.571,93 | 0,00 | 43.571,93 D | 214.209,62 D |
| 4110101060004 | GASES MEDICINAIS | 142.380,38 D | 30.695,97 | 0,00 | 30.695,97 D | 173.076,35 D |
| 4110101060005 | MATERIAIS RADIOLOGICOS | 4.808,66 D | 651,07 | 0,00 | 651,07 D | 5.459,73 D |
| 4110101060006 | OPME - ORTESES PROTESES | 43.835,58 D | 25.494,33 | 0,00 | 25.494,33 D | 69.329,91 D |
| 4110101060007 | FIOS CIRURGICOS | 46.365,16 D | 11.377,62 | 0,00 | 11.377,62 D | 57.742,78 D |
| 4110101060009 | MATERIAIS DE LABORATORIO | 11.326,85 D | 8.760,93 | 0,00 | 8.760,93 D | 20.087,78 D |
| 411010107 | MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS | 1.058.681,93 D | 218.876,19 | 0,00 | 218.876,19 D | 1.277.558,12 D |
| 4110101070001 | MAT DE USO DO PACIENTE NAO REEMB | 341.689,81 D | 80.522,61 | 0,00 | 80.522,61 D | 422.212,42 D |
| 4110101070002 | GENEROS ALIMENTICIOS | 346.028,73 D | 43.572,94 | 0,00 | 43.572,94 D | 389.601,67 D |
| 4110101070003 | IMPRESSOS E MATER EXPEDIENTE | 91.897,94 D | 26.460,10 | 0,00 | 26.460,10 D | 118.358,04 D |
| 4110101070004 | MATERIAIS DE LIMPEZA / DESCARTAVEIS | 173.584,08 D | 45.545,45 | 0,00 | 45.545,45 D | 219.129,53 D |
| 4110101070005 | MATERIAIS DE MANUTENCAO | 69.688,50 D | 14.305,54 | 0,00 | 14.305,54 D | 83.994,04 D |
| 4110101070006 | ENXOVAL | 13.937,93 D | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 13.937,93 D |
| 4110101070007 | EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL | 5.054,94 D | 2.629,55 | 0,00 | 2.629,55 D | 7.684,49 D |
| 4110101070008 | COMBUSTIVEL GERADOR/GLP | 16.800,00 D | 5.840,00 | 0,00 | 5.840,00 D | 22.640,00 D |
| 411010108 | DESPESAS GERAIS | 1.069.289,17 D | 252.324,13 | 0,00 | 252.324,13 D | 1.321.613,30 D |
| 4110101080002 | ENERGIA ELETRICA | 248.081,21 D | 65.113,99 | 0,00 | 65.113,99 D | 313.195,20 D |
| 4110101080003 | TELEFONE | 4.098,49 D | 1.023,00 | 0,00 | 1.023,00 D | 5.121,49 D |
| 4110101080004 | AGUA E ESGOTO | 140.858,22 D | 39.319,23 | 0,00 | 39.319,23 D | 180.177,45 D |
| 4110101080007 | INTERNET | 7.232,57 D | 1.536,98 | 0,00 | 1.536,98 D | 8.769,55 D |
| 4110101080008 | CORREIOS | 1.179,96 D | 233,80 | 0,00 | 233,80 D | 1.413,76 D |
| 4110101080010 | DEPRECIACAO | 184.578,94 D | 46.271,15 | 0,00 | 46.271,15 D | 230.850,09 D |
| 4110101080012 | CURSOS E CONGRESSOS | 1.245,00 D | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.245,00 D |
| 4110101080013 | SEGUROS | 1.918,42 D | 499,75 | 0,00 | 499,75 D | 2.418,17 D |
| 4110101080016 | VIAGENS E HOSPEDAGENS | 6.327,73 D | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.327,73 D |
| 4110101080018 | CONDUCOES E TAXI | 28.023,91 D | 7.082,55 | 0,00 | 7.082,55 D | 35.106,46 D |
| 4110101080019 | ANUNCIOS E PUBLICIDADES | 12.000,00 D | 3.000,00 | 0,00 | 3.000,00 D | 15.000,00 D |
| 4110101080024 | LANCHES E REFEICOES | 52,88 D | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 52,88 D |
| 4110101080027 | CONFRATERNIZACOES E EVENTOS | 0,00 | 145,84 | 0,00 | 145,84 D | 145,84 D |
| 4110101080031 | DESPESAS LEGAIS (CARTORIO) | 33.951,41 D | 4.332,53 | 0,00 | 4.332,53 D | 38.283,94 D |
| 4110101080033 | LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS | 61.992,94 D | 16.287,77 | 0,00 | 16.287,77 D | 78.280,71 D |
| 4110101080034 | REEMB. DE DESPESAS COMPARTILHADAS - SEDE | 337.747,49 D | 67.477,54 | 0,00 | 67.477,54 D | 405.225,03 D |
| 411010110 | IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES | 27.679,75 D | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 27.679,75 D |
| 4110101100001 | ASSOCIACAO DE CLASSE | 2.661,21 D | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.661,21 D |
| 4110101100003 | IPTU | 22.987,30 D | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 22.987,30 D |
| 4110101100004 | MULTAS | 140,91 D | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 140,91 D |
| 4110101100006 | TAXAS E EMOLUMENTOS | 1.890,33 D | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.890,33 D |
| 41102 | OUTRAS DESPESAS | 41.079,11 D | 10.597,00 | 0,00 | 10.597,00 D | 51.676,11 D |

| Conta | Descricao | Saldo anterior | Debito | Credito | Mov periodo | Saldo atual |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4110201 | OUTRAS DESPESAS - SAUDE | 41.079,11 D | 10.597,00 | 0,00 | 10.597,00 D | 51.676,11 D |
| 411020101 | DESPESAS FINANCEIRAS | 41.079,11 D | 10.597,00 | 0,00 | 10.597,00 D | 51.676,11 D |
| 4110201010002 | DESPESAS BANCARIAS | 13.253,42 D | 2.957,00 | 0,00 | 2.957,00 D | 16.210,42 D |
| 4110201010005 | IOF | 7.864,23 D | 3.045,86 | 0,00 | 3.045,86 D | 10.910,09 D |
| 4110201010007 | MULTAS | 19.961,46 D | 4.594,14 | 0,00 | 4.594,14 D | 24.555,60 D |
| 48 | RENUNCIA FISCAL | 1.580.894,27 D | 391.111,49 | 0,00 | 391.111,49 D | 1.972.005,76 D |
| 481 | RENUNCIA FISCAL | 1.580.894,27 D | 391.111,49 | 0,00 | 391.111,49 D | 1.972.005,76 D |
| 48101 | RENUNCIA FISCAL | 1.580.894,27 D | 391.111,49 | 0,00 | 391.111,49 D | 1.972.005,76 D |
| 4810101 | RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES | 1.580.894,27 D | 391.111,49 | 0,00 | 391.111,49 D | 1.972.005,76 D |
| 481010101 | RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES | 1.580.894,27 D | 391.111,49 | 0,00 | 391.111,49 D | 1.972.005,76 D |
| 4810101010001 | PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL | 1.019.835,91 D | 257.860,13 | 0,00 | 257.860,13 D | 1.277.696,04 D |
| 4810101010003 | COFINS - RENUNCIA FISCAL | 561.058,36 D | 133.251,36 | 0,00 | 133.251,36 D | 694.309,72 D |
| T O T A I S D O P E R I O D O: | | | 96.860.824,30 | 96.860.824,30 | 0,00 | |

QUADROS DEMONSTRATIVOS

TOTAIS DO ATIVO / PASSIVO

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Total do Ativo | 30.414.123,98 D |
| 2 | Total do Passivo | 30.074.464,08 C |

DEMONSTRATIVO DE RESULTADOS - MENSAL

| | | |
|---|---|---|
| 3 | CONTAS DE RESULTADO - DEVEDORA | 4.892.879,13 C |
| 4 | CONTAS DE RESULTADO - CREDORA | 4.931.781,22 D |
| RESULTADO DO MES 05/2025 | | 38.902,09 D |
| RESULTADO ACUMULADO ATE 05/2025 | | 339.659,90 C |

DEMONSTRACAO DO PATRIMONIO LIQUIDO DESTACADO
PARA O MES 05/2025

| | |
|---|---|
| PATRIMONIO LIQUIDO | 4.771.604,28 D |
| TOTAL DA RECEITA | 25.398.400,61 C |
| TOTAL DA DESPESA | 25.058.740,71 D |
| PATRIMONIO LIQUIDO CORRIGIDO 05/2025 | 4.431.944,38 D |
| LANCAMENTO DE CORRECAO | 339.659,90 C |

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

# HOSPITAL JEAN BITAR

## VOLUME ÚNICO

| | |
|---|---|
| **11.2** | **DEMONSTRATIVO DE FLUXO DE CAIXA** |

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

## FLUXO DE CAIXA - 2025

| BANPARÁ C/C : 416858-5 | jan/25 | fev/25 | mar/25 | abr/25 | mai/25 | jun/25 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Saldo Inicial** | **3.485,94** | **4.663.346,44** | **4.555.822,59** | **389.947,48** | **2.317.659,64** | |
| **1.1. Entradas** | | | | | | |
| 1.01 - Contrato de Gestão SESPA | 9.333.407,19 | 4.817.393,56 | 4.870.054,79 | 4.619.344,87 | 4.846.531,97 | |
| 1.02 - Laboratório HJB | - | - | - | - | - | |
| 1.03 - Outras entradas | - | - | - | - | - | |
| **Sub-Total** | **R$ 9.333.407,19** | **R$ 4.817.393,56** | **R$ 4.870.054,79** | **R$ 4.619.344,87** | **R$ 4.846.531,97** | **R$ -** |
| **2.2 Entradas Não Operacionais** | | | | | | |
| 2.01 - Remunerações Bancárias | 3,04 | 107,85 | 18,74 | 8,86 | 15,73 | |
| 2.02 - Doações e Subvenções | | - | - | - | - | |
| 2.03 - Transferências | 313.328,00 | 622.428,00 | 858.000,00 | 592.328,00 | 768.834,24 | |
| 2.04 - Resgates | 99.214,66 | 1.287.465,50 | 927.961,15 | 1.167.185,76 | 1.415.696,18 | |
| 2.05 - Devolução Bancária | 25,00 | - | | | | |
| 2.06 - Outras entradas | 1.200.000,00 | 6.610,34 | 7.270,63 | | 3.371,84 | |
| **Sub-Total** | **R$ 1.612.570,70** | **R$ 1.916.611,69** | **R$ 1.793.250,52** | **R$ 1.759.522,62** | **R$ 2.187.917,99** | **R$ -** |
| **Total Entradas** | **R$ 10.945.977,89** | **R$ 6.734.005,25** | **R$ 6.663.305,31** | **R$ 6.378.867,49** | **R$ 7.034.449,96** | **R$ -** |
| | | | | | | |
| **3. Saídas Operacionais** | | | | | | |
| 3.01 - Pessoal Próprio | 903.966,79 | 852.050,78 | 932.023,57 | 857.730,78 | 868.091,26 | |
| 3.02 - Benefício Funcionário | 29.460,50 | 29.184,50 | 26.680,00 | 27.487,20 | 570,20 | |
| 3.03 - Férias | 115.673,84 | 61.768,69 | 77.427,09 | 70.646,54 | 185.207,30 | |
| 3.04 - Rescisões | 1.733,08 | 42.737,89 | 14.087,98 | 46.783,44 | 7.147,05 | |
| 3.05 - Pensão | 2.545,42 | 2.942,98 | 1.274,61 | 673,54 | 1.104,94 | |
| 3.06 - Encargos Sociais | 313.582,72 | 262.637,62 | 239.235,31 | 270.876,96 | 238.927,02 | |
| 3.07 - Cheque | - | - | - | - | - | |
| 3.08 - Serviços de Terceiros - P. Jurídica | 495.982,33 | 987.470,27 | 1.567.292,28 | 46.443,45 | 1.229.780,27 | |
| 3.09 - Serviços de Terceiros - P. Física | - | - | - | - | 1.532,90 | |
| 3.10 - Honorários Médicos - P. Jurídica | 1.245.447,30 | 1.259.785,50 | 2.366.025,66 | 229.627,45 | 2.440.329,35 | |
| 3.11 - Honorários Médicos - P. Física | - | - | - | - | - | |
| 3.12 - Gases Medicinais | - | 37.848,73 | 110.510,08 | 7.587,99 | 71.173,14 | |
| 3.13 - Materiais e Medicamentos | 45.284,15 | 1.487.267,05 | 1.571.925,58 | 265.610,55 | 1.246.394,81 | |
| 3.14 - Genêros Alimentícios | 800,32 | 132.207,45 | 171.522,50 | - | 123.312,60 | |
| 3.15 - Dietas Enteral/Parenteral | - | 60.668,25 | 86.512,12 | 8.280,00 | 26.210,09 | |
| 3.16 - Telefonia Fixa | 662,79 | 662,79 | 662,79 | 662,79 | 662,79 | |
| 3.17 - Telefonia Móvel | 1.506,33 | 2.845,95 | 1.835,81 | 1.896,10 | 1.897,19 | |
| 3.18 - Água | 31.605,91 | 19.544,66 | 50.779,93 | 34.584,26 | 35.949,37 | |
| 3.19 - Energia Elétrica | 69.783,39 | 65.478,85 | 58.291,80 | 59.460,64 | 60.090,05 | |
| 3.20 - Locação | - | 26.956,38 | 29.000,00 | - | 23.000,00 | |
| 3.21 - Reembolso de Despesas Compartilhadas - RDC | 203.274,34 | 172.383,90 | 223.323,99 | 9.625,32 | 61.271,08 | |
| 3.22 - Impostos Retidos | 73.078,64 | 122.681,02 | 146.218,03 | 227.543,70 | 58.264,46 | |
| 3.23 - Outras saídas | 6.273,54 | 17.316,17 | 14.646,87 | 13.007,78 | 11.718,81 | |
| **Sub-Total (3)** | **R$ 3.540.661,39** | **R$ 5.644.439,43** | **R$ 7.689.276,00** | **R$ 2.178.528,49** | **R$ 6.692.634,68** | **R$ -** |

| 4. Saídas Não Operacionais | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4.01 - Financeiras | | 1.580,00 | | 3.096,18 | | 4.418,67 | | 1.992,00 | | 2.795,00 | | |
| 4.02 - Provisão | | 113.637,93 | | - | | 55.993,08 | | 115.760,00 | | 112.657,33 | | |
| 4.03 - Aplicação | | 1.192.000,00 | | 193.000,00 | | 1.651.400,00 | | 1.200.000,00 | | 1.481.900,00 | | |
| 4.04 - Transferencias | | 236.946,60 | | 966.328,00 | | 1.427.070,00 | | 953.328,00 | | 768.834,24 | | |
| 4.05 - Empréstimos/Investimento | | 1.200.000,00 | | 33.100,00 | | - | | - | | - | | |
| 4.06 - Outras | | 1.291,47 | | 1.565,49 | | 1.022,67 | | 1.546,84 | | 3.102,94 | | |
| **Sub-Total (4)** | **R$** | **2.745.456,00** | **R$** | **1.197.089,67** | **R$** | **3.139.904,42** | **R$** | **2.272.626,84** | **R$** | **2.369.289,51** | **R$** | **-** |
| **Total de saídas (3+4)** | **R$** | **6.286.117,39** | **R$** | **6.841.529,10** | **R$** | **10.829.180,42** | **R$** | **4.451.155,33** | **R$** | **9.061.924,19** | **R$** | **-** |
| **Saldo disponível** | **R$** | **4.663.346,44** | **R$** | **4.555.822,59** | **R$** | **389.947,48** | **R$** | **2.317.659,64** | **R$** | **290.185,41** | **R$** | **-** |

**SALDOS BANPARÁ**

| CONTAS | jan/25 | fev/25 | mar/25 | abr/25 | mai/25 | jun/25 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CUSTEIO - APLICAÇÃO 416858-5 | R$ 1.163.544,14 | R$ 261.082,24 | R$ 1.377.668,15 | R$ 1.411.547,82 | R$ 1.394.100,10 | |
| CUSTEIO - CONTA CORRENTE -416858-5 | R$ 4.662.424,25 | R$ 4.553.237,25 | R$ 229.617,21 | R$ 2.124.337,38 | R$ 289.299,22 | |
| **TOTAL - CUSTEIO** | **R$ 5.825.968,39** | **R$ 4.814.319,49** | **R$ 1.607.285,36** | **R$ 3.535.885,20** | **R$ 1.683.399,32** | **R$ -** |
| PROVISÃO - APLICAÇÃO 433338-1 | R$ 214.294,65 | R$ 216.107,62 | R$ 422.930,87 | R$ 426.762,99 | R$ 660.547,93 | |
| PROVISÃO - CONTA CORRENTE 433338-1 | R$ 438,58 | R$ 365,58 | R$ 297,80 | R$ 115.984,80 | R$ 165,43 | |
| **TOTAL - PROVISÃO** | **R$ 214.733,23** | **R$ 216.473,20** | **R$ 423.228,67** | **R$ 542.747,79** | **R$ 660.713,36** | **R$ -** |
| INVESTIMENTO - APLICAÇÃO 434721-8 | R$ 91.919,44 | R$ 439.511,74 | R$ 477.952,70 | R$ 79.345,57 | R$ 843.160,81 | |
| INVESTIMENTO - CONTA CORRENTE 434721-8 | R$ 311,26 | R$ 362,04 | R$ 462,36 | R$ 761.439,22 | R$ 512,61 | |
| **TOTAL - INVESTIMENTO** | **R$ 92.230,70** | **R$ 439.873,78** | **R$ 478.415,06** | **R$ 840.784,79** | **R$ 843.673,42** | **R$ -** |
| RESERVA TÉCNICA - APLICAÇÃO 820935-9 | R$ 192.622,02 | R$ 5.036,80 | R$ 400,72 | R$ 404,31 | R$ 89.064,14 | |
| RESERVA TÉCNICA - CONTA CORRENTE 820935-9 | R$ 922,19 | R$ 2.585,34 | R$ 160.330,27 | R$ 193.322,26 | R$ 886,19 | |
| **TOTAL - RESERVA TÉCNICA** | **R$ 193.544,21** | **R$ 7.622,14** | **R$ 160.730,99** | **R$ 193.726,57** | **R$ 89.950,33** | **R$ -** |
| **FUNDO FIXO** | R$ 2.000,00 | R$ 2.000,00 | R$ 2.000,00 | R$ 2.000,00 | 2.000,00 | |
| **TOTAL GERAL** | **R$ 6.328.476,53** | **R$ 5.480.288,61** | **R$ 2.671.660,08** | **R$ 5.115.144,35** | **R$ 3.279.736,43** | **R$ -** |

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239 3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Maria [illegible]
Supervisor [illegible]
Hospital [illegible]
INDSH

# HOSPITAL JEAN BITAR

## VOLUME ÚNICO

| | |
|---|---|
| **11.3** | **DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO PERIODO (DRE)** |

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
**Resultado do Exercício - DRE**
**Valores em Reais**

| **Receita** | **Nota** | **31/05/2025** |
|---|---|---|
| Serviços prestados pacientes SUS | | 23.143.657 |
| Serviços prestados convênios e particulares | | - |
| (-) Glosas | | - |
| **Receita Líquida** | | **23.143.657** |
| **Custos** | | |
| Serviços de terceiros | | (10.850.486) |
| Pessoal e encargos | | (5.158.029) |
| Materiais e medicamentos | | (4.387.743) |
| **Superávit / (Déficit) Líquido** | | **2.747.398** |
| **(Despesas)/ Receitas Operacionais** | | |
| Pessoal e encargos | | (1.289.507) |
| Serviços de terceiros | | - |
| Impostos, taxas e contribuições | | (27.680) |
| Depreciação/amortização | | (230.850) |
| Despesas gerais e administrativas | **13** | (1.090.763) |
| **Superávit / (Déficit) Antes do Resultado Financeiro** | | **108.598** |
| **Financeiras Líquidas** | | |
| Despesas financeiras | | (51.676) |
| Receitas financeiras | | 58.826 |
| **Superávit / (Déficit) Antes de Outras Despesas e Receitas** | | **115.748** |
| **Outras Despesas e Receitas** | | |
| Doações e subvenções | | - |
| Outras receitas e despesas | | 223.912 |
| **Superávit / (Déficit) do Exercício** | | **339.660** |

# HOSPITAL JEAN BITAR

## VOLUME ÚNICO

| | |
|---|---|
| 12 | PROTOCOLO PAE - RELATORIO CONTABIL E FINANCEIRO |

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

OFÍCIO Nº 121/2025 - DIEX / HJB / INDSH

Belém/PA, 15 de Maio de 2025.

A Sra.
Elilma Andrade Ferreira
Coordenador/GTCAGHMR/SESPA
**Ref.: NF. Nº. 18 CUSTEIO HJB COMP. MAIO/2025.**

Prezada Coordenadora,

O Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, ora, Hospital Jean Bitar, inscrito sob o nº CNPJ 23.453.830/0015-75. Encaminha a Nota Fiscal Nº.18, custeio do Hospital Jean Bitar/SESPA (Competência MAIO/2025), referente ao contrato de Gestão 007/2021, com os seus pagamentos e respectivos comprovantes das obrigações.

**Anexo:**

- Nota Fiscal Custeio HJB nº 18 – COMP 05-2025
- Boleto Equatorial (energia) e Comprovante de Pagamento- COMP 04-2025
- Boleto COSANPA (água) e Comprovante de Pagamento - COMP 04-2025
- Guia INSS FOPAG - COMP 04-2025
- Guia FGTS FOPAG E APRENDIZ- COMP 04-2025
- Comprovante de Pagamento Guia INSS FOPAG - COMP 04-2025
- Comprovante de Pagamento Guia FGTS FOPAG E APRENDIZ- COMP 04-2025
- RE - FGTS DIGITAL – COMP 04-2025
- Protocolo de Entrega Prestação de Contas Contábil – COMP 04-2025
- Planilha de Contratos Prestadores de Serviços – COMP 04-2025
- Cartão do CNPJ Matriz e Filial
- CND Conjunta de Regularidade Fiscal Federal
- CND Estadual
- CND Municipal Processo TJPA nº 0842498-23.2019.8.14.0301
- CND Municipal Processo SEFIN nº 012328/2019
- CND Trabalhista
- CND FGTS

**Dados Bancários**
**Banpará – Ag.: 0015 C/C 416858-5**
**Favorecido: Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH**
**CNPJ: 23.453.830/0015-75**

Desde já agradecemos e reiteramos nossos votos de estima.

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134

**GIOVANI MERENDA**
Diretor Executivo
Hospital Jean Bitar/INDSH

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

# Detalhes Protocolo nº 2025/2675194 (ELETRONICO)

:ocolo Interessadas(os) Tramitações Fic

Tipo do protocolo: **ELETRONICO**
Assunto: **PRESTAÇÃO DE CONTAS EM SAÚDE**
Espécie: **OFÍCIO**
Cidade: **Belém - PA**
Idade: **2 hora(s)**
Usuário: **Giovani Luís Padão Merenda**

Setor Origem: **SESPA - HJB INDSH - SEDE**
Setor Destino: **SESPA - GTCAGHMR - SEDE**
Complemento: **OFICIO Nº 121 2025 - RELATORIO NF. 018 CUSTEIO - COMP. MAIO_2025**
Data do protocolo: **15/05/2025 às 11h:41**

SAIR

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

OFÍCIO Nº. 121/2025 - DIEX / HJB / INDSH

Belém/PA, 15 de maio de 2025.

A/C
Elilma Andrade Ferreira
Coordenadora do GTCAGHMR/DDRA/SESPA

**Ref.: Prestação de Contas Contábil - Competência ABRIL/2025.**

O Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH, instituição filantrópica, sem fins lucrativos, inscrito no CNPJ nº 23.453.830/0001-70, mantenedor do Hospital Jean Bitar, inscrito no CNPJ sob nº. 23.453.830/0015-75, CNES 7967012, encaminha informações financeiras e contábeis do Hospital Jean Bitar, referente ao mês **ABRIL/2025**.

Desde já agradecemos e retiramos nossos votos de estima.

Atenciosamente,

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

**VIVIANE DA COSTA CONCEIÇÃO**
Contadora
CRC PA – 013815/O-3

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA
INDSH-Hospital Jean Bitar

**GIOVANI MERENDA**
Diretor Executivo
Hospital Jean Bitar/INDSH

# Detalhes Protocolo nº 2025/2678909 (ELETRONICO)

:ocolo Interessadas(os) Tramitações Fic

Tipo do protocolo: **ELETRONICO**
Assunto: **PRESTAÇÃO DE CONTAS EM SAÚDE**
Espécie: **OFÍCIO**
Cidade: **Belém - PA**
Idade: **0 hora(s)**
Usuário: **Giovani Luís Padão Merenda**

Setor Origem: **SESPA - HJB INDSH - SEDE**
Setor Destino: **SESPA - GTCAGHMR - SEDE**
Complemento: **OFICIO Nº 121 2025 - RELATÓRIO CONTÁBIL - COMP. ABRIL 2025**
Data do protocolo: **15/05/2025 às 17h:18**

SAIR

# HOSPITAL JEAN BITAR

## VOLUME ÚNICO

| | |
|---|---|
| 13 | **PLANILHA MENSAL - CONTRATOS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E TERMOS ADITIVOS** |

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

JEAN BITAR

## GESTÃO DE CONTRATOS - CONTRATOS ATIVOS

| Nº | RAZÃO SOCIAL | NOME | CNPJ | ENDEREÇO | TELEFONE | OBJETO | INÍCIO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | AS SISTEMAS TELECOMUNICAÇÕES EIRELI | AMPLITUDE TELECOM | 05.751.606-0001-82 | Tv. DOS TUPINAMBAS Nº 261 - JURUNAS<br>Belém-PA<br>CEP 66.033-815 | (91) 8168-9733<br>(91) 8341-1692 | SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA SCM (INTERNET) | 04/06/2021 |
| 2 | REGIONAL BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS RADIOLOGICOS LTDA | ALFEMA BELEM | 05.351.445/0001-30 | R. DOS PARIQUIS Nº 3909 (2º andar) - GUAMÁ<br>Belém-PA<br>CEP 66.063-435 | (91) 3217-4500<br>(91) 3217-4500 | LOCAÇÃO DE APARELHO DE RAIO-X PORTÁTIL, MODELO ÔMEGA 150-200 T, MARCA RAICA CENTER E PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA | 16/11/2017 |
| 3 | BRANCALHÃO, CHAVES & KEUFFER DIAGNÓSTICOS S/S LTDA | TOP ENDOSCOPIA | 12.157.457/0001-93 | Tv. NOVE DE JANEIRO Nº 502 (setor endoscopia, sala 01) - FÁTIMA<br>Belém-PA<br>CEP 66.060-080 | (91) 9204-0404 | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ESPECIALIDADE DE ULTRASSONOGRAFIA E BRONCOSCOPIA | 01/04/2016 |
| 4 | BIONEXO DO BRASIL S/A | NÃO TEM | 04.069.709/0001-02 | Av. PRES JUSCELINO KUBITSCHEK Nº 1830 (conj 71/72) - VILA NOVA CONCEICAO<br>São Paulo<br>CEP 04.543-900 | (11) 3133-8100 | DISPONIBILIZAÇÃO DA PLATAFORMA BIONEXO PARA O HOSPITAL - SISTEMA DE COMPRA ONLINE | 23/10/2023 |
| 5 | CARLETO E ROCHA | NEUROHABILITY | 14.248.873/0001-22 | Av. JOAO PAULO II Nº 1352 - MARCO<br>Belém-PA<br>CEP 66.095-493 | (91) 3120-0737<br>(91) 9252-0797 | SERVIÇO DE FISIOTERAPIA | 26/05/2021 |
| 6 | CAS - CARLOS APARECIDO DOS SANTOS - MEI | CAS- CONSULTORIA E ASSISTENCIA EM SEGURANCA | 24.244.581/0001-75 | R. DURVAL GUERRA DE AZEVEDO Nº 858 - PARQUE SANTO ANTONIO<br>São Paulo-SP<br>CEP 05.852-440 | (11) 5812-5865 | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSULTORIA EM SESMT - SERVIÇO ESPECIALIZADO EM ENGENHARIA DE SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO | 02/05/2017 |
| 7 | CENTRO DE MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA - EPP | CEMETRA - CENTRO DE MEDICINA DO TRABALHO | 05.092.769/0001-09 | R. DIOGO MOIA Nº 566 - UMARIZAL<br>Belém-PA<br>CEP 66.055-171 | (91) 3242-8508 | ELABORAÇÃO, COORDENAÇÃO E IMPLEMENTAÇÃO DAS AÇÕES DEFINIDAS NO CPMSO E REALIZAÇÃO DE TAREFAS DE APOIO EM SEGURANÇA DO TRABALHO, EXAMES OCUPACIONAIS E COMPLEMENTARES | 05/04/2016 |
| 8 | CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA ESCOLA - CIEE | NÃO TEM | 61.600.839/0001-55 | R. TABAPUA Nº 445 - ITAIM BIBI<br>São Paulo-SP<br>CEP 04.533-011 | (11) 3040-9800 | TREINAMENTO E APERFEIÇOAMENTO DE PESSOAL | 06/09/2017 |
| 9 | CENTER LOC MED LTDA | NÃO TEM | 52.751.888/0001-06 | ESTRADA DE RIBAMAR MA Nº 201 - UBATUBA<br>São José de Ribamar-MA<br>CEP 65.110-000 | (64) 9330-7235 | LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE RAIO X; SERVIDOR E SISTEMA PACS | 01/05/2024 |
| 10 | CFLL SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITAL S/S LTDA | NÃO TEM | 28.186.421/0001-78 | Av. SENADOR LEMOS Nº 791 (loft 2202 Ed. Sintese Plaza) - UMARIZAL<br>Belém-PA<br>CEP 66.050-000 | (91) 8054-8888 | SERVIÇOS DE ENDOCRINOLOGIA, LAUDO EXAME MAPA, HOLTER DE GLICEMIA, TESTE FUNCIONAL E COORDENAÇÃO ASSISTENCIAL/ADMINISTRATIVA DO CEDEPA | 01/10/2017 |
| 11 | CIRURGIÕES ASSOCIADOS PARÁ LTDA - ME | NÃO TEM | 24.959.667/0001-84 | ROD. AUGUSTO MONTENEGRO Nº6955 - PARQUE VERDE<br>Belém-PA<br>CEP 66.635-110 | (91) 8830-2206 | SERVIÇOS DE CIRURGIA GERAL, ESPECIALIZADA CABEÇA E PESCOÇO, COLOPROCTOLOGIA; MASTOLOGIA; PLÁSTICA REPARADORA, TRANSGÊNERO E BARIÁTRICAS | 01/07/2016 |
| 12 | DIN COMÉRCIO E SERVIÇO EIRELI EPP - CLARO | CLARO | 40.432.544/0241-60 | Tv. QUINTINO BOCAIUVA Nº 1186 (2º andar) - REDUTO<br>Belém-PA<br>CEP 66.053-240 | (11) 4313-4620 | PRESTAÇÃO DE SERVIÇO TELEFONE MÓVEL PESSOAL | 01/12/2017 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 13 | EQUATORIAL ENERGIA S/A | NÃO TEM | 03.220.438/0001-73 | R. ALTO CALHAU (loteamento: quitandinha; Qd.:SQS; Ad.: A (sala 30) - CALHAU<br>São Luis-MA<br>CEP 65.071-680 | (98) 3217-2220<br>(98) 3217-2149 | PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ENERGIA ELETRICA | 02/08/2022 |
| 14 | ELEVADORES OK COMERCIO DE PEÇAS, COMPONENTES E SERVIÇOS DE ELEVADORES LTDA | ELEVADORES OK | 04.615.616/0001-28 | Tv. DOUTOR ENEAS PINHEIRO Nº 55 (1º andar) - PEDREIRA<br>Belém-PA<br>CEP 66.083-156 | (91) 3236-0414 | SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS ELEVADORES | 01/04/2016 |
| 15 | ENDOCRINOLOGIA SERVIÇOS LTDA | ENDOCRINOLOGIA SERVICOS | 37.782.411/0001-96 | R. MUNICIPALIDADE Nº 985 (ap. 1902/sala 2) - UMARIZAL<br>Belém-PA<br>CEP 66.050-350 | (91) 8201-5061 | SERVIÇOS DE ENDOCRINOLOGIA | 01/11/2020 |
| 16 | ENDREO W A COSTA LTDA | INOVA SAUDE | 43.789.483/0001-68 | Av. FERNANDO GUILHON N°4410 - CENTRO<br>Marituba-PA<br>CEP 67.207-050 | (91) 8445-4695 | PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE REALIZAÇÃO DE EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COM OU SEM CONTRASTE E SEDAÇÃO. | 01/08/2023 |
| 17 | ESTAÇÃO CONSULTAS SERVICOS MEDICOS LTDA | COVIDA | 26.183.107/0001-06 | Tv. DOM ROMUALDO DE SEIXAS Nº 1476 (Ed. Evolution/sala 2106) - UMARIZAL<br>Belém<br>CEP 66.055-000 | (91) 3085-1523 | SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE CONSULTAS E CIRURGIAS BARIÁTRICAS EM ATÉ 50 (CINQUENTA) PACIENTES/ MÊS. | 01/12/2021 |
| 18 | VS SERVIÇOS MEDICOS LTDA | VS SERVICOS MEDICOS | 27.491.292/0001-69 | R. DIOGO MOIA Nº 566 - UMARIZAL<br>Belém-PA<br>CEP 66.055-171 | (91) 3222-7108 | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES DE ECOCARDIOGRAFIA COM O TOTAL DE 40 (QUARENTA) EXAMES MENSAIS, PODENDO HAVER EXCEDENTES. | 01/07/2023 |
| 19 | F & F PRODUTOS E SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA | MAIS SAUDE | 11.226.839/0001-69 | Av. ROBERTO CAMELIER Nº 1151 - JURUNAS<br>Belém-PA<br>CEP 66.033-640 | (91) 3230-2912 | SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE | 25/04/2016 |
| 20 | GALHARDI SUPLEMENTOS PARA INFORMATICA E SERVIÇO LTDA EPP - FIREWALL | SLTECH | 03.915.427/0001-08 | R. INGAI Nº156 (Cj.1404) - VILA PRUDENTE<br>São Paulo-SP<br>CEP 03.132-080 | (11) 2528-4474 | SUPORTE E MANUTENÇÃO FIREWALL | 01/07/2016 |
| 21 | GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇO LTDA EPP - SLTECH | SLTECH | 03.915.427/0001-08 | R. INGAI Nº156 (Cj.1404) - VILA PRUDENTE<br>São Paulo-SP<br>CEP 03.132-080 | (11) 2528-4474 | SERVIÇO DE INFORMATICA E CONSULTORIA | 01/06/2016 |
| 22 | CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA | CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO | 08.704.319/0001-00 | Tv. WE-29 Nº 172 (Cd. Nova IV)- COQUEIRO<br>Ananindeua – PA<br>CEP 67.133-120 | (91) 3253-7605 | SERVIÇO MÉDICO NA ESPECIALIDADE DE OTORRINOLARINGOLOGIA | 15/12/2023 |
| 23 | HOSPITAL DO CORAÇÃO DO PARÁ LTDA | HOSPITAL DO CORACAO | 04.290.944/0001-00 | Tv DOM PEDRO I Nº 962 - UMARIZAL<br>Belém-PA<br>CEP 66.050-100 | (91) 8495-9421 | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA REALIZAÇÃO COM RESULTADOS DE EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, DENSITOMETRIA ÓSSEA, TESTE ERGOMÉTRICO, LAUDOS DE RAIO-X. | 15/08/2018 |
| 24 | HUMANITY PROJETOS E REFORMAS LTDA | SERVIÇO DE ENGENHARIA CLINICA | 48.217.552/0001-82 | TV WE 17, N 14 | (91) 8101-8941 | SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE BAIXA COMPLEXIDADE EM EQUIPAMENTO MÉDICO | 01/09/2024 |
| 25 | HUMANITY PROJETOS E REFORMAS LTDA | HUMANITY REFORMA GERAL | 48.217.552/0001-82 | TV WE 17, N 14 | (91) 8101-8941 | EMPRESA DE MANUTENÇÃO PREDIAL | 01/07/2024 |
| 26 | INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANÇA DO PACIENTE - IBSP | IBSP | 13.232.692/0001-45 | Av. MARQUES DE SAO VICENTE Nº 446 (CJ. 1601) - VARZEA DA BARRA FUNDA<br>São Paulo-SP<br>CEP 01.139-000 | (11) 4508-4333 | ASSESSORIA E CONSULTORIA VOLTADOS PARA SEGURANÇA DO PACIENTE | 01/08/2017 |
| 27 | INTERACT DEVELOPMENT LTDA | INTERACT DEVELOPMENT | 07.458.353/0001-89 | R. CARLOS FETT FILHO Nº47 (sala 301) - CENTRO<br>Lajeado-RS<br>CEP 95.900-038 | (51) 3710-5100 | LOCAÇÃO DE LICENÇA DE USO DE PROGRAMA DE COMPUTADOR, CUMULADO COM SERVIÇOS DE SUPORTE E MANUTENÇÃO | 01/01/2017 |
| 28 | JB CLÍNICOS ASSOCIADOS LTDA | NÃO TEM | 24.685.934/0001-72 | R. BERNAL DO COUTO Nº 469 (sala 02) - UMARIZAL<br>Belém-PA<br>CEP 66.055-080 | (91) 8444-1616 | SERVIÇOS MÉDICOS NAS ESPECIALIDADES DE REUMATOLOGIA, PNEUMOLOGIA, GERIATRIA, CARDIOLOGIA<br>E PRODUÇÃO DE PARECERES EM HEMATOLOGIA/NEUROLOGIA/CARDIOLOGIA | 01/04/2016 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 29 | LAGE & RABELO DERMOCLIN LTDA - EPP | CLINICA DERMOCLIN | 22.368.783/0001-01 | Tv. CHACO Nº 1975 - MARCO<br>Belém-PA<br>CEP 66.093-541 | (91) 3223-9751 | SERVIÇOS DE ENDOCRINOLOGIA - REALIZAÇÃO DE PUNÇÃO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA - PAAF | 01/04/2016 |
| 30 | LAVSTERI MANUTENÇÃO DE MAQUINAS LTDA/ME | LAVSTERI MANUTENCAO INDUSTRIAL | 31.919.074/0001-50 | CH VITORIA 001 13628-002, S/N - VILA LUZIMANGUES<br>Porto Nacional -TO<br>CEP 77.502-000 | (63) 9947-2272 | SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA , NOS EQUIPAMENTOS DE ESTERILIZAÇÃO (AUTOCLAVES) | 01/05/2020 |
| 31 | D&C SERVICOS MEDICOS LTDA | D & C SERVICOS MEDICOS | 21.308.402/0001-28 | Av. GOVERNADOR JOSÉ MALCHER Nº 168 (Centro Empresarial Bolonha/sala 409) - NAZARÉ<br>Belém-PA<br>CEP 66.035-065 | (91) 8112-9662 | COORDENAR A EQUIPE MULTIPROFISSIONAL DE TERAPIA NUTRICIONAL, AVALIAR, EMITIR PARECERES NO QUE TANGE AS EQUIPES, E ATENDER AOS PACIENTES DO HJB | 18/04/2016 |
| 32 | JB & L LTDA - GINECOLOGIA | JB & L MASTOLOGIA E GINECOLOGIA | 09.054.317/0001-85 | Tv. DOM ROMUALDO DE SEIXAS Nº1476 (Ed.Evolution /10º andar/sala 1009) - UMARIZAL<br>Belém-PA<br>CEP 66.055-200 | (91) 8112-9662 | CONSULTAS AMBULATORIAIS DE PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO, REALIZAÇÃO DE TRATAMENTO CIRÚRGICO ESPECÍFICO – HISTERETECTOMIA TOTAL ABDOMINAL COM ANEXECTOMIA BILATERAL E ASSISTÊNCIA DE ENFERMARIA EM ACOMPANHAMENTO PÓS-OPERATÓRIO DE ATÉ 4 (QUATRO) PACIENTES/ANO. | 01/07/2018 |
| 33 | JOAO CLAUDIO NERY LOBATO 30072492287 | JOAO CLAUDIO NERY LOBATO | 27.989.264/0001-76 | Tv.TRÊS DE MAIO Nº 2401 -CREMAÇÃO<br>Cep: 66.045-335<br>Belém - Pará | (91) 8502-9119 | O OBJETO DESSE CONTRATO É DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CORRIDAS TÁXI PARA ATENDER TODAS AS DEMANDAS QUE FOREM SOLICITADAS PELO CONTRATANTE, EM ATENDIMENTO 24 (VINTE E QUATRO) HORAS POR DIA, 7 (SETE) DIAS POR SEMANA, INCLUINDO FERIDOS. | 01/06/2017 |
| 34 | LS NORTE ASSISTÊNCIA MÉDICA E CONSULTORIA S/S | NÃO TEM | 30.049.926/0001-32 | Tv. BARÃO DO TRIUNFO Nº3540 (Sala 2004) - MARCO<br>Belém-PA<br>CEP 66.095-055 | (85) 3013-3228 | SERVIÇOS MÉDICO DE CONTROLE DE INFECÇÃO EM GERAL CONTROLE DE ANTIMICROBIANOS, EPIDEMIOLOGIA, EPIDEMIOLOGIA HOSPITALAR. | 01/10/2018 |
| 35 | CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA | MULTICORP SERVICOS | 15.035.294/0001-64 | Tv. LOMAS VALENTINAS Nº 1209 (sala 01) - PEDREIRA<br>Belém-PA<br>CEP 66.087-441 | (91) 3242-0255 | SERVIÇO MÉDICO NA ESPECIALIDADE DE PSQUIATRIA | 30/08/2022 |
| 36 | LUXUS CONSULTORIA & ASSESSORIA LTDA - ME | NÃO TEM | 19.196.859./0001-46 | R. DOM PEDRO II Nº 190 - AMERICANO<br>Lejeado-RS<br>CEP 95.900-578 | (51) 9939-1209 | SERVIÇOS DE CONSULTORIA PELA CONTRATADA À CONTRATANTE, ATRAVÉS DE AUDITORIA NAS FATURAS DE TELEFONIA FIXA, MÓVEL | 02/04/2019 |
| 37 | NUCLEAR CENTER CLÍNICA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGENS LTDA | NUCLEAR CENTER | 10.913.454/0001-07 | Tv. MAURITI Nº 2159 - PEDREIRA<br>Belém-PA<br>CEP 66.087-680 | (91) 3245-3397<br>(91) 3245-3397 | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE NA ESPECIALIDADE MEDICINA NUCLEAR | 01/12/2016 |
| 38 | NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA | NÃO TEM | 03.225.975/0001-06 | R. BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 - UMARIZAL<br>Belém-PA<br>CEP 66.055-090 | (91) 3249-8822 | SERVIÇO DE TERAPIA NITRICIONAL PARENTERAL | 05/08/2016 |
| 39 | OI S.A. | OI | 76.535.764/0001-43 | R. DO LAVRADIO Nº 71 (2º andar) - CENTRO<br>Rio de Janeiro-RJ<br>CEP 20.230-070 | (31) 3131-3131 | SERVIÇO DE TELEFONIA FIXA | 15/05/2019 |
| 40 | PRESERVE COLETORA DE RESÍDUOS LTDA | PRESERVE- SOLUCAO DE RESIDUOS | 09.332.562/0001-07 | Tv. SEGUNDA Tv. COLONIA MARUPAUBA, S/N - ZONA RURAL<br>Tomé-Açu-PA<br>CEP 68.680-000 | (91) 3727-1268<br>(91) 3727-1286 | COLETA, TRANSPORTE E TRATAMENTO DOS RESÍDUOS (DESTRUÇÃO TÉRMICA POR MEIO DE INCINERAÇÃO E EMISSÃO DE CERTIFICADO DE DESTRUIÇÃO TÉRMICA) | 01/03/2016 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 41 | QUALIMED ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS | QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA | 26.770.324/0001-00 | Av. GOVERNADOR JOSE MALCHER Nº 168 (Centro Empresarial Bolonha/sala 110) - NAZARE<br>Belém-PA<br>CEP 66.035-065 | (91) 9626-9803 | SERVÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE NEFROLOGIA | 01/10/2020 |
| 42 | ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA | NÃO TEM | 23.552.212/0002-68 | R. VEREADOR GERMANO LUIZ VIEIRA Nº 500 (Armaz 03 pt 3) - ITAIPAVA<br>Itajai-SC<br>CEP 88.316-701 | (11) 3719-4637<br>(11) 3719-4601 | SERVIÇOS REFERENTE AO ATENDIMENTO E ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES INSULINODEPENDENTES - BOMBAS DE INSULINAS | 14/08/2018 |
| 43 | SALUX INFORMATIZAÇÃO EM SAÚDE EIRELLI | NÃO TEM | 05.113.942/0001-08 | Tv. SÃO JOSÉ Nº 455 (2º andar) - NAVEGANTES<br>Porto Alegre-RS<br>CEP 90.240-200 | (51) 3021-0055 | LICENÇA DE USO DE SOFTWARE (ORACLE) | 01/04/2016 |
| 44 | SAPRA - LANDAUER SERVIÇO DE ASSESSORIA E PROTEÇÃO RADIOLÓGICA LTDA | SAPRA LANDAUER | 50.429.810/0001-36 | R. CID SILVA CESAR Nº 600 - JD SANTA FELICIA<br>São Carlos-SP<br>CEP 13.562-400 | (16) 3362-2700 | EXECUTAR SERVIÇO DE ASSESSORIA E MONITORAÇÃO PESSOAL, EM PORTA DOSÍMETROS | 01/08/2016 |
| 45 | STAP - SOCIEDADE DE TRABALHO DOS ANESTESIOLOGISTAS DO PARA S/S | STAP | 33.075.616/0001-80 | R. DOS PARIQUIS Nº 3001 (12º andar) - CREMAÇÃO<br>Belém-PA<br>CEP 66.040-045 | (91) 3239-3158 | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ESPECIALIDADE DE ANESTESIOLOGIA | 28/05/2022 |
| 46 | SMIL - SERVIÇOS LTDA. | SMIL | 05.796.110/0001-25 | Tv. MARIZ E BARROS Nº 2665(sala 1004) - MARCO Belém-PA<br>CEP 66.080-471 | (91) 3349-3059<br>(91) 8167-1178 | SERVIÇO MÉDICO NA ESPECIALIDADE DE TERAPIA INTENSIVA | 01/10/2020 |
| 47 | PULCHERIO & GRANATO LTDA | NÃO TEM | 21.901.494/0001-55 | R. MANOEL UMBUZEIRO Nº 688 (sala A) - CENTRO<br>Altamira-PA<br>CEP 68.371-274 | (93) 9196-2002<br>(93) 9151-5275 | SERVIÇOS NA ESPECIALIDADE DE VASCULAR PRODUÇÃO DE PARECERES E USG DE DOPPLER PARA PACIENTES INTERNADOS | 22/06/2023 |
| 48 | PROHEMO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA | PRIHEMO | 15.013.706/0001-65 | Tv. QUINTINO BOCAIUVA Nº 2301 - CREMAÇÃO<br>Belém-PA<br>CEP 66.045-315 | (91) 8802 - 0331 | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS HEMOTERÁPICO COMO RESPONSÁVEL TÉCNICO DA AGÊNCIA TRANSFUSIONAL DO HOSPITAL JEAN BITAR - HJB | 12/06/2023 |
| 49 | 57.083.723 JOAO MARTINS DO COUTO | J MARTINS TRANSPORTE E SERVIÇOS | 57.083.723/0001-19 | Ps. UNIÃO Nº 24 - CONDOR<br>Belém-PA<br>CEP 66.033-820 | (91 )8372-0203 | O OBJETO DESSE CONTRATO É DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE BOLSA DE SANGUE | 01/09/2024 |
| ### | EXPANSAO DIAGNOSTICOS LTDA | NÃO TEM | 04.365.798/0001-26 | R. PLOMBAGINA Nº 181 - COLÉGIO BATISTA<br>Belo Horizonte-MG<br>CEP: 31.110-090 | (31) 3335-7323 | O OBJETO DO PRESENTE CONTRATO É O FORNECIMENTO, PELA EXPANSÃO DIAGNÓSTICOS, DOS PRODUTOS DESCRITO NO ANEXO I E O COMODATO DOS EQUIPAMENTOS E SEUS ACESSÓRIOS DESCRITOS NO ANEXO II, À AGÊNCIA TRANSFUSIONAL DO HOSPITAL JEAN BITAR, ADMINISTRADA PELO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH. | 31/05/2024 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 51 | TDSA COMERCIO DE SOFTWARE LTDA | TDSA SISTEMAS | 07.803.583/0001-38 | Av. PRESIDENTE KENNEDY Nº 179 (sala 04) - KOBRASOL<br>São José-SC<br>CEP 88.101-000 | (48) 3241-6991 | O OBJETO DO PRESENTE CONTRATO CONSISTE NA LOCAÇÃO DE LICENÇAS DE USO DO SOFTWARE REALBLOOD, NA MODALIDADE NUVEM TDSA | 12/06/2023 |
| 52 | STEMAC S/A GRUPOS GERADORES | STEMAC | 92.753.268/0006-27 | Av. SEVERO DULLIUS Nº 1395 (sala 1001) - ANCHIETA<br>Porto Alegre-RS<br>CEP 90.200-310. | (51) 2131-3800 | SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DO GRUPO GERADOR | 07/07/2016 |
| 53 | TAVARES E PEREIRA LTDA - EPP | CLINICA RADIOLOGICA TAVARES E PEREIRA | 01.407.076/0001-07 | R. OLIVEIRA BELO Nº 330 - UMARIZAL<br>Belém-PA<br>CEP 66.050-350 | NÃO TEM | REALIZAÇÃO DE EXAMES DE PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR - ESPIROMETRIA (CERCA DE 30/MÊS) | 01/06/2017 |
| 54 | TOTVS | NÃO TEM | 53.113.791/0001-22 | Av. BRAZ LEME Nº 1000 - CASA VERDE<br>São Paulo-SP<br>CEP 02.511-000 | (11) 3981-7000 | SISTEMA COMPLEMENTAR DE GESTÃO | 20/06/2017 |
| 55 | VERA ROJAS ASSESSORIA DE IMPRENSA | EXECUTIVA CONSULTORIA EM COMUNICACAO | 18.403.156/0001-89 | Ps. SÃO PEDRO Nº 13 - MARCO<br>Belém-PA<br>CEP 66.095-720 | (91) 3255-0348 | ASSESSORIA DE IMPRENSA | 15/04/2016 |
| 56 | MESQUITA & DORNELAS ADVOGADOS ASSOCIADOS | MESQUITA & DORNELAS ADVOGADOS ASSOCIADOS | 08.530.725/0001-01 | Vd. DONA PAULINA Nº 34 (Cj.66) - CENTRO<br>São Paulo-SP<br>CEP 01.501-020 | (11) 3101-1390 | O CONTRATANTE, POR ESTE ATO, CONTRATA OS SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS DO CONTRATO PARA O AJUIZAMENTO DE DUAS AÇÕES ANULATÓRIAS EM FACE DA UNIÃO FEDERAL, UMA RELATIVA AO AUTO DE INFRAÇÃO 21.504.090-2 E OUTRA AO AUTO DE INFRAÇÃO 21.498.170-3, AMBAS DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO. | 16/11/2021 |
| 57 | MESQUITA & DORNELAS ADVOGADOS ASSOCIADOS | MESQUITA & DORNELAS ADVOGADOS ASSOCIADOS | 08.530.725/0001-01 | Vd. DONA PAULINA Nº 34 (Cj.66) - CENTRO<br>São Paulo-SP<br>CEP 01.501-020 | (11) 3101-1390 | O ADITIVO QUE FOI FEITO É REFERENTE AO AJUIZAMENTO DE DUAS AÇÕES ANULATÓRIAS EM FACE DA UNIÃO FEDERAL, UMA RELATIVA AO AUTO DE INFRAÇÃO 21.498.390-1 E OUTRA AO AUTO DE INFRAÇÃO 21.497.849-4 | 20/04/2022 |
| 58 | GKY DISTRIBUIDORA EIRELI - IMPLA | IMPLA | 22.317.152/0001-55 | Av. GOV. MAGALHÃES BARATA Nº 651 (Ed. Belém Office Center Nº 06) - SÃO BRÁS<br>Belém-PA<br>CEP 66.060-281 | (91) 8875-1000 | FORNECEDORA DE INSUMOS PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIAS BARIATRICAS | 01/05/2022 |
| 59 | DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA | DIAGNOSGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL | 24.271.119/0001-67 | Av. SERZEDELO CORRÊA Nº 805 (sala 4/5) - BATISTA CAMPOS<br>Belém-PA<br>CEP 66.033-770 | (91) 8751-8439 | A CONTRATADA SE OBRIGA A PRESTAR AO HOSPITAL JEAN BITAR, SITUADA NO PREÂMBULO DO CONTRATO, A REALIZAÇÃO DE EXAMES DE ANÁLISES CLÍNICAS, EMITINDO SEUS RESPECTIVOS LAUDOS APÓS A REALIZAÇÃO DE CADA EXAME. PORTANTO, É DE RESPONSABILIDADE DA CONTRATADA A COLETA E CONSERVAÇÃO DE MATERIAL BIOLÓGICO, A ELABORAÇÃO DE EXAMES E A EMISSÃO DE LAUDOS. SOFTWARE REALBLOOD, NA MODALIDADE NUVEM TDSA | 01/01/2022 |
| 60 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA | NÃO TEM | 34.597.955/0013-23 | ROD. AUGUSTO MONTENEGRO, S/N (KM 12) - ICOARACI<br>Belém-PA<br>CEP 66.820-000 | (91) 3211-7253 | FORNECIMENTO DE GASES MEDICINAIS; LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS/ CILÍNDROS E ASSISTÊNCIA TÉCNICA | 01/04/2016 |
| 61 | MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA | SUPRIMED NORTE | 26.315.031/0001-25 | Tv.MAURITI Nº 2841 - MARCO<br>Belém - PA<br>CEP 66.093-180 | (91) 3348-5363 | FORNECEDORA DE INSUMOS PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIAS BARIATRICAS | 15/02/2021 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 62 | CEMIG GERACAO E TRANSMISSAO S A | CEMIG GT | 06.981.176/0001-58 | Av. Narcarena, 1200, Andar 12 Ala B1, Bairro Santo Agostinho, Belo Horizonte - MG, Cep 31193-924 | (31) 3506-7500 | Fornecedora de Energia Eletrica | 01/10/2024 |

| TÉRMINO | SITUAÇÃO | UNIDADE DE MEDIDA | QTDE. DE ADITIVOS | VALOR PAGO | MENSAL | DIA DO PAGAMENTO/ VENCIMENTO | COMPETÊNCIA | NOTA FISCAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INDETERMINADO | VIGÊNTE | FIXO | 0 | R$ 700,00 | R$ 700,00 | 10 | MAIO | 60310 / 34928 |
| INDETERMINADO | VIGÊNTE | FIXO | 2 | R$ 3.000,00 | R$ 3.000,00 | 25 | MAIO | 6843 |
| INDETERMINADO | VIGÊNTE | VÁRIAVEL | 9 | VÁRIAVEL - VALOR DA ÚLTIMA NF R$ 139.000,00 | 139.000,00 | 20 | MAIO | 1114 / 1115 |
| INDETERMINADO | VIGÊNTE | FIXO | 1 | R$ 4.997,64 | R$ 4.006,30 | 25 | MAIO | 556884 |
| INDETERMINADO | VIGÊNTE | FIXO | 0 | R$ 20.700,00 | R$ 20.700,00 | 25 | MAIO | 440 |
| INDETERMINADO | VIGÊNTE | FIXO | 1 | R$ 2.000,00 | R$ 2.000,00 | 25 | MAIO | 870 |
| INDETERMINADO | VIGÊNTE | VÁRIAVEL | 0 | VÁRIAVEL - VALOR DA ÚLTIMA NF R$ 5.267,15 | VÁRIAVEL | 25 | MAIO | 24075 |
| INDETERMINADO | VIGÊNTE | VÁRIAVEL | 4 | VÁRIAVEL - VALOR DA ÚLTIMA NF R$2894,00 | VÁRIAVEL | 25 | MAIO | 3684912 |
| INDETERMINADO | VIGÊNTE | VÁRIAVEL | 0 | 10.000,00 | FIXO | 25 | MAIO | 22 |
| INDETERMINADO | VIGÊNTE | FIXO | 4 | R$ 94.700,00 | R$ 94.700,00 | 20 | MAIO | 5140 |
| INDETERMINADO | VIGÊNTE | FIXO | 11 | R$ 190.850,00 VALOR DE CONTRATO + R$ 10.000,00 VALOR DO CARGO DE DIRETORIA TÉCNICA | R$ 190.850,00 VALOR DE CONTRATO + R$ 10.000,00 VALOR DO CARGO DE DIRETORIA TÉCNICA | 20 | MAIO | 177 / 178 |
| INDETERMINADO | VIGÊNTE | VÁRIAVEL | 2 | VÁRIAVEL - VALOR DA ÚLTIMA NF R$ 1.897,19 | VÁRIAVEL | 25 | MAIO | 24525 /82878 /11496 /60522 /10298 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INDETERMINADO | VIGÊNTE | VÁRIAVEL | 0 | VÁRIAVEL - VALOR DA ÚLTIMA NF R$ 43.054,70 | VÁRIAVEL | 10 | MAIO | 128400919 |
| INDETERMINADO | VIGÊNTE | FIXO | 6 | R$ 2.748,24 | R$ 2.748,24 | 25 | MAIO | 11689 |
| INDETERMINADO | VIGÊNTE | FIXO | 1 | R$ 38.784,00 | R$ 40.400,00 | 20 | MAIO | 66 |
| INDETERMINADO | VIGÊNTE | VÁRIAVEL | 0 | VÁRIAVEL | VÁRIAVEL | 10 | MAIO | AINDA NÃO HOUVE NOTA |
| INDETERMINADO | VIGÊNTE | VÁRIAVEL | 2 | R$ 150.000,00 | R$ 150.000,00 | 20 | MAIO | 2200 |
| INDETERMINADO | VIGÊNTE | VÁRIAVEL | 2 | R$ 8.000,00 | R$ 8.000,00 | 20 | MAIO | 1826 |
| INDETERMINADO | VIGÊNTE | VÁRIAVEL | 0 | VÁRIAVEL - VALOR DA ÚLTIMA NF R$ 34.222,06 | VÁRIAVEL | 25 | MAIO | ESTAMOS AGUARDANDO A EMISSÃO DA NF |
| INDETERMINADO | VIGÊNTE | FIXO | 4 | R$ 1.805,00 | R$ 1.805,00 | 25 | MAIO | 11331 / 12799 |
| INDETERMINADO | VIGÊNTE | FIXO | 15 | R$ 5.940,82 | R$ 5.940,82 | 25 | MAIO | 12791 |
| INDETERMINADO | VIGÊNTE | FIXO | 0 | 103.000,00 | 103.000,00 | DIA 20 | MAIO | 2025333 |
| INDETERMINADO | VIGÊNTE | VÁRIAVEL | 0 | VÁRIAVEL - VALOR DA ÚLTIMA NF R$ 86.826,00 | VÁRIAVEL | 25 | MAIO | 18467 / 18466 |
| INDETERMINADO | VIGÊNTE | FIXO | 0 | R$ 14.500,00 | R$ 14.500,00 | 25 | MAIO | |
| INDETERMINADO | VIGÊNTE | FIXO | 0 | R$ 60.000,00 | R$ 60.000,00 | 25 | MAIO | 38 |
| INDETERMINADO | VIGÊNTE | FIXO | 4 | R$ 14.400,00 | R$ 14.400,00 | 25 | MAIO | 39 |
| INDETERMINADO | VIGÊNTE | FIXO | 2 | R$ 4.023,40 | R$ 4.023,40 | 25 | MAIO | 2025914 |
| INDETERMINADO | VIGÊNTE | FIXO | 8 | R$ 141.916,02 | R$ 141.916,02 | 20 | MAIO | 695 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INDETERMINADO | VIGÊNTE | VÁRIAVEL | 4 | VÁRIAVEL - VALOR DA ÚLTIMA NF R$ 10.700,00 | VÁRIAVEL | 20 | MAIO | 577 |
| INDETERMINADO | VIGÊNTE | FIXO | 0 | R$ 5.500,00 | R$ 5.500,00 | 25 | MAIO | 202548 |
| INDETERMINADO | VIGÊNTE | FIXO | 4 | R$ 7.000,00 | R$ 7.000,00 | 20 | MAIO | 2034 |
| INDETERMINADO | VIGÊNTE | FIXO | 2 | | R$ 3.500,00 | 20 | MAIO | NÃO HOUVE NOTA |
| INDETERMINADO | VIGÊNTE | FIXO | 1 | R$ 4.000,00 | R$ 4.000,00 | 5 | MAIO | 20 |
| INDETERMINADO | VIGÊNTE | FIXO | 1 | R$ 7.000,00 | R$ 7.000,00 | 20 | MAIO | 3010 |
| INDETERMINADO | VIGÊNTE | FIXO | 0 | R$ 3.000,00 | R$ 3.000,00 | 20 | MAIO | 1557 |
| INDETERMINADO | VIGÊNTE | VÁRIAVEL | 0 | R$ 653,24 | VÁRIAVEL | 25 | MAIO | 2025332 / 2025299 |
| INDETERMINADO | VIGÊNTE | VÁRIAVEL | 0 | R$ 503,00 | VÁRIAVEL | 25 | MAIO | NÃO HOUVE NOTA |
| INDETERMINADO | VIGÊNTE | VÁRIAVEL | 1 | VÁRIAVEL - VALOR DA ÚLTIMA NF R$ 24.021,90 | VÁRIAVEL | 25 | MAIO | 9712 / 9713 / 9714 / 9715 / 9716 / 9733/ 9734 / 9735 / 9736 / 9737 / 9738 / 9741 / 9742 / 9749 / 9752 / 9753 / 9758 / 9759 / 9760 / 9763 / 9768 / 9770 / 9773 / 9777 / 9778 / 9779 / 9783 / 9785 / 9787 |
| INDETERMINADO | VIGÊNTE | FIXO | 0 | R$ 662,79 | R$ 662,79 | 25 | MAIO | 665672 |
| INDETERMINADO | VIGÊNTE | VÁRIAVEL | 0 | VÁRIAVEL - VALOR DA ÚLTIMA NF R$ 2924,25 | VÁRIAVEL | 25 | MAIO | 2025532 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INDETERMINADO | VIGÊNTE | VÁRIAVEL | 3 | R$ 58.250,00 | VÁRIAVEL | 20 | MAIO | 962 |
| INDETERMINADO | VIGÊNTE | VÁRIAVEL | 7 | VÁRIAVEL - VALOR DA ÚLTIMA NF R$ 127.500,00 | VÁRIAVEL | 25 | MAIO | 126 |
| INDETERMINADO | VIGÊNTE | FIXO | 1 | R$ 11.250,00 | R$ 11.250,00 | 25 | MAIO | 2025532 |
| INDETERMINADO | VIGÊNTE | FIXO | 6 | R$ 103,15 | R$ 103,15 | 25 | MAIO | 176209 |
| INDETERMINADO | VIGÊNTE | VÁRIAVEL | 2 | R$ 200.000,00 | R$ 200.000,00 | 20 | MAIO | 3613 |
| INDETERMINADO | VIGÊNTE | FIXO | 1 | R$ 125.000,00 | R$ 125.000,00 | 20 | MAIO | 867 |
| INDETERMINADO | VIGÊNTE | FIXO | 0 | R$ 4.000,00 | R$ 3.000,00 | 20 | MAIO | 2025400 |
| INDETERMINADO | VIGÊNTE | FIXO | 0 | R$ 12.050,00 | R$ 12.050,00 | 20 | MAIO | 858 |
| INDETERMINADO | VIGÊNTE | FIXO | 0 | R$ 3.000,00 | R$ 3.000,00 | 5 | MAIO | 24 |
| 31/05/2025 | VIGÊNTE | VÁRIAVEL | 0 | VARIAVEL DE ACORDO COM A QUANTIDADE R$ 4.156,93 | A DEPENDER DA QUANTIDADE DE INSUMOS | 25 | MAIO | 25101 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12/06/2024 | VIGÊNTE | FIXO | 0 | R$ 899,90 | R$ 899,90 | 25 | MAIO | 7462 |
| INDETERMINADO | VIGÊNTE | FIXO | 4 | R$ 1.358,64 | R$ 1.358,64 | 25 | MAIO | 35641 |
| INDETERMINADO | VIGÊNTE | VÁRIAVEL | 0 | VÁRIAVEL - VALOR DA ÚLTIMA NF R$ 1.620,00 | VÁRIAVEL | 20 | MAIO | 2897 |
| INDETERMINADO | VIGÊNTE | FIXO | 0 | VÁRIAVEL - VALOR DA NOTA R$ 5.899,33 | VÁRIAVEL - VALOR DA NOTA R$ 5832,23 | 25 | MAIO | VALOR PAGO PELA SEDE DO INDSH |
| INDETERMINADO | VIGÊNTE | FIXO | 2 | R$ 3.000,00 | R$ 3.000,00 | 25 | MAIO | 824 |
| INDETERMINADO | VIGÊNTE | VÁRIAVEL | 1 | | VÁRIAVEL | 25 | MAIO | NÃO HOUVE NOTA |
| INDETERMINADO | VIGÊNTE | VÁRIAVEL | | PAGAMENTO DE R$ 300,00 | VÁRIAVEL | 25 | MAIO | |
| INDETERMINADO | VIGÊNTE | VÁRIAVEL | 0 | 155.050,00 | VÁRIAVEL | 25 | MAIO | 930 / 931 |
| INDETERMINADO | VIGÊNTE | VÁRIAVEL | 2 | VÁRIAVEL - VALOR DAS ÚLTIMAS NOTAS FISCAIS R$ 345446,66 | VÁRIAVEL | 25 | MAIO | 733 |
| INDETERMINADO | VIGÊNTE | VÁRIAVEL | 4 | VÁRIAVEL - VALOR DAS ÚLTIMAS NOTAS FISCAIS R$ 36.039,0525.111,40 | VÁRIAVEL | 25 | MAIO | 26 / 174 / 175 / 9795470 / 178 / 888 / 179 / 76 / 181 / 183 / 185 / 186 / 28 |
| INDETERMINADO | VIGÊNTE | VÁRIAVEL | 1 | VÁRIAVEL - VALOR DAS ÚLTIMAS NOTAS FISCAIS R$ 2.133,33 | VÁRIAVEL | 25 | MAIO | 15534 / 15633 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 30/09/2027 | VIGÊNTE | VÁRIAVEL | 0 | VÁRIAVEL - VALOR DAS ÚLTIMAS NOTAS FISCAIS R$ 25.167,40 | VÁRIAVEL | 27 | MAIO | 356295 |

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

# HOSPITAL JEAN BITAR

## VOLUME ÚNICO

| | |
|---|---|
| **14** | **GUIA E COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO INSS (PRESTADORES DE SERVIÇOS)** |

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

| Período de Apuração | Data de Vencimento | Número do Documento | Pagar este documento até |
|---|---|---|---|
| 30/04/2025 | 20/05/2025 | 07.01.25133.3200087-5 | 20/05/2025 |

Observações

**REF. INSS DIAGNOGEST NF 698 MES 04/2025**

**Darf emitido pelo Sicalc Web**

Valor Total do Documento: **18.997,97**

**Composição do Documento de Arrecadação**

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1162 | CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA<br>01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98<br>PA 04/2025 Vencimento 20/05/2025<br>CNPJ Prestador 24.271.119/0001-67 | 18.997,97 | | | 18.997,97 |
| | **Totais** | **18.997,97** | **0,00** | **0,00** | **18.997,97** |

Vitória Costa
Contadora
CRC/PA 013315/O-3

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1/1 13/05/2025 11:24:33

85880000189 6 97970385251 7 40070125133 1 32000875647 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

---

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000189 6 | 97970385251 7 | 40070125133 1 | 32000875647 7

| | |
|---|---|
| CNPJ: | 23.453.830/0001-70 |
| Número: | 07.01.25133.3200087-5 |
| Pagar até: | 20/05/2025 |
| Valor: | 18.997,97 |

Pague com o PIX

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882832360764000O |
| **Data da Operação** | 14/05/2025 15:13 |

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF**

| | |
|---|---|
| **Agente Arrecadador** | CNC 037 |
| **Código de Barras** | 85880000189-6 97970385251-7 40070125133-1 32000875647-7 |
| **Valor do pagamento** | R$ 18.997,97 (Dezoito Mil e Novecentos e Noventa e Sete Reais e Noventa e Sete Centavos) |
| **Data do pagamento** | 14/05/2025 |
| **Número do documento** | 07.01.25133.3200087-5 |
| **Convênio** | DARF |
| **Descrição** | INSS DIAGNOGEST NF 698 COMP 04.2025 |
| **Data da operação** | 14/05/2025 |
| **Autenticação** | 638828324353000000 |

Emitido em quarta-feira, 14 de maio de 2025 às 15:24

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | 00000698 |
| Data e Hora da Emissão | 16/04/2025 17:25:00 |
| Código de Verificação | 16A6.2227.3B50.A8D3.B697.21E5.4277.7353 |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA | | |
| CPF / CNPJ: | 24.271.119/0001-67 | Inscrição | 2670122 |
| Endereço: | AVENIDA SERZEDELO CORRÊA Nº 805 SALA:4 E 5 BAIRRO BATISTA CAMPOS | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | financeiro@dgsonline.com.br | Telefone: | (91) 3115-3598 |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | | |
| CPF/CNPJ: | 23.453.830/0015-75 | Inscrição | 2677821 |
| Endereço: | RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000 | | |
| Município: | BELEM | UF: | PA |
| Email: | contratos.hjb@indsh.org.br | Telefone: | (11) 3342-0300 |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA PATOLOGICA NO HOSPITAL REGIONAL JEAN BITAR, REFERENTE AO PERÍODO: 26/02/2025 A 25/03/2025.
DADOS PARA PAGAMENTO:
DIAGNOGEST DIAGNOSTICO E GESTAO EMPRESARIAL LTDA
BANCO: BRADESCO
AG: 2398
C/C: 0147310-7
BASE PARA RETENÇÃO: 11% INSS - R$ 172.708,80

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA. | 1 | 345.417,59 | 345.417,59 |

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 345.417,59
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 16.061,92
IR 1,5 % Valor R$ 5.181,26
INSS 11 % Valor R$ 18.997,97
Valor Líquido R$ 305.176,44
Dt. lançamento 16 / 04 / 2025
FINANCEIRO
C.C 021 61601 - 100%

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
HJB-SH

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (11,0000%): | IR (1,5000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| R$ 2.245,21 | R$ 10.362,53 | R$ 18.997,97 | R$ 5.181,26 | R$ 3.454,18 |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 345.417,59**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 345.417,59 | 3,00 % | R$ 10.362,53 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 04/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | Tributável |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Prestador |
| Atividade: | 864020100 - LABORATORIOS DE ANATOMIA PATOLOGICA E CITOLOGICA |
| Serviço: | 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. |
| Obrigação Tributária: | Normal |

Vence. 25.04.25

INSS



| Tp | No. Titulo | Natureza | Data de Emissao | Data de Vencto | Vencto Real | Valor Original | Tit Vencidos Valor nominal | Tit Vencidos Valor corrigido | Titulos a Vencer Valor nominal | Vlr.juros ou permanencia | Dias Atraso | Cd. Retencao |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INS | 000000698 | I.NSS | 16/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | 18.997,97 | | | 18.997,97 | | | |
| INS | 000034274 | I.NSS | 01/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | 148,45 | | | 148,45 | | | |
| INS | 020250063 | I.NSS | 01/04/2025 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | 392,43 | | | 392,43 | | | |
| S U B - T O T A L ----> 20/05/2025 | | | | | | 19.538,85 | 0,00 | 0,00 | 19.538,85 | 0,00 | | |
| T O T A L D O M E S ----> (3 MOVIMENTACOES) | | | | | | 19.538,85 | 0,00 | 0,00 | 19.538,85 | 0,00 | | |

| Total por Filial: | Valor Original | Tit Vencidos Valor nominal | Tit Vencidos Valor corrigido | Titulos a venc Valor nominal | Vlr.juros ou permanencia | (Vencidos+Vencer) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| T O T A L G E R A L -----> (3 MOVIMENTACOES) | 19.538,85 | 0,00 | 0,00 | 19.538,85 | 0,00 | |

# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

| Período de Apuração | Data de Vencimento | Número do Documento | Pagar este documento até |
|---|---|---|---|
| 30/04/2025 | 20/05/2025 | 07.01.25133.3230184-0 | 20/05/2025 |

Observações

**REF. INSS PRESERVE NF 20250663 MES 04/2025**

**Darf emitido pelo Sicalc Web**

Valor Total do Documento: **392,43**

**Composição do Documento de Arrecadação**

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1162 | CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA<br>01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98<br>PA 04/2025 Vencimento 20/05/2025<br>CNPJ Prestador 09.332.562/0001-07 | 392,43 | | | 392,43 |
| | **Totais** | **392,43** | **0,00** | **0,00** | **392,43** |

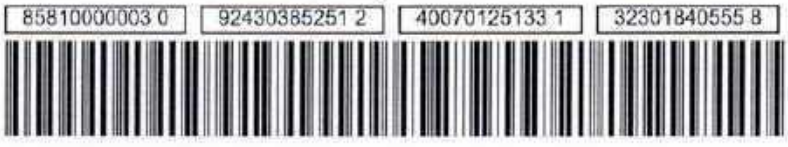
SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1/1 13/05/2025 11:30:01

85810000003 0 92430385251 2 40070125133 1 32301840555 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

---

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000003 0 | 92430385251 2 | 40070125133 1 | 32301840555 8



| | |
|---|---|
| CNPJ: | 23.453.830/0001-70 |
| Número: | 07.01.25133.3230184-0 |
| Pagar até: | 20/05/2025 |
| Valor: | 392,43 |

Pague com o PIX



Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ00000539924660006388283236076400000 |
| **Data da Operação** | 14/05/2025 15:14 |

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF**

| | |
|---|---|
| **Agente Arrecadador** | CNC 037 |
| **Código de Barras** | 85810000003-0 92430385251-2 40070125133-1 32301840555-8 |
| **Valor do pagamento** | R$ 392,43 (Trezentos e Noventa e Dois Reais e Quarenta e Três Centavos) |
| **Data do pagamento** | 14/05/2025 |
| **Número do documento** | 07.01.25133.3230184-0 |
| **Convênio** | DARF |
| **Descrição** | INSS PRESERVE NF 20250663 COMP 04.2025 |
| **Data da operação** | 14/05/2025 |
| **Autenticação** | 638828324462080000 |

Emitido em quarta-feira, 14 de maio de 2025 às 15:24

# PREFEITURA MUNICIPAL DE TOMÉ-AÇU

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| Número da Nota | CERTIFICADO |
|---|---|
| **20250663** | 1020250055985251 |
| Data e Hora da Emissão | |
| **01/04/2025 00:00:00** | |
| Código de Verificação | |
| 7088.6FE9.2B18.EF4D.2708.8000.21E8.0044 | |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **PRESERVE COLETORA DE RESÍDUOS LTDA**

CPF / CNPJ: **09.332.562/0001-07** Inscrição Municipal:

Endereço: **TV. SEG. TRAV. COLÔNIA MARUPAÚBA, 0 - BAIRRO ZONA RURAL - CEP: 68680000**

Município: **TOME-ACU** UF: **PA** Email: **suporte@uplog.eco.br** Telefone: **(91) 992668426**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal:

Endereço: **RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66055000**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **shl.hjb@indsh.org.br** Telefone:

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DE RESIDUOS DE CLASSE I, REALIZADOS NO PERIODO DE 03/2025 CONTA JURIDICA P/ DEPOSITO(BANCO BRADESCO: AG:0984-8 C/C:12724-8) CHAVE PIX CNPJ(09.332.562/0001-07)

| Tipo do Item | Item | Quantidad | Valor Unitário | Valor Total (R |
|---|---|---|---|---|
| TRIBUTÁVEL | INFECTANTE | 936,07000 | 3,00 | 2.808 |
| TRIBUTÁVEL | PERFUROCORTANTE | 253,10000 | 3,00 | 759 |

3.567,51
178,38
165,90
35,68
392,43
1.775,12
01/04/2025

CC 03/10101 - 100%

| PIS (0,65000%): | COFINS (3,00000%): | INSS (11,00000%): | IR (1,00000%): | CSLL (1,00000%): |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 23,19** | **R$ 107,03** | **R$ 392,43** | **R$ 35,68** | **R$ 35,68** |

### VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.567,51

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 3.567,51** | **5,00%** | **R$ 178,38** |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto: Local da Prestação Tributação: FATO GERADOR EM OUTRO

Local de Prestação do: BELEM / PA

Recolhimento: ISS RETENÇÃO

Atividade: 381220000 - COLETA DE RESIDUOS PERIGOSOS

Serviço: 0709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO E DESTINAÇÃO FINAL DE LIXO REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS QUAISQUER.

RPS/SÉRIE: 6897410/0 (01/04/2025)

Venc. 25.04.25

Mês de 04/2025

# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

| Período de Apuração | Data de Vencimento | Número do Documento | Pagar este documento até |
|---|---|---|---|
| 30/04/2025 | 20/05/2025 | 07.01.25133.3216604-8 | 20/05/2025 |

Observações

**REF. INSS STEMAC NF 34274 MES 04/2025**

**Darf emitido pelo Sicalc Web**

Valor Total do Documento: **149,45**

**Composição do Documento de Arrecadação**

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1162 | CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA<br>01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98<br>PA 04/2025 Vencimento 20/05/2025<br>CNPJ Prestador 92.753.268/0016-07 | 149,45 | | | 149,45 |
| | **Totais** | **149,45** | **0,00** | **0,00** | **149,45** |

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1/1 13/05/2025 11:27:34

85810000001 3 49450385251 5 40070125133 1 32166048898 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

---

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000001 3 | 49450385251 5 | 40070125133 1 | 32166048898 3

| | |
|---|---|
| CNPJ: | 23.453.830/0001-70 |
| Número: | 07.01.25133.3216604-8 |
| Pagar até: | 20/05/2025 |
| Valor: | 149,45 |

Pague com o PIX

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0015 |
| **Conta** | 0004168585 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | APJ000005399246600063882832360764000O |
| **Data da Operação** | 14/05/2025 15:14 |

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF**

| | |
|---|---|
| **Agente Arrecadador** | CNC 037 |
| **Código de Barras** | 85810000001-3 49450385251-5 40070125133-1 32166048898-3 |
| **Valor do pagamento** | R$ 149,45 (Cento e Quarenta e Nove Reais e Quarenta e Cinco Centavos) |
| **Data do pagamento** | 14/05/2025 |
| **Número do documento** | 07.01.25133.3216604-8 |
| **Convênio** | DARF |
| **Descrição** | INSS STEMAC NF 34274 COMP 04.2025 |
| **Data da operação** | 14/05/2025 |
| **Autenticação** | 638828324540720000 |

Emitido em quarta-feira, 14 de maio de 2025 às 15:26

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 34274, emitida por STEMAC SA GRUPO GERADORES - CPF/CNPJ 92.753.268/0016-07

| Data | Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor: |
|---|---|
| | |

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA
Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

**Identificador**
8327 0104 2512 5257 2809 2753 2682 0250 4732 7686

| Número do RPS | Número da Nota |
|---|---|
| | 34274 |
| Data da Emissão da Nota | 01/04/2025 12:52 |
| Data do Fato Gerador | 01/04/2025 |
| Código de Verificação | 83270104251252572809275326820250473276 86 |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia: STEMAC
Nome/Razão Social: STEMAC SA GRUPO GERADORES
CPF/CNPJ: 92.753.268/0016-07 Inscrição Municipal: 284122
Endereço: BRIGADEIRO SILVA PAES Número: 60 Bairro: CAMPINAS CEP: 88.101-250
Complemento: SALA 204
Município: São José UF: Santa Catarina
E-mail: fiscal@stemac.com.br Site: www.stemac.com.br
Inscrição Estadual: 253.738.067
Telefone: (51) 2131-3800
Celular:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:
Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal:
Endereço: Rua R CON JERONIMO PIMENTEL Número: 543 Bairro: UMARIZAL CEP: 66055000
Complemento:
Município: Belém UF: PA País: Brasil
E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.brfinanceiro1.hjb@indsh.org.br Telefone: Celular:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor do Serviço | Base de Cálculo | (%) | ISS |
|---|---|---|---|---|
| MANUTENCAO PREVENTIVA - Local prestacao do servico Belem RESP CONTRATO TULIO XAVIER 91 3239 3800 contratos.hjb@indsh.org.br | 1.358,64 | 1.358,64 | 2,0000% | 27,17 |

## Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 30/04/2025 | À Prazo | 1.146,01 | | | | | | | | |

## RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 8,83 | R$ 40,76 | R$ 149,45 | R$ 0,00 | R$ 13,59 | R$ 0,00 |
| **Valor bruto = R$ 1.358,64** | | **Valor liquido = R$ 1.146,01** | | | |

Códigos dos serviços:

1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

| Desc. Condicionado(R$) | Desc. Incondicional(R$) | Deduções(R$) | Base de Cálculo | Valor ISS(R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.358,64 | 27,17 |

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informações Genéricas

MANUTENCAO PREVENTIVA - Local prestacao do servico Belem RESP CONTRATO TULIO XAVIER 91 3239 3800 contratos.hjb@indsh.org.br - Ref. 04/2025 - Pedido de compra: - Doc. 0040027175 RETENCOES FEDERAIS: PIS 8,83, COFINS 40,76, CSLL 13,59, INSS 149,45, RETENCOES MUNICIPAIS: ISS 27,17: VALOR LIQUIDO NFSe: 1146,01

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da Operação: Tributada Integralmente
Situação Tributária do ISSQN: Normal
Local de Incidência ISS: São José - SC
Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014.
O ISS desta NFS-e é devido neste município.
**Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020:**
**Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência.**
**Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição.**
Contribuinte enquadrado como Homologado
Valor aproximado dos tributos: Federal R$182,74 (13,45%), Estadual R$0,00 (0,00%), Municipal R$63,72 (4,69%). com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Autenticidade

Valor Bruto R$ 1.358,64
ISS % Valor R$
PCC 1,65 % Valor R$ 63,18
IR % Valor R$
INSS 11 % Valor R$ 149,45
Valor Líquido R$ 1.146,01
Dt. lançamento 01/04/2025

C.C 033 20101 - 100%

1 / 1

# HOSPITAL JEAN BITAR

## VOLUME ÚNICO

| | |
|---|---|
| 15 | **RELATORIO GFIP_SEFIP OU E-SOCIAL (PRESTADORES)** |

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 48.217.552 **Nome Empregador:** HUMANITY ENGENHARIA LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 7 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.374,44

**Número da Guia:** 0125050267774436-7 **Data Emissão:** 02/05/2025 09:03:20 (Brasília) **Emitida por:** 48.217.552/0001-82 - HUMANITY ENGENHARIA

## Relação de Categorias

**Estabelecimento:** 48.217.552/0001-82

| Comp. Apuração | Categoria | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 04/2025 | 101 | 7 | 17.181,20 | 1.374,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.374,44 |
| | | **Total FGTS** | **17.181,20** | **1.374,44** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **1.374,44** |

**Descrição das categorias:**

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

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 48.217.552 **Nome Empregador:** HUMANITY ENGENHARIA LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 7 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.374,44

**Número da Guia:** 0125050267774436-7 **Data Emissão:** 02/05/2025 09:03:20 (Brasília) **Emitida por:** 48.217.552/0001-82 - HUMANITY ENGENHARIA

## Relação de Estabelecimentos

| Comp. Apuração | Estabelecimento | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 04/2025 | 48.217.552/0001-82 | 7 | 17.181,20 | 1.374,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.374,44 |
| | | **Total FGTS** | **17.181,20** | **1.374,44** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **1.374,44** |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 48.217.552 **Nome Empregador:** HUMANITY ENGENHARIA LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 7 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.374,44

**Número da Guia:** 0125050267774436-7 **Data Emissão:** 02/05/2025 09:03:20 (Brasília) **Emitida por:** 48.217.552/0001-82 - HUMANITY ENGENHARIA

## Relação de Tipos de Valor

**Estabelecimento:** 48.217.552/0001-82

| Comp. Apuração | Tipo de Valor | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 04/2025 | 11 - FGTS mensal | 7 | 17.181,20 | 1.374,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.374,44 |
| | **Total FGTS** | | **17.181,20** | **1.374,44** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **1.374,44** |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 48.217.552 **Nome Empregador:** HUMANITY ENGENHARIA LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 7 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.374,44

**Número da Guia:** 0125050267774436-7 **Data Emissão:** 02/05/2025 09:03:20 (Brasília) **Emitida por:** 48.217.552/0001-82 - HUMANITY ENGENHARIA

## Relação de Tomadores de Serviço

**Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 04/2025 | 7 | 17.181,20 | 1.374,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.374,44 |
| | **Total FGTS** | **17.181,20** | **1.374,44** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **1.374,44** |

05 mai. 2025, 16:11:29, via Empresa Plus

tipo de transação
**PIX QR CODE**

dados do pagador
**HUMANITY ENGENHARIA LTDA**
agência 6325 - conta 98981-9
tipo de conta - CONTA_CORRENTE
CPF / CNPJ - 48.217.552/0001-82

dados do recebedor
**CEF MATRIZ**
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
tipo de conta - CONTA_CORRENTE
CPF / CNPJ - 00.360.305/0001-04
chave - c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1

dados do devedor
**HUMANITY ENGENHARIA LTDA**
CPF / CNPJ do devedor **.***552/0001-**

detalhes do pagamento

| | |
|---|---|
| data de vencimento | 20/05/2025 |
| validade | 20/05/2025 |
| data da transação | hoje, 05/05/2025 |
| hora da transação | 16:11:29 |

valor do documento R$ 1.374,44

valor do pagamento
**R$ 1.374,44**

Identificação do QR Code
**18666f05fb7f419fb951bf30fa788053**

canal da transação
**Empresa Plus**

autenticação do comprovante
**92C4CCFC8CD1791A86F16FE7FF4B63BC321F48CD**

ID da transação
**E60701190202505051911DY57I5P9SC7**

controle
**318229805386451**

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades).
Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas
Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

# GFD - Guia do FGTS Digital

**Pagar este documento até**
20/05/2025
às 21:59:59 (Brasília)

| CPF/CNPJ do Empregador | Nome/Razão Social do Empregador |
|---|---|
| 48.217.552 | HUMANITY ENGENHARIA LTDA |

| Núm. de Pág. | Identificador | Tag | Valor a recolher |
|---|---|---|---|
| 1 | 0125050267774436-7 | 48217552 04/2025 MENSAL | 1.374,44 |

## Composição do Documento

**Informações de recolhimentos do FGTS**

| Competência | Quantidade Trabalhadores | FGTS Mensal | FGTS Rescisório | Indenização Compensatória | Encargos FGTS | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 04/2025 | 7 | 1.374,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.374,44 |
| **Total FGTS:** | | **1.374,44** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **1.374,44** |

**Informações de recolhimentos do Consignado**

Não há informações de recolhimentos do Consignado

**Total da Guia:** **1.374,44**

**Observações**

Data de geração da Guia: 02/05/2025 às 09:03:20 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

**PIX Copia e Cola:**

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/97c43866aaed4a019ed2e91a2d9cb8ae52040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630409D9

**Payload Location:**

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/97c43866aaed4a019ed2e91a2d9cb8ae

05 mai. 2025, 16:10:31, via Empresa Plus

tipo de transação

**PIX QR CODE**

dados do pagador

**HUMANITY ENGENHARIA LTDA**

agência 6325 - conta 98981-9
tipo de conta - CONTA_CORRENTE
CPF / CNPJ - 48.217.552/0001-82

dados do recebedor

**RECEITA FEDERAL**

ITAÚ UNIBANCO S.A.
tipo de conta - CONTA_CORRENTE
CPF / CNPJ - 00.394.460/0058-87
chave - 2bcf4696-f942-432d-ab57-35a97086525d

dados do devedor

**HUMANITY ENGENHARIA LTDA**

CPF / CNPJ do devedor **.***.552/0001-**

detalhes do pagamento

| | |
|---|---|
| data de vencimento | 20/05/2025 |
| validade | 20/05/2025 |
| data da transação | hoje, 05/05/2025 |
| hora da transação | 16:10:31 |

valor do documento R$ 1.415,46

valor do pagamento

**R$ 1.415,46**

identificação do QR Code

**07162512204814452045117241**

canal da transação

**Empresa Plus**

autenticação do comprovante

**2E22F156BF3ACD5B5D582959A6666B7352D9B53C**

ID da transação

**E60701190202505051910DY5HNHSBQV4**

controle

**318229805382902**

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades).
Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas
Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

| CNPJ | Razão Social |
|---|---|
| 48.217.552/0001-82 | HUMANITY ENGENHARIA LTDA |

| Período de Apuração | Data de Vencimento | Número do Documento |
|---|---|---|
| Abril/2025 | 20/05/2025 | 07.16.25122.0481445-2 |

Observações

**Nº Recibo Declaração: 50000338477775**

Pagar este documento até

**20/05/2025**

Valor Total do Documento

**1.415,46**

## Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1082 | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO<br>01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO<br>PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025 | 1.395,69 | | | 1.395,69 |
| 0561 | IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO<br>07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS<br>PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025 | 19,77 | | | 19,77 |
| | **Totais** | **1.415,46** | | | **1.415,46** |

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 02/05/2025 09:00:14

85820000014 7 15460385251 9 40071625122 7 04814452658 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA


## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000014 7 | 15460385251 9 | 40071625122 7 | 04814452658 6


CNPJ: 48.217.552/0001-82
Número: 07.16.25122.0481445-2
Pagar até: 20/05/2025
Valor: 1.415,46

Pague com o PIX

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**
**RELATÓRIO DA DECLARAÇÃO COMPLETA - DCTFWeb**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome do Contribuinte** | HUMANITY ENGENHARIA LTDA | **CNPJ** | 48.217.552/0001-82 |
| **Período apuração** | 04/2025 | **Número do Recibo** | 50000338477775 |
| **Data/Hora da Transmissão** | 02/05/2025 08:56:45 | **Identificação da Apuração de Débitos** | 32156257649 / eSocial |

**Dados Iniciais**

| | |
|---|---|
| **Classificação Tributária** | 3-Empresa enquadrada no regime de tributação Simples com tributação previdenciária substituída e não substituída |
| **Missão Diplomática ou Repartição Consular** | 0 - Sem acordo |
| **Ausência de Fatos Geradores** | Não |

**Endereço**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Logradouro** | LOMAS VALENTINAS | **Número** | 1215 |
| **Complemento** | - | **Bairro/Distrito** | PEDREIRA |
| **Município** | BELEM | **UF** | PA |
| **CEP** | 66087441 | **Telefone** | 9192573637 |
| **Correio Eletrônico** | CONTABILIDADE@AGRIAEATAIDE.COM | | |

**Dados do Representante do Contribuinte e do Responsável pelo Preenchimento**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Representante** | HUGO OTAVIO NORONHA PUTY | **CPF** | 01757625208 |
| **Telefone** | 81122025 | | |
| **Correio Eletrônico** | - | | |
| **Responsável pelo Preenchimento** | - | | |
| **CPF** | - | **CRC** | - |
| **UF** | - | **Telefone** | - |
| **Correio Eletrônico** | - | | |

**Débito Apurado e Crédito Vinculado**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código da Receita** | 1082-01 | **Descrição** | CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO |
| **Período Apuração Débito** | 04/2025 | | |
| **Débito Apurado** | 1.395,69 | | |
| **Saldo a Pagar** | 1.395,69 | | |

**Débito Apurado e Crédito Vinculado**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código da Receita** | 0561-07 | **Descrição** | IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS |
| **Período Apuração Débito** | 04/2025 | | |
| **Débito Apurado** | 19,77 | | |
| **Saldo a Pagar** | 19,77 | | |

05 mai. 2025, 16:24:45, via Empresa Plus

tipo de transação
**PIX QR CODE**

dados do pagador
**HUMANITY ENGENHARIA LTDA**
agência 6325 - conta 98981-9
tipo de conta - CONTA_CORRENTE
CPF / CNPJ - 48.217.552/0001-82

dados do recebedor
**RECEITA FEDERAL**
ITAÚ UNIBANCO S.A.
tipo de conta - CONTA_CORRENTE
CPF / CNPJ - 00.394.460/0058-87
chave - 85d7f86c-4533-4a5e-b3bf-3395c0dab8b1

dados do devedor
**HUMANITY ENGENHARIA LTDA**
CPF / CNPJ do devedor **.***.552/0001-**

detalhes do pagamento

| | |
|---|---|
| data de vencimento | 20/05/2025 |
| validade | 20/05/2025 |
| data da transação | hoje, 05/05/2025 |
| hora da transação | 16:24:45 |

valor do documento R$ 9.815,09

valor do pagamento
**R$ 9.815,09**

Identificação do QR Code
**00020126563511370967249180014br.gov.bcb.pix0136d7f86c-4533-4a5e-b3bf-3395c0dab8b1**

canal da transação
**Empresa Plus**

autenticação do comprovante
**D0556006DD192E3F006EDEA0F71C6E1D41AD3221**

ID da transação
**E60701190202505051924DY5NG19EGIQ**

controle
**318229805438763**

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades).
Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas
Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

# Documento de Arrecadação do Simples Nacional

| CNPJ | Razão Social |
|---|---|
| 48.217.552/0001-82 | HUMANITY ENGENHARIA LTDA |

| Período de Apuração | Data de Vencimento | Número do Documento |
|---|---|---|
| Abril/2025 | 20/05/2025 | 07.20.25125.5635113-7 |

Observações

Pagar este documento até
**20/05/2025**

Valor Total do Documento
**9.815,09**

## Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1001 | IRPJ - SIMPLES NACIONAL 04/2025 | 392,60 | | | 392,60 |
| 1002 | CSLL - SIMPLES NACIONAL 04/2025 | 343,53 | | | 343,53 |
| 1004 | COFINS - SIMPLES NACIONAL 04/2025 | 1.338,78 | | | 1.338,78 |
| 1005 | PIS - SIMPLES NACIONAL 04/2025 | 290,53 | | | 290,53 |
| 1006 | INSS - SIMPLES NACIONAL 04/2025 | 4.259,75 | | | 4.259,75 |
| 1010 | ISS - SIMPLES NACIONAL BELEM (PA) - 04/2025 | 3.189,90 | | | 3.189,90 |
| | **Totais** | **9.815,09** | | | **9.815,09** |



85870000098 7 15090328251 0 40072025125 2 56351137745 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA


## Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85870000098 7 | 15090328251 0 | 40072025125 2 | 56351137745 2


| | |
|---|---|
| CNPJ: | 48.217.552/0001-82 |
| Número: | 07.20.25125.5635113-7 |
| Pagar até: | 20/05/2025 |
| Valor: | 9.815,09 |

Pague com o PIX

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**
**Recibo de Entrega da Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais - DCTFWeb**

| | |
|---|---|
| **CNPJ/CPF** | 48.217.552/0001-82 |
| **Nome** | HUMANITY ENGENHARIA LTDA |
| **Período de apuração** | 04/2025 |
| **Declaração Retificadora** | Não |
| **Identificação da apuração de débitos** | 32156257649 / eSocial |

**Totalização dos tributos apurados no período**

| Tributos | Débitos Apurados | Saldo a Pagar |
|---|---|---|
| **Contribuição Previdenciária Segurados** | R$ 1.395,69 | R$ 1.395,69 |
| **Contribuição Previdenciária Patronal** | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| **Contribuição para Outras Entidades e Fundos** | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| **Contribuições Diversas** | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| **COFINS** | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| **COSIRF** | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| **CPSS** | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| **CSLL** | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| **CSRF** | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| **IOF** | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| **IPI** | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| **IRPJ** | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| **IRRF** | R$ 19,77 | R$ 19,77 |
| **PIS** | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| **RET/Pagamento Unificado** | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| **TOTAL** | R$ 1.415,46 | R$ 1.415,46 |

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irretratável, dos tributos declarados. Fica o declarante ciente de que os tributos declarados na DCTFWeb e não pagos serão enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, conforme o disposto no parágrafo 2º do artigo 5º do Decreto-Lei nº 2.124, de 13 de junho de 1984, combinado com a Portaria MF nº 118, de 28 de junho de 1984, estando o declarante sujeito ainda a:
1) Sobre os tributos não pagos ou não recolhidos nos prazos legais incidirão multa e juros de mora, nos termos do art. 61 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, combinado com o art. 35 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991;
2) inclusão no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Público Federal (CADIN), impedindo operações de crédito com recursos públicos, a concessão de incentivos fiscais e financeiros e a celebração de convênios e similares que envolvam desembolso de recursos públicos e respectivos aditamentos (Lei nº 10.522, de 19 de julho de 2002);
3) encaminhamento ao Ministério Público Federal de Representação Fiscal para Fins Penais nos casos que, em tese, tenha ocorrido crime contra a ordem tributária ou contra a previdência social, por deixar de recolher, no prazo legal, valor de tributo ou de contribuição social, descontado ou cobrado, na qualidade de sujeito passivo de obrigação e que deveria recolher aos cofres públicos (Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990 e Código Penal).

No caso de falta de apresentação ou de apresentação de declaração com incorreções ou omissões, o contribuinte ficará sujeito às multas previstas no artigo 32-A da Lei nº 8.212, de 1991, e no art. 7º da Lei nº 10.426, de 24 de abril de 2002.

Não surtirão efeitos as retificações de informações prestadas na DCTFWeb que pretendam excluir ou reduzir débitos:

- enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, sejam eles saldos a pagar ou valores apurados em procedimento de auditoria interna;
- incluídos em parcelamento deferido;
- que tenham sido objeto de declaração de compensação não passível de retificação ou cancelamento.

Também não surtirão efeitos as retificações de débitos de tributos em relação aos quais o sujeito passivo tenha sido objeto de procedimento fiscal e/ou nos casos em que a apresentação da declaração ocorra após o prazo decadencial.

**Dados do Representante da Pessoa Jurídica**

| | |
|---|---|
| **Nome** | HUGO OTAVIO NORONHA PUTY |
| **CPF** | 017.576.252-08 |
| **Telefone** | 8112-2025 |

**Recibo de Entrega da DCTFWeb**

| | |
|---|---|
| **DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em** | 02/05/2025 08:56:45 |
| **Nº do recibo de entrega** | 00000500003384777775 |

# GFD - Guia do FGTS Digital

**Pagar este documento até**
20/05/2025
às 21:59:59 (Brasília)

| CPF/CNPJ do Empregador | Nome/Razão Social do Empregador |
|---|---|
| 24.271.119 | DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA |

| Núm. de Pág. | Identificador | Tag | Valor a recolher |
|---|---|---|---|
| 1 | 0125050969493759-0 | 24271119 04/2025 MENSAL | 19.871,61 |

## Composição do Documento

**Informações de recolhimentos do FGTS**

| Competência | Quantidade Trabalhadores | FGTS Mensal | FGTS Rescisório | Indenização Compensatória | Encargos FGTS | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 04/2025 | 98 | 19.871,61 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 19.871,61 |
| **Total FGTS:** | | **19.871,61** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **19.871,61** |

**Informações de recolhimentos do Consignado**

Não há informações de recolhimentos do Consignado

**Total da Guia:** **19.871,61**

**Observações**

Data de geração da Guia: 09/05/2025 às 14:13:01 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

**PIX Copia e Cola:**

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/fd49034a5cf246c9967e6d08a658ab6652040000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304A4F1

**Payload Location:**

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/fd49034a5cf246c9967e6d08a658ab66

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**
**Recibo de Entrega da Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais - DCTFWeb**

| | |
|---|---|
| **CNPJ/CPF** | 24.271.119/0001-67 |
| **Nome** | DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA |
| **Período de apuração** | 04/2025 |
| **Declaração Retificadora** | Não |
| **Identificação da apuração de débitos** | 109615420 / Reinf CP<br>109615442 / Reinf RET<br>32382415460 / eSocial<br>5436670 / MIT |

**Totalização dos tributos apurados no período**

| Tributos | Débitos Apurados | Saldo a Pagar |
|---|---|---|
| **Contribuição Previdenciária Segurados** | R$ 22.292,72 | R$ 0,00 |
| **Contribuição Previdenciária Patronal** | R$ 52.621,76 | R$ 0,00 |
| **Contribuição para Outras Entidades e Fundos** | R$ 14.449,76 | R$ 0,00 |
| **Contribuições Diversas** | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| **COFINS** | R$ 7.527,47 | R$ 7.527,47 |
| **COSIRF** | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| **CPSS** | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| **CSLL** | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| **CSRF** | R$ 27.058,96 | R$ 27.058,96 |
| **IOF** | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| **IPI** | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| **IRPJ** | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| **IRRF** | R$ 10.109,05 | R$ 10.109,05 |
| **PIS** | R$ 1.630,96 | R$ 1.630,96 |
| **RET/Pagamento Unificado** | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| **TOTAL** | R$ 135.690,68 | R$ 46.326,44 |

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irretratável, dos tributos declarados. Fica o declarante ciente de que os tributos declarados na DCTFWeb e não pagos serão enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, conforme o disposto no parágrafo 2º do artigo 5º do Decreto-Lei nº 2.124, de 13 de junho de 1984, combinado com a Portaria MF nº 118, de 28 de junho de 1984, estando o declarante sujeito ainda a:
1) Sobre os tributos não pagos ou não recolhidos nos prazos legais incidirão multa e juros de mora, nos termos do art. 61 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, combinado com o art. 35 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991;
2) inclusão no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Público Federal (CADIN), impedindo operações de crédito com recursos públicos, a concessão de incentivos fiscais e financeiros e a celebração de convênios e similares que envolvam desembolso de recursos públicos e respectivos aditamentos (Lei nº 10.522, de 19 de julho de 2002);
3) encaminhamento ao Ministério Público Federal de Representação Fiscal para Fins Penais nos casos que, em tese, tenha ocorrido crime contra a ordem tributária ou contra a previdência social, por deixar de recolher, no prazo legal, valor de tributo ou de contribuição social, descontado ou cobrado, na qualidade de sujeito passivo de obrigação e que deveria recolher aos cofres públicos (Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990 e Código Penal).

No caso de falta de apresentação ou de apresentação de declaração com incorreções ou omissões, o contribuinte ficará sujeito às multas previstas no artigo 32-A da Lei nº 8.212, de 1991, e no art. 7º da Lei nº 10.426, de 24 de abril de 2002.

Não surtirão efeitos as retificações de informações prestadas na DCTFWeb que pretendam excluir ou reduzir débitos:

- enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, sejam eles saldos a pagar ou valores apurados em procedimento de auditoria interna;
- incluídos em parcelamento deferido;
- que tenham sido objeto de declaração de compensação não passível de retificação ou cancelamento.

Também não surtirão efeitos as retificações de débitos de tributos em relação aos quais o sujeito passivo tenha sido objeto de procedimento fiscal e/ou nos casos em que a apresentação da declaração ocorra após o prazo decadencial.

**Dados do Representante da Pessoa Jurídica**

| | |
|---|---|
| **Nome** | RAUL SANTOS DE KOS |
| **CPF** | 720.320.222-49 |

| | |
|---|---|
| **Telefone** | - |

**Recibo de Entrega da DCTFWeb**

| | |
|---|---|
| **DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em** | 09/05/2025 14:47:30 |
| **Nº do recibo de entrega** | 0000050000341198770 |
| **DCTFWeb transmitida com assinatura de certificado digital por** | 07.541.920/0001-66 |

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**
**RELATÓRIO DA DECLARAÇÃO COMPLETA - DCTFWeb**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome do Contribuinte** | DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA | **CNPJ** | 24.271.119/0001-67 |
| **Período apuração** | 04/2025 | **Número do Recibo** | 50000341198770 |
| **Data/Hora da Transmissão** | 09/05/2025 14:47:30 | **Identificação da Apuração de Débitos** | 109615420 / Reinf CP<br>109615442 / Reinf RET<br>32382415460 / eSocial<br>5436670 / MIT |

**Dados Iniciais**

| | |
|---|---|
| **Classificação Tributária** | 99-Pessoas Jurídicas em Geral |
| **Missão Diplomática ou Repartição Consular** | 0 - Sem acordo |
| **Ausência de Fatos Geradores** | Não |

**Endereço**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Logradouro** | SERZEDELO CORREA | **Número** | 805 |
| **Complemento** | SALA 4 E 5 | **Bairro/Distrito** | BATISTA CAMPOS |
| **Município** | BELEM | **UF** | PA |
| **CEP** | 66033770 | **Telefone** | 9187518439 |
| **Correio Eletrônico** | KOSRAUL@GMAIL.COM | | |

**Dados do Representante do Contribuinte e do Responsável pelo Preenchimento**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Representante** | RAUL SANTOS DE KOS | **CPF** | 72032022249 |
| **Telefone** | 00000000 | | |
| **Correio Eletrônico** | - | | |
| **Responsável pelo Preenchimento** | NUR ELAINE PARENTE ANAISSE | | |
| **CPF** | 59523220268 | **CRC** | - |
| **UF** | - | **Telefone** | 09132229703 |
| **Correio Eletrônico** | anaissecontabilidade@gmail.com | | |

**Dados do MIT**

| | |
|---|---|
| **CRVM** | Regime de Competência |
| **Regime PIS/COFINS** | Cumulativa |
| **Qualificação PJ** | PJ em geral |
| **Levantou balanço e/ou balancete** | Não |
| **Forma de tributação** | Presumido |

**Débito Apurado e Crédito Vinculado**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código da Receita** | 1708-06 | **Descrição** | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ |
| **Período Apuração Débito** | 04/2025 | | |
| **Débito Apurado** | 5.564,59 | | |
| **Saldo a Pagar** | 5.564,59 | | |

**Débito Apurado e Crédito Vinculado**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código da Receita** | 5952-07 | **Descrição** | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV |
| **Período Apuração Débito** | 04/2025 | | |
| **Débito Apurado** | 27.058,96 | | |
| **Saldo a Pagar** | 27.058,96 | | |

**Débito Apurado e Crédito Vinculado**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código da Receita** | 1082-01 | **Descrição** | CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO |
| **Período Apuração Débito** | 04/2025 | | |
| **Débito Apurado** | 22.125,74 | | |
| **Deduções** | **Salário Família:** 255,67<br>**Salário Maternidade:** 7.019,25<br>**Retenção Lei 9711/98:** 14.850,82 | | |
| **Saldo a Pagar** | 0,00 | | |

**Débito Apurado e Crédito Vinculado**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código da Receita** | 1170-01 | **Descrição** | CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO |
| **Período Apuração Débito** | 04/2025 | | |
| **Débito Apurado** | 6.228,35 | | |
| **Deduções** | **Retenção Lei 9711/98:** 6.228,35 | | |
| **Saldo a Pagar** | 0,00 | | |

**Débito Apurado e Crédito Vinculado**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código da Receita** | 1191-01 | **Descrição** | CP TERCEIROS - SENAC |
| **Período Apuração Débito** | 04/2025 | | |
| **Débito Apurado** | 2.491,34 | | |
| **Deduções** | **Retenção Lei 9711/98:** 2.491,34 | | |
| **Saldo a Pagar** | 0,00 | | |

**Débito Apurado e Crédito Vinculado**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código da Receita** | 1196-01 | **Descrição** | CP TERCEIROS - SESC |
| **Período Apuração Débito** | 04/2025 | | |
| **Débito Apurado** | 3.737,01 | | |
| **Deduções** | **Retenção Lei 9711/98:** 3.737,01 | | |
| **Saldo a Pagar** | 0,00 | | |

**Débito Apurado e Crédito Vinculado**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código da Receita** | 1176-01 | **Descrição** | CP TERCEIROS - INCRA |
| **Período Apuração Débito** | 04/2025 | | |
| **Débito Apurado** | 498,26 | | |
| **Deduções** | **Retenção Lei 9711/98:** 498,26 | | |
| **Saldo a Pagar** | 0,00 | | |

**Débito Apurado e Crédito Vinculado**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código da Receita** | 1200-01 | **Descrição** | CP TERCEIROS - SEBRAE |
| **Período Apuração Débito** | 04/2025 | | |
| **Débito Apurado** | 1.494,80 | | |
| **Deduções** | **Retenção Lei 9711/98:** 1.494,80 | | |
| **Saldo a Pagar** | 0,00 | | |

**Débito Apurado e Crédito Vinculado**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código da Receita** | 1646-01 | **Descrição** | CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO |
| **Período Apuração Débito** | 04/2025 | | |
| **Débito Apurado** | 2.491,34 | | |
| **Deduções** | **Retenção Lei 9711/98:** 2.491,34 | | |
| **Saldo a Pagar** | 0,00 | | |

**Débito Apurado e Crédito Vinculado**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código da Receita** | 1138-01 | **Descrição** | CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS |
| **Período Apuração Débito** | 04/2025 | | |
| **Débito Apurado** | 49.826,82 | | |
| **Deduções** | **Retenção Lei 9711/98:** 49.826,82 | | |
| **Saldo a Pagar** | 0,00 | | |

**Débito Apurado e Crédito Vinculado**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código da Receita** | 1138-04 | **Descrição** | CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS |
| **Período Apuração Débito** | 04/2025 | | |
| **Débito Apurado** | 303,60 | | |
| **Deduções** | **Retenção Lei 9711/98:** 303,60 | | |
| **Saldo a Pagar** | 0,00 | | |

**Débito Apurado e Crédito Vinculado**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código da Receita** | 1099-01 | **Descrição** | CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% |
| **Período Apuração Débito** | 04/2025 | | |
| **Débito Apurado** | 166,98 | | |
| **Deduções** | **Retenção Lei 9711/98:** 166,98 | | |
| **Saldo a Pagar** | 0,00 | | |

**Débito Apurado e Crédito Vinculado**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código da Receita** | 0561-07 | **Descrição** | IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS |
| **Período Apuração Débito** | 04/2025 | | |
| **Débito Apurado** | 4.544,46 | | |
| **Saldo a Pagar** | 4.544,46 | | |

**Débito Apurado e Crédito Vinculado**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código da Receita** | 8109-02 | **Descrição** | PIS - FATURAMENTO - PJ EM GERAL |
| **Período Apuração Débito** | 04/2025 | | |
| **Débito Apurado** | 1.630,96 | | |
| **Saldo a Pagar** | 1.630,96 | | |

**Débito Apurado e Crédito Vinculado**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código da Receita** | 2172-01 | **Descrição** | COFINS - FATURAMENTO/PJ EM GERAL |
| **Período Apuração Débito** | 04/2025 | | |
| **Débito Apurado** | 7.527,47 | | |
| **Saldo a Pagar** | 7.527,47 | | |

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**
**RELATÓRIO DE CRÉDITOS - DCTFWeb**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome do Contribuinte** | DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA | **CNPJ** | 24.271.119/0001-67 |
| **Período de Apuração** | 04/2025 | **Número do Recibo** | 0000050000341198770 |
| **Data/Hora da Transmissão** | 09/05/2025 14:47:30 | **Identificação da Apuração de Débitos** | 109615420 / Reinf CP<br>109615442 / Reinf RET<br>32382415460 / eSocial<br>5436670 / MIT |

**Relatório por Crédito - Dedução Salário Família** (**Valor Informado:** 255,67 - **Valor Utilizado:** 255,67 = **Saldo Disponível:** 0,00)

**Obra:**

| **Descrição do Débito** | | | **Descrição do Crédito** |
|---|---|---|---|
| **Código Receita** | **PA Débito** | **Débito Declarado** | **Valor Utilizado** |
| 108201 - CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO | 04/2025 | 22.125,74 | 255,67 |

**Relatório por Crédito - Dedução Salário Maternidade** (**Valor Informado:** 7.019,25 - **Valor Utilizado:** 7.019,25 = **Saldo Disponível:** 0,00)

**Obra:**

| **Descrição do Débito** | | | **Descrição do Crédito** |
|---|---|---|---|
| **Código Receita** | **PA Débito** | **Débito Declarado** | **Valor Utilizado** |
| 108201 - CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO | 04/2025 | 22.125,74 | 7.019,25 |

**Relatório por Crédito - Dedução Retenção Lei 9711** (**Valor Informado:** 141.914,46 - **Valor Utilizado:** 82.089,32 = **Saldo Disponível:** 59.825,14)

| **Descrição do Débito** | | | **Descrição do Crédito** |
|---|---|---|---|
| **Código Receita** | **PA Débito** | **Débito Declarado** | **Valor Utilizado** |
| 108201 - CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO | 04/2025 | 22.125,74 | 14.850,82 |
| 109901 - CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% | 04/2025 | 166,98 | 166,98 |
| 113801 - CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS | 04/2025 | 49.826,82 | 49.826,82 |
| 113804 - CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS | 04/2025 | 303,60 | 303,60 |
| 117001 - CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO | 04/2025 | 6.228,35 | 6.228,35 |
| 117601 - CP TERCEIROS - INCRA | 04/2025 | 498,26 | 498,26 |
| 119101 - CP TERCEIROS - SENAC | 04/2025 | 2.491,34 | 2.491,34 |
| 119601 - CP TERCEIROS - SESC | 04/2025 | 3.737,01 | 3.737,01 |
| 120001 - CP TERCEIROS - SEBRAE | 04/2025 | 1.494,80 | 1.494,80 |
| 164601 - CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO | 04/2025 | 2.491,34 | 2.491,34 |

# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

| CNPJ | Razão Social |
|---|---|
| 24.271.119/0001-67 | DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA |

| Período de Apuração | Data de Vencimento | Número do Documento |
|---|---|---|
| Abril/2025 | 20/05/2025 | 07.16.25129.5717268-7 |

Observações

Pagar este documento até
**20/05/2025**

Valor Total do Documento
**37.168,01**

## Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 0561 | IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO<br>07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS<br>PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025 | 4.544,46 | | | 4.544,46 |
| 1708 | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ<br>06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ<br>PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025 | 5.564,59 | | | 5.564,59 |
| 5952 | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV<br>07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV<br>PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025 | 27.058,96 | | | 27.058,96 |
| | **Totais** | **37.168,01** | | | **37.168,01** |

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 09/05/2025 14:29:14

85860000371 2 68010385251 0 40071625129 4 57172687221 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA


## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000371 2 | 68010385251 0 | 40071625129 4 | 57172687221 1

CNPJ: 24.271.119/0001-67
Número: 07.16.25129.5717268-7
Pagar até: 20/05/2025
Valor: 37.168,01

Pague com o PIX

Empresa: DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA (00273) - 24271119000167
AV SERZEDELO CORREA, 805 - BATISTA CAMPOS - Belém - 66033770
Departamento: Todos
Sindicato: SINTHOSP - (004) - 04.569.224/0001-70
AV ALCINDO CANCELA, 2564 - CREMACAO - BELEM - 66045-197

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Função | CTPS / SÉRIE | Base Contribuição | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 000032 | LEONAN SOZINHO DE MATOS | 221205 | Biomédico | 00020919/00048 | | 48,00 |
| | | | Total | | | |
| 000001 | | | | | | 48,00 |

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**
**RELATÓRIO DE DÉBITOS - DCTFWeb**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome do Contribuinte** | DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA | **CNPJ** | 24.271.119/0001-67 |
| **Período de Apuração** | 04/2025 | **Número do Recibo** | 0000050000341198770 |
| **Data/Hora da Transmissão** | 09/05/2025 14:47:30 | **Identificação da Apuração de Débitos** | 109615420 / Reinf CP<br>109615442 / Reinf RET<br>32382415460 / eSocial<br>5436670 / MIT |

**Grupo:** CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA SEGURADOS

| Código | Descrição | PA Débito | Valor Original | Outros Créditos | | | | Deduções | | | Pagamentos | Saldo a pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Exclusão | Suspensão | Parcelamento | Compensação | Salário-Família | Salário-Maternidade | Retenções | | |
| 1082-01 | CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO | 04/2025 | 22.125,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 255,67 | 7.019,25 | 14.850,82 | 0,00 | 0,00 |
| 1099-01 | CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% | 04/2025 | 166,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 166,98 | 0,00 | 0,00 |

**Grupo:** CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA PATRONAL

| Código | Descrição | PA Débito | Valor Original | Outros Créditos | | | | Deduções | | | Pagamentos | Saldo a pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Exclusão | Suspensão | Parcelamento | Compensação | Salário-Família | Salário-Maternidade | Retenções | | |
| 1138-01 | CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS | 04/2025 | 49.826,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 49.826,82 | 0,00 | 0,00 |
| 1138-04 | CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS | 04/2025 | 303,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 303,60 | 0,00 | 0,00 |
| 1646-01 | CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO | 04/2025 | 2.491,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.491,34 | 0,00 | 0,00 |

**Grupo:** CONTRIBUIÇÃO PARA OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS

| Código | Descrição | PA Débito | Valor Original | Outros Créditos | | | | Deduções | | | Pagamentos | Saldo a pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Exclusão | Suspensão | Parcelamento | Compensação | Salário-Família | Salário-Maternidade | Retenções | | |
| 1170-01 | CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO | 04/2025 | 6.228,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.228,35 | 0,00 | 0,00 |
| 1176-01 | CP TERCEIROS - INCRA | 04/2025 | 498,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 498,26 | 0,00 | 0,00 |
| 1191-01 | CP TERCEIROS - SENAC | 04/2025 | 2.491,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.491,34 | 0,00 | 0,00 |
| 1196-01 | CP TERCEIROS - SESC | 04/2025 | 3.737,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.737,01 | 0,00 | 0,00 |
| 1200-01 | CP TERCEIROS - SEBRAE | 04/2025 | 1.494,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.494,80 | 0,00 | 0,00 |

**Grupo:** IRRF

| Código | Descrição | PA Débito | Valor Original | Outros Créditos | | | | Deduções | | | Pagamentos | Saldo a pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Exclusão | Suspensão | Parcelamento | Compensação | Salário-Família | Salário-Maternidade | Retenções | | |
| 0561-07 | IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS | 04/2025 | 4.544,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.544,46 |
| 1708-06 | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ | 04/2025 | 5.564,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.564,59 |

| **Grupo:** COFINS | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Código** | **Descrição** | **PA Débito** | **Valor Original** | **Outros Créditos** | | | | **Deduções** | | | **Pagamentos** | **Saldo a pagar** |
| | | | | **Exclusão** | **Suspensão** | **Parcelamento** | **Compensação** | **Salário-Família** | **Salário-Maternidade** | **Retenções** | | |
| 2172-01 | COFINS - FATURAMENTO/PJ EM GERAL | 04/2025 | 7.527,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7.527,47 |

| **Grupo:** PIS | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Código** | **Descrição** | **PA Débito** | **Valor Original** | **Outros Créditos** | | | | **Deduções** | | | **Pagamentos** | **Saldo a pagar** |
| | | | | **Exclusão** | **Suspensão** | **Parcelamento** | **Compensação** | **Salário-Família** | **Salário-Maternidade** | **Retenções** | | |
| 8109-02 | PIS - FATURAMENTO - PJ EM GERAL | 04/2025 | 1.630,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.630,96 |

| **Grupo:** CSRF | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Código** | **Descrição** | **PA Débito** | **Valor Original** | **Outros Créditos** | | | | **Deduções** | | | **Pagamentos** | **Saldo a pagar** |
| | | | | **Exclusão** | **Suspensão** | **Parcelamento** | **Compensação** | **Salário-Família** | **Salário-Maternidade** | **Retenções** | | |
| 5952-07 | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV | 04/2025 | 27.058,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 27.058,96 |

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**
**RELATÓRIO RESUMO DE DÉBITOS - DCTFWeb**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome do Contribuinte** | DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA | **CNPJ** | 24.271.119/0001-67 |
| **Período de Apuração** | 04/2025 | **Número do Recibo** | 0000050000341198770 |
| **Data/Hora da Transmissão** | 09/05/2025 14:47:30 | **Identificação da Apuração de Débitos** | 109615420 / Reinf CP<br>109615442 / Reinf RET<br>32382415460 / eSocial<br>5436670 / MIT |

**Grupo:** CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA SEGURADOS

| Código | Descrição | PA Débito | Valor Original | Créditos Vinculados | Saldo Devedor |
|---|---|---|---|---|---|
| 1082-01 | CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO | 04/2025 | 22.125,74 | 22.125,74 | 0,00 |
| 1099-01 | CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% | 04/2025 | 166,98 | 166,98 | 0,00 |

**Grupo:** CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA PATRONAL

| Código | Descrição | PA Débito | Valor Original | Créditos Vinculados | Saldo Devedor |
|---|---|---|---|---|---|
| 1138-01 | CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS | 04/2025 | 49.826,82 | 49.826,82 | 0,00 |
| 1138-04 | CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS | 04/2025 | 303,60 | 303,60 | 0,00 |
| 1646-01 | CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO | 04/2025 | 2.491,34 | 2.491,34 | 0,00 |

**Grupo:** CONTRIBUIÇÃO PARA OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS

| Código | Descrição | PA Débito | Valor Original | Créditos Vinculados | Saldo Devedor |
|---|---|---|---|---|---|
| 1170-01 | CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO | 04/2025 | 6.228,35 | 6.228,35 | 0,00 |
| 1176-01 | CP TERCEIROS - INCRA | 04/2025 | 498,26 | 498,26 | 0,00 |
| 1191-01 | CP TERCEIROS - SENAC | 04/2025 | 2.491,34 | 2.491,34 | 0,00 |
| 1196-01 | CP TERCEIROS - SESC | 04/2025 | 3.737,01 | 3.737,01 | 0,00 |
| 1200-01 | CP TERCEIROS - SEBRAE | 04/2025 | 1.494,80 | 1.494,80 | 0,00 |

**Grupo:** IRRF

| Código | Descrição | PA Débito | Valor Original | Créditos Vinculados | Saldo Devedor |
|---|---|---|---|---|---|
| 0561-07 | IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS | 04/2025 | 4.544,46 | 0,00 | 4.544,46 |
| 1708-06 | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ | 04/2025 | 5.564,59 | 0,00 | 5.564,59 |

**Grupo:** COFINS

| Código | Descrição | PA Débito | Valor Original | Créditos Vinculados | Saldo Devedor |
|---|---|---|---|---|---|
| 2172-01 | COFINS - FATURAMENTO/PJ EM GERAL | 04/2025 | 7.527,47 | 0,00 | 7.527,47 |

**Grupo:** PIS

| Código | Descrição | PA Débito | Valor Original | Créditos Vinculados | Saldo Devedor |
|---|---|---|---|---|---|
| 8109-02 | PIS - FATURAMENTO - PJ EM GERAL | 04/2025 | 1.630,96 | 0,00 | 1.630,96 |

**Grupo:** CSRF

| Código | Descrição | PA Débito | Valor Original | Créditos Vinculados | Saldo Devedor |
|---|---|---|---|---|---|
| 5952-07 | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV | 04/2025 | 27.058,96 | 0,00 | 27.058,96 |

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**
**RELATÓRIO RESUMO DE CRÉDITOS - DCTFWeb**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome do Contribuinte** | DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA | **CNPJ** | 24.271.119/0001-67 |
| **Período de Apuração** | 04/2025 | **Número do Recibo** | 0000050000341198770 |
| **Data/Hora da Transmissão** | 09/05/2025 14:47:30 | **Identificação da Apuração de Débitos** | 109615420 / Reinf CP<br>109615442 / Reinf RET<br>32382415460 / eSocial<br>5436670 / MIT |

| Descrição | Valor Informado/Importado | Valor Vinculado a Débito | Saldo disponível |
|---|---|---|---|
| Retenção Lei 9711/98 ou adiantamento de retenção | 141.914,46 | 82.089,32 | 59.825,14 |
| Salário Família | 255,67 | 255,67 | 0,00 |
| Salário Maternidade | 7.019,25 | 7.019,25 | 0,00 |

Assunto: **Documentos para prestação de contas**
De <wania.pantoja@dgsonline.com.br>
Para: <contratos.hjb@indsh.org.br>
Cc: <fernando.albuquerque@dgsonline.com.br>
Data 14/05/2025 15:40

- c3df89c2.png (~38 KB)
- HJB (4).zip (~5.5 MB)
- 13.05.25-Compr. FGTS-19.871,61 (2).pdf (~50 KB)
- 13.05.25-Compr. INSS-37.168,01 (1).pdf (~39 KB)
- 13.05.25-Compr. ISS Abil.2025-94.248,23 (1).pdf (~38 KB)
- GUIA FGTS (2).pdf (~181 KB)
- GUIA INSS (1).pdf (~115 KB)
- ISS 04.2025 - Venc. 13.05.2025.pdf (~90 KB)
- Creditos24271119000167_042025_40_.pdf (~7 KB)
- Debitos_24271119000167_042025_40_.pdf (~21 KB)
- DeclaracaoCompleta_24271119000167_042025_40_.pdf (~20 KB)
- GUIA FGTS.pdf (~181 KB)
- GUIA INSS.pdf (~115 KB)
- Recibo_24271119000167_042025_40_00000500003411987 70.pdf (~11 KB)
- RELATÓRIO IR.pdf (~16 KB)
- RELATÓRIO SINDICAL.pdf (~10 KB)
- RESUMO GERAL (1).pdf (~32 KB)
- resumo geral.pdf (~86 KB)
- ResumoCreditos_24271119000167_042025_40_.pdf (~4 KB)
- ResumoDebitos_24271119000167_042025_40_.pdf (~11 KB)

Boa tarde!

Prezado, Túlio.

Em anexo, os documentos de obrigatoriedade.

Qualquer dúvida estou à disposição.

Atenciosamente

DGS LABORATÓRIOS
Wânia M. Pantoja
Supervisora Administrativa e Financeira
(91) 98409-1472
Ed. Urbe Office - Av. Serzedelo Corrêa, 805 – Batista Campos,
Belém - PA, 66025-240
Instagram - @diagnogest | LinkedIn - /dgslaboratorios




c3df89c2.png
~38 KB

Internet Banking Empresarial

DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESA **Agência:** 1590 **Conta:** 130020131

Valor
R$ 19.871,61

Identificação do pagamento
8e262d82c15a48cab535fea934224a1e

Informação para o pagador
0125050969493759-024271119
04/2025 MENSAL0

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 1590 Cc 130020131

Data de vencimento
20/05/2025

Receber após o vencimento
Não

Valor original
R$ 19.871,61

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

**Dados do recebedor**

Para
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave
c75e4ec6-9881-4240-a2f3-
3672b7fe56c1

CPF/CNPJ
00.360.305/0001-04

**Dados do pagador**

De
DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO
EMPRESARIAL LTDA

CPF/CNPJ
24.271.119/0001-67

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E9040088820250513200 2YN22693393
0

Data/Hora da transação
13/05/2025 - 17:02:40

Código de autenticação
IBE06AF6A1EBBA82841F7A1

**DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESA** Agência: **1590** Conta Corrente: **13002013-1**

**Pagamento com código de barras >** 2ª via de comprovante

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

| | |
|---|---|
| Agente Arrecadador: | CNC 033 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. |
| Codigo de Barras: | 85860000371-2 68010385251-0 40071625129-4 57172687221-1 |
| Data de Pagamento: | 13/05/2025 |
| Numero do Documento: | 07.16.25129.5717268-7 |
| Valor Total: | R$ 37.168,01 |
| Autenticacao: | IBE65354CBAA67B4BB28E4B |
| Convenio de Arrecadacao: | 00336916000900000097 |
| Tipo de Pagamento: | TRIBUTOS FEDERAIS DARF NUMERADO |
| Data de Vencimento: | 20/05/2025 |
| Canal: | INTERNET BANKING |

Comprovante de pagamento emitido de acordo com o ADE conjunto CODAC/COTEC nro. 01 de 31/10/2011.
Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.
Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.

| | |
|---|---|
| Transacao efetivada em: | 13/05/2025 |
| Hora da Transacao: | 17:03:45 |


## Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Empresa : 00273 DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA CNPJ : 24271119000167
Endereço : AV SERZEDELO CORREA, 805 SALA 4 E 5
Período: 01/04/2025 a 30/04/2025
Tipo Processo: Todos 

# Resumo Geral

**Valores pagos aos Funcionários na folha de pagamento**

| | ADICIONAIS / DESCONTOS | ATIVOS | DEMITIDOS | AFASTADOS | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | Salário Base | 169.263,46 | 0,00 | 0,00 | 169.263,46 |
| 007 | Saldo de Salário | 0,00 | 5.415,13 | 0,00 | 5.415,13 |
| 009 | Férias | 5.255,00 | 700,00 | 0,00 | 5.955,00 |
| 020 | Periculosidade | 540,00 | 0,00 | 0,00 | 540,00 |
| 023 | Anuênio 0,5% | 795,33 | 14,00 | 0,00 | 809,33 |
| 107 | 16 Plantão | 335,99 | 0,00 | 0,00 | 335,99 |
| 116 | Anuenio s/ Salário Maternidade | 19,38 | 0,00 | 48,00 | 67,38 |
| 117 | Insalubridade s/ Salário Maternidad | 253,00 | 0,00 | 607,20 | 860,20 |
| 175 | Insalubridade 20% Sal.Mín. | 22.031,24 | 637,56 | 0,00 | 22.668,80 |
| 183 | Adicional Noturno 20% | 5.118,80 | 54,67 | 0,00 | 5.173,47 |
| 190 | D.S.R - Adicional Noturno 20% | 9,53 | 0,00 | 0,00 | 9,53 |
| 200 | Salário Maternidade | 1.291,67 | 0,00 | 4.800,00 | 6.091,67 |
| 381 | Gratificação | 11.843,49 | 161,60 | 0,00 | 12.005,09 |
| 401 | Hora Extra 50% | 9.592,47 | 0,00 | 0,00 | 9.592,47 |
| 402 | Hora Extra 100% | 7.801,40 | 0,00 | 0,00 | 7.801,40 |
| 420 | D.S.R | 2.955,07 | 0,00 | 0,00 | 2.955,07 |
| 490 | Férias Proporcionais do Aviso Inde | 0,00 | 693,08 | 0,00 | 693,08 |
| 491 | Aviso Prévio sobre anos trabalhad | 0,00 | 2.495,10 | 0,00 | 2.495,10 |
| 500 | Aviso Prévio Indenizado | 0,00 | 8.317,00 | 0,00 | 8.317,00 |
| 501 | Décimo Terceiro Proporcional | 0,00 | 5.025,32 | 0,00 | 5.025,32 |
| 502 | Décimo Terceiro Aviso | 0,00 | 693,08 | 0,00 | 693,08 |
| 503 | Salário Família Indenizado | 0,00 | 21,67 | 0,00 | 21,67 |
| 505 | Férias Proporcionais | 0,00 | 5.281,38 | 0,00 | 5.281,38 |
| 509 | 1/3 de Férias (Rescisão) | 0,00 | 1.991,48 | 0,00 | 1.991,48 |
| 597 | 1/3 Férias | 2.138,12 | 277,23 | 0,00 | 2.415,35 |
| 599 | Salário Família | 234,00 | 0,00 | 0,00 | 234,00 |
| 998 | Insuficiência de Saldo 30% | 0,00 | 67,46 | 0,00 | 67,46 |
| | **TOTAL DE ADICIONAIS** | **239.477,95** | **31.845,76** | **5.455,20** | **276.778,91** |
| 399 | Faltas | 261,44 | 440,00 | 0,00 | 701,44 |
| 604 | Vale Transporte | 1.486,80 | 160,90 | 0,00 | 1.647,70 |
| 606 | Adiantamento | 414,66 | 0,00 | 0,00 | 414,66 |
| 614 | Aviso Prévio Descontado | 0,00 | 3.152,57 | 0,00 | 3.152,57 |
| 615 | Desconto DSR | 45,42 | 73,33 | 0,00 | 118,75 |
| 635 | Atrasos no Período | 11,10 | 0,00 | 0,00 | 11,10 |
| 641 | Contribuição Assitêncial 2% | 48,00 | 0,00 | 0,00 | 48,00 |
| 650 | Devolução Vale Transporte | 0,00 | 56,00 | 0,00 | 56,00 |
| 692 | Devolução Vale- Alimentação | 0,00 | 140,00 | 0,00 | 140,00 |
| 900 | INSS Rescisão | 0,00 | 429,20 | 0,00 | 429,20 |
| 901 | INSS 13o. Rescisão | 0,00 | 385,30 | 0,00 | 385,30 |
| 902 | INSS Férias | 725,37 | 83,17 | 0,00 | 808,54 |
| 903 | INSS Folha | 20.057,28 | 0,00 | 445,42 | 20.502,70 |
| 910 | IRRF Rescisão | 0,00 | 252,56 | 0,00 | 252,56 |
| 913 | IRRF Férias. | 87,87 | 0,00 | 0,00 | 87,87 |

# Resumo Geral

**Valores pagos aos Funcionários na folha de pagamento**

| ADICIONAIS / DESCONTOS | | ATIVOS | DEMITIDOS | AFASTADOS | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 914 | IRRF Folha | 3.663,36 | 0,00 | 0,00 | 3.663,36 |
| **TOTAL DE DESCONTOS** | | **26.801,30** | **5.173,03** | **445,42** | **32.419,75** |
| TOTAL LÍQUIDO A PAGAR | | 212.676,65 | 26.672,73 | 5.009,78 | 244.359,16 |
| TOTAL LÍQUIDO A PAGAR (FÉRIAS) | | 7.739,20 | | 0,00 | 8.764,96 |
| TOTAL DE FUNCIONÁRIOS | | 93 | 5 | 2 | 100 |

**Valores pagos aos Sócios / Autônomos na folha de pagamento**

| ADICIONAIS / DESCONTOS | | Valores Sócios | Valores Autônomos |
|---|---|---|---|
| 003 | PRO LABORE | 1.518,00 | 0,00 |
| **TOTAL DE ADICIONAIS** | | **1.518,00** | **0,00** |
| 013 | INSS | 166,98 | 0,00 |
| **TOTAL DE DESCONTOS** | | **166,98** | **0,00** |
| TOTAL LÍQUIDO A PAGAR | | 1.351,02 | 0,00 |
| TOTAL DE SÓCIOS / AUTÔNOMOS | | 1 | 0 |

**Valores gerados na folha de pagamento que não influenciam nos valores dos funcionários**

| NÃO APARECEM EM FOLHA / INFORMATIVOS | | ATIVOS | DEMITIDOS | AFASTADOS | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 506 | FGTS Mês da Rescisão | 0,00 | 451,03 | 0,00 | 451,03 |
| 507 | FGTS 13º Salário Rescisório | 0,00 | 402,01 | 0,00 | 402,01 |
| 513 | FGTS Aviso Prévio Indenizado | 0,00 | 920,41 | 0,00 | 920,41 |
| 515 | Multa FGTS | 0,00 | 479,06 | 0,00 | 479,06 |
| 916 | FGTS em Férias | 684,18 | 88,71 | 0,00 | 772,89 |
| 917 | FGTS em Folha | 18.263,87 | 0,00 | 436,40 | 18.700,27 |
| **TOTAL NÃO APARECEM EM FOLHA / INFORMATIVOS** | | **18.948,05** | **2.341,22** | **436,40** | **21.725,67** |

# Resumo Geral

| * G P S | | F G T S | | DARF PIS | |
|---|---|---|---|---|---|
| Empregados : | 22.125,74 | | | | |
| Sócios : | 166,98 | **BASES DE CÁLCULO - GFIP** | | Base PIS Folha : | 0,00 |
| Autônomos : | 0,00 | Base de calc. FGTS sem 13º : | 247.981,01 | PIS Folha : | 0,00 |
| Empresa Funcionários: | 49.826,82 | Base de calc. FGTS 13º : | 2.489,91 | | |
| RAT Emp (RAT x FAP = 1,0000 %): | 2.491,34 | | | **DARF IR - Período Pagamento** | |
| Vlr. Ocorrência : | 0,00 | **VALOR RECOLHIDO - GFIP** | | IRRF Folha : | 3.113,00 |
| Empresa Sócios: | 303,60 | FGTS sem 13º salário s/CS : | 19.672,43 | IRRF Férias : | 565,25 |
| Empresa Autônomos: | 0,00 | FGTS sobre 13º salário s/CS : | 199,18 | IRRF Rescisão : | 866,21 |
| Cooperativas : | 0,00 | Total FGTS apurado recibos s/CS : | 19.871,61 | IRRF Sócio | 0,00 |
| Resíduo Mês Anterior: | 0,00 | | | IRRF Autônomo | 0,00 |
| Deduções de FPAS : | 7.274,92 | **BASES DE CÁLCULO - GRRF** | | | |
| Valor Retido : | 0,00 | Base de calc. FGTS GRRF : | 17.187,63 | **OUTRAS INFORMAÇÕES** | |
| Sub-Total : | 67.639,56 | Base de calc. Multa FGTS GRRF : | 1.197,64 | Contrib. Confederativa : | 0,00 |
| Terceiros Carreteiro: | 0,00 | Base de calc. FGTS M.Anterior: | 0,00 | Contrib. Sindical : | 0,00 |
| Resíduo Terceiros: | 0,00 | | | Contrib. Assistencial : | 0,00 |
| Terceiros 5,80 %: | 14.449,77 | **VALOR RECOLHIDO - GRRF** | | Contrib. Social s/ FGTS | 0,00 |
| Total Líquido : | 82.089,33 | Total FGTS recolhido s/CS: | 1.854,06 | | |
| | | Total FGTS Mês Anterior s/CS: | 0,00 | | |

*** De acordo com o eSocial, os valores a título de GPS não são mais válidos para o recolhimento de INSS e devido a sua apuração, podem apresentar diferenças com o eSocial.**

**INFORMAÇÕES AUXILIARES**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Salário Família : | 255,67 | Valor Compensação : | 0,00 | Base Empregados: | 249.134,12 |
| Salário Maternidade : | 7.019,25 | Valor Compensação 13º : | 0,00 | Base Sócios: | 1.518,00 |
| Outras Ded. FPAS : | 0,00 | Valor para Reembolso : | 0,00 | Base Autônomos: | 0,00 |

**BASES DE CÁLCULO - APOSENTADORIA ESPECIAL**

| OCORRÊNCIA | 2/6 | ALÍQ | TOTAL | 3/7 | ALÍQ | TOTAL | 4/8 | ALÍQ | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Empregados | 0,00 | 0,00 % | 0,00 | 0,00 | 0,00 % | 0,00 | 0,00 | 0,00 % | 0,00 |

TOTAIS Func. c/ AG. Nocivo : 0,00 Func. s/ AG. Nocivo : 0,00 Total RAT : 0,00

# HOSPITAL JEAN BITAR

## VOLUME ÚNICO

| | |
|---|---|
| **16** | **GUIA E COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO FGTS (PRESTADORES)** |

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

# GFD - Guia do FGTS Digital

**Pagar este documento até**
20/05/2025
às 21:59:59 (Brasília)

| CPF/CNPJ do Empregador | Nome/Razão Social do Empregador |
|---|---|
| 24.271.119 | DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA |

| Núm. de Pág. | Identificador | Tag | Valor a recolher |
|---|---|---|---|
| 1 | 0125050969493759-0 | 24271119 04/2025 MENSAL | 19.871,61 |

## Composição do Documento

**Informações de recolhimentos do FGTS**

| Competência | Quantidade Trabalhadores | FGTS Mensal | FGTS Rescisório | Indenização Compensatória | Encargos FGTS | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 04/2025 | 98 | 19.871,61 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 19.871,61 |
| **Total FGTS:** | | **19.871,61** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **19.871,61** |

**Informações de recolhimentos do Consignado**

Não há informações de recolhimentos do Consignado

**Total da Guia:** **19.871,61**

**Observações**

Data de geração da Guia: 09/05/2025 às 14:13:01 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

**PIX Copia e Cola:**

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/fd49034a5cf246c9967e6d08a658ab6652040000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304A4F1

**Payload Location:**

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/fd49034a5cf246c9967e6d08a658ab66

Internet Banking Empresarial

DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESA **Agência:** 1590 **Conta:** 130020131

Valor
R$ 19.871,61

Identificação do pagamento
8e262d82c15a48cab535fea934224a1e

Informação para o pagador
0125050969493759-024271119
04/2025 MENSAL0

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 1590 Cc 130020131

Data de vencimento
20/05/2025

Receber após o vencimento
Não

Valor original
R$ 19.871,61

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

**Dados do recebedor**

Para
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave
c75e4ec6-9881-4240-a2f3-
3672b7fe56c1

CPF/CNPJ
00.360.305/0001-04

**Dados do pagador**

De
DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO
EMPRESARIAL LTDA

CPF/CNPJ
24.271.119/0001-67

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E9040088820250513200 2YN22693393
0

Data/Hora da transação
13/05/2025 - 17:02:40

Código de autenticação
IBE06AF6A1EBBA82841F7A1

# GFD - Guia do FGTS Digital

**Pagar este documento até**
20/05/2025
às 21:59:59 (Brasília)

| CPF/CNPJ do Empregador | Nome/Razão Social do Empregador |
|---|---|
| 48.217.552 | HUMANITY ENGENHARIA LTDA |

| Núm. de Pág. | Identificador | Tag | Valor a recolher |
|---|---|---|---|
| 1 | 0125050267774436-7 | 48217552 04/2025 MENSAL | 1.374,44 |

## Composição do Documento

**Informações de recolhimentos do FGTS**

| Competência | Quantidade Trabalhadores | FGTS Mensal | FGTS Rescisório | Indenização Compensatória | Encargos FGTS | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 04/2025 | 7 | 1.374,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.374,44 |
| **Total FGTS:** | | **1.374,44** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **1.374,44** |

**Informações de recolhimentos do Consignado**

Não há informações de recolhimentos do Consignado

**Total da Guia:** **1.374,44**

**Observações**

Data de geração da Guia: 02/05/2025 às 09:03:20 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

**PIX Copia e Cola:**

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/97c43866aaed4a019ed2e91a2d9cb8ae52040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630409D9

**Payload Location:**

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/97c43866aaed4a019ed2e91a2d9cb8ae

05 mai. 2025, 16:11:29, via Empresa Plus

tipo de transação
**PIX QR CODE**

dados do pagador
**HUMANITY ENGENHARIA LTDA**
agência 6325 - conta 98981-9
tipo de conta - CONTA_CORRENTE
CPF / CNPJ - 48.217.552/0001-82

dados do recebedor
**CEF MATRIZ**
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
tipo de conta - CONTA_CORRENTE
CPF / CNPJ - 00.360.305/0001-04
chave - c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1

dados do devedor
**HUMANITY ENGENHARIA LTDA**
CPF / CNPJ do devedor **.***552/0001-**

detalhes do pagamento

| | |
|---|---|
| data de vencimento | 20/05/2025 |
| validade | 20/05/2025 |
| data da transação | hoje, 05/05/2025 |
| hora da transação | 16:11:29 |

valor do documento R$ 1.374,44

valor do pagamento
**R$ 1.374,44**

Identificação do QR Code
**18666f05fb7f419fb951bf30fa788053**

canal da transação
**Empresa Plus**

autenticação do comprovante
**92C4CCFC8CD1791A86F16FE7FF4B63BC321F48CD**

ID da transação
**E60701190202505051911DY57I5P9SC7**

controle
**318229805386451**

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades).
Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas
Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

# HOSPITAL JEAN BITAR

## VOLUME ÚNICO

| | |
|---|---|
| 17 | **GUIA E COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO ISS (PRESTADORES)** |

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM**
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

CÓDIGO DE BARRAS

**81740000146-4 23380511202-3 50512925010-4 70010743231-7**

# DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

| CPF / CNPJ | Inscrição Municipal/Sequencial | Data Emissão | Nº Documento |
|---|---|---|---|
| **12.157.457/0001-93** | **190.032-4** | **05/05/2025** | **250107001074323** |
| Contribuinte | | | Data Vencimento |
| **BRANCALHAO, CHAVES & KEUFFER DIAGNOSTICO LTDA** | | | **12/05/2025** |
| | | | Total a Pagar |
| | | | **R$ 14.623,38** |

## Relação de Débitos

| *Descrição* | *Identificação* | *Competência / Parcela* | *Valor Principal / atualizado* | *Desconto* | *Juros Mora* | *Multa Mora* | *Multa Penal* | *Honorários* | *Total* |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ISS PJ PROPRIO | 190.032-4 | 04/2025 | 14.623,38 | 0,00 | - | - | - | - | 14.623,38 |

**Informações adicionais**

*Gerada a partir da NFe - Exija sua nota fiscal Período de Competência: 04/2025 DFMS N: 250113000700480*

*VIA CONTRIBUINTE*

*Autenticação bancária*

---

**DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM**
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

CÓDIGO DE BARRAS

**81740000146-4 23380511202-3 50512925010-4 70010743231-7**

| CPF / CNPJ | Inscrição Municipal/Sequencial | Data Emissão | Nº Documento |
|---|---|---|---|
| **12.157.457/0001-93** | **190.032-4** | **05/05/2025** | **250107001074323** |
| Contribuinte | | | Data Vencimento |
| **BRANCALHAO, CHAVES & KEUFFER DIAGNOSTICO LTDA** | | | **12/05/2025** |
| | | | Total a Pagar |
| | | | **R$ 14.623,38** |

itauempresas

# Transação bancária

R$ 14.623,38

**dados da conta debitada**

agência
2939

conta
01930-9

empresa
BRANCALHAO, CHAVES E KEUFFER D

**dados da transação**

valor total
R$ 14.623,38

data do pagamento
12/05/2025

identificação do extrato
-

**dados de controle**

transação efetuada em
12/05/2025 às 03:07h
via Sispag

autenticação

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM**
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

CÓDIGO DE BARRAS

**81730000028-5 28340511202-2 50310925010-3 70006102561-0**

# DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

| CPF / CNPJ | Inscrição Municipal/Sequencial | Data Emissão | Nº Documento |
|---|---|---|---|
| **27.491.292/0001-69** | **283.129-5** | **06/03/2025** | **250107000610256** |
| Contribuinte: **BS SAUDE LTDA** | | | Data Vencimento: **10/03/2025** |
| | | | Total a Pagar: **R$ 2.828,34** |

## Relação de Débitos

| *Descrição* | *Identificação* | *Competência / Parcela* | *Valor Principal / atualizado* | *Desconto* | *Juros Mora* | *Multa Mora* | *Multa Penal* | *Honorários* | *Total* |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ISS PJ PROPRIO | 283.129-5 | 02/2025 | 2.828,34 | 0,00 | - | - | - | - | 2.828,34 |

**Informações adicionais**
*Gerada a partir da NFe - Exija sua nota fiscal Período de Competência: 02/2025 DFMS N: 250113000304470*

*VIA CONTRIBUINTE*

*Autenticação bancária*


**DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM**
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

CÓDIGO DE BARRAS

**81730000028-5 28340511202-2 50310925010-3 70006102561-0**

| CPF / CNPJ | Inscrição Municipal/Sequencial | Data Emissão | Nº Documento |
|---|---|---|---|
| **27.491.292/0001-69** | **283.129-5** | **06/03/2025** | **250107000610256** |
| Contribuinte: **BS SAUDE LTDA** | | | Data Vencimento: **10/03/2025** |
| | | | Total a Pagar: **R$ 2.828,34** |

# Comprovante de pagamento

10 MAR 2025 - 12:08:11

| | |
|---|---|
| **Valor** | R$ 2.828,34 |
| **Agendado para** | 10 MAR 2025 |

**Destino**

| | |
|---|---|
| **Favorecido** | PREF MUN BELEM |
| **Código de barras** | 817300000285<br>283405112022<br>503109250103<br>700061025610 |

**Origem**

| | |
|---|---|
| **Pagador** | VS SERVICOS MEDICOS LTDA |
| **Banco** | Nu Pagamentos S.A |
| **Agência** | 0001 |
| **Conta** | 21258010-8 |

**Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento.**
**CNPJ 18.236.120/0001-58**

**ID da transação: 67caf121-ec96-49a9-9bf5-d1da1aec4686**

**Recebido por correspondente bancário digital em parceria com Itaú Unibanco S.A.**

Estamos aqui para ajudar se você tiver alguma dúvida.
Caso necessite de atendimento, acesse o Me ajuda

Ouvidoria: 0800 887 0463 | ouvidoria@nubank.com.br (Atendimento das 8h às 18h em dias úteis).

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81770000374-9 45840511202-0 50423925010-4 70009973471-2

# DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

| CPF / CNPJ | Inscrição Municipal/Sequencial | Data Emissão | Nº Documento |
|---|---|---|---|
| 14.248.873/0001-22 | 348.556-2 | 23/04/2025 | 250107000997347 |

Contribuinte
**CARLETO REABILITAÇÃO MULTIPROFISSIONAL LTDA.**

Data Vencimento
**23/04/2025**

Total a Pagar
**R$ 37.445,84**

## Relação de Débitos

| Descrição | Identificação | Competência / Parcela | Valor Principal / atualizado | Desconto | Juros Mora | Multa Mora | Multa Penal | Honorários | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ISS PJ PROPRIO | 348.556-2 | 02/2025 | 35.662,70 | 0,00 | 356,63 | 1.426,51 | - | - | 37.445,84 |

**Informações adicionais**
*Gerada a partir da NFe - Exija sua nota fiscal Período de Competência: 02/2025 DFMS N: 250113000629034*

*VIA CONTRIBUINTE*

*Autenticação bancária*


DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81770000374-9 45840511202-0 50423925010-4 70009973471-2

| CPF / CNPJ | Inscrição Municipal/Sequencial | Data Emissão | Nº Documento |
|---|---|---|---|
| 14.248.873/0001-22 | 348.556-2 | 23/04/2025 | 250107000997347 |

Contribuinte
CARLETO REABILITAÇÃO MULTIPROFISSIONAL LTDA.

Data Vencimento
23/04/2025

Total a Pagar
R$ 37.445,84

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

IMPOSTO/TAXAS
Data da operação: 23/04/2025 - 19h43
N° de controle: 684.419.221.961.600.087 | Autenticação bancária: 011.726.116

Conta de débito: **Agência: 2398 | Conta: 310923-2 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **CARLETO & ROCHA LTDA - EPP | CNPJ: 14.248.873/0001-22**

Código de barras: **81770000374-9 45840511202-0 50423925010-4 70009973471-2**

Empresa/Orgão: **P.M BELEM/PA**

Descrição: **IMPOSTO/TAXAS**

Referencia: **9973471**

Data de débito: **23/04/2025**

Data do vencimento: **23/04/2025**

Valor principal: **R$ 37.445,84**

Desconto: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Valor do pagamento: **R$ 37.445,84**

A transação acima foi realizada por meio do **Bradesco Celular PJ.**
O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente CARLETO & ROCHA LTDA - EPP , junto à Agência 2398, da data de pagamento.

### Autenticação

pPt2mKR RHVfuXy5 cVWeVwNf VKtOXoN0 5T2kp3Z3 x30ZMA1e 98xBDuI7 SlPaFT5c
HDERw8N8 W3JqhZ1e 85AE3N8Z MrpJbaC6 J5DZbn3m 737k7g1e I7YUUB94 QoBW#v*B
gIGSUH19 N2*m8MQt otdy5pLm XTGlCpy* nksVoWtb prkWjwEy 00102325 00740044

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

SIMPLES NACIONAL

# Documento de Arrecadação do Simples Nacional

| CNPJ | Razão Social |
|---|---|
| 24.244.581/0001-75 | CARLOS APARECIDO DOS SANTOS |

| Período de Apuração | Data de Vencimento | Número do Documento |
|---|---|---|
| Fevereiro/2025 | 20/03/2025 | 07.20.25072.2413952-1 |

Pagar este documento até: **20/03/2025**

Observações

Valor Total do Documento: **1.387,36**

## Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1001 | IRPJ - SIMPLES NACIONAL 02/2025 | 274,70 | | | 274,70 |
| 1002 | CSLL - SIMPLES NACIONAL 02/2025 | 210,88 | | | 210,88 |
| 1004 | COFINS - SIMPLES NACIONAL 02/2025 | 285,10 | | | 285,10 |
| 1005 | PIS - SIMPLES NACIONAL 02/2025 | 61,74 | | | 61,74 |
| 1010 | ISS - SIMPLES NACIONAL SAO PAULO (SP) - 02/2025 | 554,94 | | | 554,94 |
| | **Totais** | **1.387,36** | | | **1.387,36** |

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1/1 13/03/2025 18:57:57

85840000013 2 87360328250 0 79072025072 2 24139521074 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

---

## Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85840000013 2 87360328250 0 79072025072 2 24139521074 7

CNPJ: 24.244.581/0001-75
Número: 07.20.25072.2413952-1
Pagar até: 20/03/2025
Valor: 1.387,36

Pague com o PIX

Itaú

30 horas

## Comprovante de pagamento - simples nacional

agente arrecadador: **CNC:341 Banco Itaú S/A**
código de barras: **85840000013 87360328250 79072025072 24139521074**
data do pagamento: **20/03/2025**
número do documento: **07.20.25072.2413952-1**
valor total: **R$ 1.387,36**

autenticação: **50790000031045909078**

operação efetuada via Itaú Empresas na Internet: **Sispag, CTRL: 002025032067075**
autenticação digital Itaú:
**BE6796D8D0AD2229F606CD4A576330B7D63617F8**
transação efetuada em 20/03/2025 às 03:13:58h via Sispag na internet.

identificação no extrato: **DAS notas de marco**

**Dados da conta debitada**

nome: **CARLOS APARECIDO DOS SANTOS 05**
agência e conta: **0066 / 0041282-6**
CNPJ: **24.244.581/0001-75**

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ouFale Conosco: www.itau.com.brlempresasSe não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

NFS-D
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA**
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF

**DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM**

BANCO DO BRASIL

| | |
|---|---|
| NOME SACADO<br>CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA | CPF/CNPJ<br>08.704.319/0001-00 |
| ENDEREÇO<br>Travessa We 29 Nº 162 | CEP<br>67133-120 |
| BAIRRO<br>CIDADE NOVA | Nº DOCUMENTO<br>**16252950003969670** |
| CIDADE/ESTADO<br>Ananindeua - PA | DATA DO DOCUMENTO<br>**02/05/2025** |

| INSCRIÇÃO | MÊS/ANO | VALOR | CORREÇÃO | VALOR JUROS | MULTA DE MORA | DATA DO VENCIMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 22250 | 04/2025 | R$ 42.964,85 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | **12/05/2025** |

| CÓDIGO E DESCRIÇÃO RECEITA | VALOR TOTAL |
|---|---|
| 1113.05.01.01 - Imposto Sobre Serviços – ISS Próprio NFSd | **R$ 42.964,85** |

OBSERVAÇÕES
Esta guia foi gerada com a opção de "Não exibir conteúdo no campo observações".
Para visualizar a(s) Nota(s) Fiscal(is) referente a esta guia consulte no menu " Sistema > Minha Empresa > Consultar Guias".

**PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO**

**INFORMAÇÕES SOBRE O BOLETO** — **NÃO RECEBER APÓS: 12/05/2025**

| DATA DE EMISSÃO | NOSSO NÚMERO | VALOR TOTAL | CONVÊNIO - REFERENCIA DO BOLETO | PARCELA |
|---|---|---|---|---|
| 02/05/2025 | 16252950003969670-1 | R$ 42.964,85 | 1625295 | 1/1 |

LINHA DIGITÁVEL
**00190.00009 01625.295009 03969.670177 7 10790004296485**

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

---

BANCO DO BRASIL | 000-1 | **00190.00009 01625.295009 03969.670177 7 10790004296485**

| | |
|---|---|
| LOCAL DE PAGAMENTO<br>Pagável em qualquer banco | VENCIMENTO<br>**12/05/2025** |
| CEDENTE<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA | AGÊNCIA/CÓDIGO DO CEDENTE<br>1436 / 73140 |

| DATA DOCUMENTO | Nº DOCUMENTO | ESPÉCIE DOCUMENTO | ACEITE | DATA DO PROCESSAMENTO | NOSSO NÚMERO |
|---|---|---|---|---|---|
| 02/05/2025 | 16252950003969670 | DAM | S | 02/05/2025 | 16252950003969670-1 |

| USO DO BANCO | CARTEIRA | ESPÉCIE | PARCELA | QUANTIDADE | VALOR MOEDA | 1 (=) VALOR PRINCIPAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 17 | R$ | 1/1 | 83 | R$ 859.297,01 | **R$ 42.964,85** |

INSTRUÇÕES

**RECEBER SOMENTE ATÉ A DATA DO VENCIMENTO.**

| |
|---|
| 2 (+) CORREÇÃO MONETÁRIA<br>**R$ 0,00** |
| 3 (+) VALOR JUROS<br>**R$ 0,00** |
| 4 (+) MULTA DE MORA<br>**R$ 0,00** |
| 5 (-) DESCONTO ABATIMENTO<br>**R$ 0,00** |
| 6 (=) VALOR A PAGAR<br>**R$ 42.964,85** |

SACADO
CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S — CPF/CNPJ: 08.704.319/0001-00
Travessa We 29 Nº 162 Bairro: Cidade Nova
Ananindeua - PA - 67133-120

FICHA DE COMPENSAÇÃO - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 12/05/2025 - 11h03
N° de controle: 026.475.619.702.988.327 | Documento: 0001048

Conta de débito: **Agência: 6718 | Conta: 0010480-9 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **CENTRO DE DIAGNOSTICO DR M. L. S. LTDA| CNPJ: 008.704.319/0001-00**

---

| | |
|---|---|
| Código de barras: | **00190.00009 01625.295009 03969.670177 7 10790004296485** |
| Banco destinatário: | **001 - BCO DO BRASIL S.A.** |
| Razão Social Beneficiário: | **MUNICIPIO DE ANANINDEUA** |
| Nome Fantasia Beneficiário: | **MUNICIPIO DE ANANINDEUA** |
| CPF/CNPJ do Beneficiário: | **005.058.441/0001-68** |
| Razão Social Beneficiário Final: | **Não informado** |
| CPF/CNPJ Beneficiário Final: | **Não informado** |
| Instituição Recebedora: | **237 - BANCO BRADESCO S.A.** |
| Nome do Pagador: | **CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO** |
| CPF/CNPJ do Pagador: | **008.704.319/0001-00** |
| Data de débito: | **12/05/2025** |
| Data de vencimento: | **12/05/2025** |
| Valor | **R$ 42.964,85** |
| Desconto: | **R$ 0,00** |
| Abatimento: | **R$ 0,00** |
| Bonificação: | **R$ 0,00** |
| Multa: | **R$ 0,00** |
| Juros: | **R$ 0,00** |
| Valor total: | **R$ 42.964,85** |
| Descrição: | **MUNICIPIO DE ANANINDEUA** |

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

### Autenticação


Cw?be@e9 jgDJTlvR Lu3jTe8x QqvRKnHX jSUTDo6V #ZuaMV2j Qyctm#Eb #Ef92VV6
S2Vf6y?L GdvRFSVV qh6sH9b# fbuGDLAV ?dMbVy9x F8rme3My y*1V8IUX m*RlDzJf
W8tX*QY7 q6V4*CQD Sk5NBouz c5V8Btjb LVs36SNV g9g9GwJq 02811285 00245001


| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM**
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

CÓDIGO DE BARRAS

**81730002068-9 31760511202-6 50512925010-4 70010448661-3**

# DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

| CPF / CNPJ | Inscrição Municipal/Sequencial | Data Emissão | Nº Documento |
|---|---|---|---|
| **15.035.294/0001-64** | **210.051-7** | **02/05/2025** | **250107001044866** |
| Contribuinte: **CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA** | | | Data Vencimento: **12/05/2025** |
| | | | Total a Pagar: **R$ 206.831,76** |

## Relação de Débitos

| *Descrição* | *Identificação* | *Competência / Parcela* | *Valor Principal / atualizado* | *Desconto* | *Juros Mora* | *Multa Mora* | *Multa Penal* | *Honorários* | *Total* |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ISS PJ PROPRIO | 210.051-7 | 04/2025 | 206.831,76 | 0,00 | - | - | - | - | 206.831,76 |

**Informações adicionais**
*Gerada a partir da NFe - Exija sua nota fiscal Período de Competência: 04/2025 DFMS N: 250113000657739*

*VIA CONTRIBUINTE* *Autenticação bancária*


**DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM**
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

CÓDIGO DE BARRAS

**81730002068-9 31760511202-6 50512925010-4 70010448661-3**

| CPF / CNPJ | Inscrição Municipal/Sequencial | Data Emissão | Nº Documento |
|---|---|---|---|
| **15.035.294/0001-64** | **210.051-7** | **02/05/2025** | **250107001044866** |
| Contribuinte: **CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA** | | | Data Vencimento: **12/05/2025** |
| | | | Total a Pagar: **R$ 206.831,76** |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/05/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.02.59
1232701232

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CENTRO M A ATAIDE LTDA.
AGENCIA: 1232-7 CONTA: 74.063-2
EFETUADO POR: NANCI A M A PEREIRA

==========

Convenio PMB SEFIN ARRECADACAO
Codigo de Barras 81730002068-9 31760511202-6
50512925010-4 70010448661-3
Data do pagamento 09/05/2025
Valor Total 206.831,76

==========

DOCUMENTO: 050901
AUTENTICACAO SISBB:
C.F3C.A7D.239.42A.1A6

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81790000045-3 03310511202-4 50512925010-4 70010950371-9

# DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

| CPF / CNPJ | Inscrição Municipal/Sequencial | Data Emissão | Nº Documento |
|---|---|---|---|
| 28.186.421/0001-78 | 287.423-5 | 05/05/2025 | 250107001095037 |
| Contribuinte: CFLL SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES SS LTDA | | | Data Vencimento: 12/05/2025 |
| | | | Total a Pagar: R$ 4.503,31 |

## Relação de Débitos

| Descrição | Identificação | Competência / Parcela | Valor Principal / atualizado | Desconto | Juros Mora | Multa Mora | Multa Penal | Honorários | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ISS PJ PROPRIO | 287.423-5 | 04/2025 | 4.503,31 | 0,00 | - | - | - | - | 4.503,31 |

**Informações adicionais**

*Gerada a partir da NFe - Exija sua nota fiscal Período de Competência: 04/2025 DFMS N: 250113000726226*

*VIA CONTRIBUINTE*

*Autenticação bancária*

---


DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81790000045-3 03310511202-4 50512925010-4 70010950371-9

| CPF / CNPJ | Inscrição Municipal/Sequencial | Data Emissão | Nº Documento |
|---|---|---|---|
| 28.186.421/0001-78 | 287.423-5 | 05/05/2025 | 250107001095037 |
| Contribuinte: CFLL SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES SS LTDA | | | Data Vencimento: 12/05/2025 |
| | | | Total a Pagar: R$ 4.503,31 |

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

| Reemissão de Comprovante | |
|---|---|
| **Nome** | FERNANDA LAREDO DOS SANTOS (Master) |
| **CPF** | 399.534.832-72 |
| **Empresa** | CFLL SERVICOS MEDICOS HOSPITAL S/S LTDA |
| **CNPJ** | 28.186.421/0001-78 |
| **Ag¿½ncia** | 0049 |
| **Conta** | 000535532-0 |

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0049 |
| **Conta** | 0005355320 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | IBJ00000399534832726388240248401000000 |
| **Data da Operação** | 09/05/2025 15:58 |
| **Código de Barras** | 81790000045-3 03310511202-4 50512925010-4 70010950371-9 |
| **Valor do pagamento** | R$ 4.503,31 (Quatro Mil e Quinhentos e Três Reais e Trinta e Um Centavos) |
| **Data do pagamento** | 09/05/2025 |
| **Convênio** | PMB/SEFIN. |
| **Descrição** | ISS |
| **Data da operação** | 09/05/2025 |
| **Autenticação** | 638824031398531821 |

Emitido em sexta-feira, 9 de maio de 2025 às 15:59

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM**
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

CÓDIGO DE BARRAS

**81740000060-7 25500511202-4 50512925010-4 70010288011-4**

# DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

| CPF / CNPJ | Inscrição Municipal/Sequencial | Data Emissão | Nº Documento |
|---|---|---|---|
| **24.959.667/0001-84** | **271.334-0** | **01/05/2025** | **250107001028801** |
| Contribuinte: **CIRURGIÕES ASSOCIADOS PARÁ LTDA** | | | Data Vencimento: **12/05/2025** |
| | | | Total a Pagar: **R$ 6.025,50** |

## Relação de Débitos

| *Descrição* | *Identificação* | *Competência / Parcela* | *Valor Principal / atualizado* | *Desconto* | *Juros Mora* | *Multa Mora* | *Multa Penal* | *Honorários* | *Total* |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ISS PJ PROPRIO | 271.334-0 | 04/2025 | 6.025,50 | 0,00 | - | - | - | - | 6.025,50 |

**Informações adicionais**
*Gerada a partir da NFe - Exija sua nota fiscal Período de Competência: 04/2025 DFMS N: 250113000634852*

*VIA CONTRIBUINTE*

*Autenticação bancária*


**DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM**
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

CÓDIGO DE BARRAS

**81740000060-7 25500511202-4 50512925010-4 70010288011-4**

| CPF / CNPJ | Inscrição Municipal/Sequencial | Data Emissão | Nº Documento |
|---|---|---|---|
| **24.959.667/0001-84** | **271.334-0** | **01/05/2025** | **250107001028801** |
| Contribuinte: **CIRURGIÕES ASSOCIADOS PARÁ LTDA** | | | Data Vencimento: **12/05/2025** |
| | | | Total a Pagar: **R$ 6.025,50** |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.59.06
2946702946 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CIRURGIOES ASSOCIADOS PAR
AGENCIA: 2946-7 CONTA: 59.121-1

---

Convenio PMB SEFIN ARRECADACAO
Codigo de Barras 81740000060-7 25500511202-4
50512925010-4 70010288011-4
Data do pagamento 06/05/2025
Valor Total 6.025,50

---

DOCUMENTO: 050601
AUTENTICACAO SISBB: 7.095.750.6BD.8F1.898

SIMPLES NACIONAL

# Documento de Arrecadação do Simples Nacional

| CNPJ | Razão Social |
|---|---|
| 05.092.769/0001-09 | CENTRO DE MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA |

| Período de Apuração | Data de Vencimento | Número do Documento |
|---|---|---|
| Fevereiro/2025 | 20/03/2025 | 07.20.25071.7105072-6 |

Pagar este documento até: **20/03/2025**

Observações

Valor Total do Documento: **24.013,80**

## Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1001 | IRPJ - SIMPLES NACIONAL 02/2025 | 967,28 | | | 967,28 |
| 1002 | CSLL - SIMPLES NACIONAL 02/2025 | 846,37 | | | 846,37 |
| 1004 | COFINS - SIMPLES NACIONAL 02/2025 | 3.100,13 | | | 3.100,13 |
| 1005 | PIS - SIMPLES NACIONAL 02/2025 | 672,25 | | | 672,25 |
| 1006 | INSS - SIMPLES NACIONAL 02/2025 | 10.494,97 | | | 10.494,97 |
| 1010 | ISS - SIMPLES NACIONAL BELEM (PA) - 02/2025 | 7.932,80 | | | 7.932,80 |
| | **Totais** | **24.013,80** | | | **24.013,80** |

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1/1 12/03/2025 15:54:26

85820000240 9 13800328250 7 79072025071 4 71050726257 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

---

## Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85820000240 9 13800328250 7 79072025071 4 71050726257 5

| | |
|---|---|
| CNPJ: | 05.092.769/0001-09 |
| Número: | 07.20.25071.7105072-6 |
| Pagar até: | 20/03/2025 |
| Valor: | 24.013,80 |

Pague com o PIX

Claudirene de S... Téc. Segur... Trabalho Hospital ... /INDSH ... 8TP ... 61/PA

Itaú

omprovante de pagamento

## imples Nacional

gente arrecadador
NC: 341 Banco Itaú S/A

ódigo de barras
5820000240 13800328250
'9072025071 71050726257

ata do pagamento
.4/03/2025

úmero do documento
)7.20.25071.7105072-6

alor total
R$ 24.013,80

utenticação
3411403251000022619485 6

ome da empresa
CENTRO DE MEDICINA DO TRAB

gência e conta
7914 / 10056 - 0

npj
05.092.769/0001-09

pagamento efetuado em 14/03/2025 às 12:19:03 via SISPAG no aplicativo

autenticação digital Itaú
1C855524F30A26FFBA590928E0E111C68C78E066

Claudirene de Souza Pinto
Téc. Segurança do Trabalho
Hospital Jean Bitar/INDSH
STR 0934861/PA

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM**
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

CÓDIGO DE BARRAS

**81710000013-9 17000511202-5 50520925010-7 70011736821-2**

# DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

| CPF / CNPJ | Inscrição Municipal/Sequencial | Data Emissão | Nº Documento |
|---|---|---|---|
| **21.308.402/0001-28** | **247.956-6** | **13/05/2025** | **250107001173682** |
| Contribuinte: **D&C SERVICOS MEDICOS LTDA** | | | Data Vencimento: **20/05/2025** |
| | | | Total a Pagar: **R$ 1.317,00** |

## Relação de Débitos

| *Descrição* | *Identificação* | *Competência / Parcela* | *Valor Principal / atualizado* | *Desconto* | *Juros Mora* | *Multa Mora* | *Multa Penal* | *Honorários* | *Total* |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ISS PJ PROPRIO | 247.956-6 | 04/2025 | 1.317,00 | 0,00 | - | - | - | - | 1.317,00 |

**Informações adicionais**

*Gerada a partir da NFe - Exija sua nota fiscal Período de Competência: 04/2025 DFMS N: 250113000814060*

*VIA CONTRIBUINTE* *Autenticação bancária*


**DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM**
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

CÓDIGO DE BARRAS

**81710000013-9 17000511202-5 50520925010-7 70011736821-2**

| CPF / CNPJ | Inscrição Municipal/Sequencial | Data Emissão | Nº Documento |
|---|---|---|---|
| **21.308.402/0001-28** | **247.956-6** | **13/05/2025** | **250107001173682** |
| Contribuinte: **D&C SERVICOS MEDICOS LTDA** | | | Data Vencimento: **20/05/2025** |
| | | | Total a Pagar: **R$ 1.317,00** |

# Pagamento de Convênio R$ 1.317,00

## Sobre a transação

| | |
|---|---|
| Valor total | **R$ 1.317,00** |
| Código de convênio | **0511 - PM BELEM** |

Código de barras

**81710000013-9 17000511202-5**
**50520925010-7 70011736821-2**

---

## Quem pagou

| | |
|---|---|
| Agência | **0001-9** |
| Conta | **199086168** |
| Nome | **DEC SERVICOS ME** |

---

| | |
|---|---|
| Data pagamento | **13/05/2025** |
| Horário | **08:53:26** |
| Canal | **Via aplicativo** |
| CTRL | **202505138300683** |
| NSU | **995019853** |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM**
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

CÓDIGO DE BARRAS

**81790000643-5 54240511202-1 50414925010-3 70009648131-7**

# DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

| CPF / CNPJ | Inscrição Municipal/Sequencial | Data Emissão | Nº Documento |
|---|---|---|---|
| **24.271.119/0001-67** | **267.012-2** | **14/04/2025** | **250107000964813** |
| Contribuinte: **DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA** | | | Data Vencimento: **14/04/2025** |
| | | | Total a Pagar: **R$ 64.354,24** |

## Relação de Débitos

| Descrição | Identificação | Competência / Parcela | Valor Principal / atualizado | Desconto | Juros Mora | Multa Mora | Multa Penal | Honorários | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ISS PJ PROPRIO | 267.012-2 | 03/2025 | 63.043,22 | 0,00 | - | 1.260,86 | - | - | 64.304,08 |
| ISS RETIDO | 267.012-2 | 03/2025 | 33,00 | 0,00 | - | 0,66 | 16,50 | - | 50,16 |

**Informações adicionais**
*Gerada a partir da NFe - Exija sua nota fiscal Período de Competência: 03/2025 DFMS N: 250113000538527*

*VIA CONTRIBUINTE* *Autenticação bancária*


**DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM**
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

CÓDIGO DE BARRAS

**81790000643-5 54240511202-1 50414925010-3 70009648131-7**

| CPF / CNPJ | Inscrição Municipal/Sequencial | Data Emissão | Nº Documento |
|---|---|---|---|
| **24.271.119/0001-67** | **267.012-2** | **14/04/2025** | **250107000964813** |
| Contribuinte: **DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA** | | | Data Vencimento: **14/04/2025** |
| | | | Total a Pagar: **R$ 64.354,24** |

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

IMPOSTO/TAXAS
Data da operação: 14/04/2025
Nº Controle: 728.007.589.220.831.856 | Autenticação Bancária: 006.952.054

Conta de débito: **Agência: 2398 | Conta: 147310-7 | Tipo: Conta-Corrente** Empresa:

**DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO E. LTDA | CNPJ: 024.271.119/0001-67**

Código de barras: **81790000643-5 54240511202-1 50414925010-3 70009648131-7** Empresa / Órgão: **P.M BELEM/PA**

Descrição: **IMPOSTO/TAXAS** REFERENCIA: **9648131** Data de débito: **14/04/2025**

Data do vencimento: **14/04/2025** Valor principal: **R$ 64.354,24** Desconto: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00** Multa: **R$ 0,00** Valor do pagamento: **R$ 64.354,24**

A transação acima foi realizada por meio do INTERNET - PESSOA JURIDIC.
O Lançamento do valor consta no extrato de Conta-Corrente, junto a Agência do débito nº. **2398** , da data de pagamento **14/04/2025**.

### Autenticação

```
Asq2T2zS WomSCuac DazBNVc3 mUbVmwbq kRoWrBUs EFhzbVFA lRHpn?4N BXmP9PkU
23CvH5q# FNpzBJwK v8S8*S4R zbeM6ma7 YqV2F5He RN?Ld2tU vufXqbbn fsZgN?LE
OEygaCOH fDVrRg@c aJCFhUFa wHleyW5z LyclEP#W 5wsTSv*4 00101425 004300.3
```

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM**
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

CÓDIGO DE BARRAS

**81790000014-9 36520511202-9 50512925010-4 70010388231-7**

# DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

| CPF / CNPJ | Inscrição Municipal/Sequencial | Data Emissão | Nº Documento |
|---|---|---|---|
| **37.782.411/0001-96** | **366.844-9** | **02/05/2025** | **250107001038823** |

Contribuinte
**ENDOCRINOLOGIA SERVICOS LTDA**

Data Vencimento
**12/05/2025**

Total a Pagar
**R$ 1.436,52**

## Relação de Débitos

| *Descrição* | *Identificação* | *Competência / Parcela* | *Valor Principal / atualizado* | *Desconto* | *Juros Mora* | *Multa Mora* | *Multa Penal* | *Honorários* | *Total* |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ISS PJ PROPRIO | 366.844-9 | 04/2025 | 1.436,52 | 0,00 | - | - | - | - | 1.436,52 |

**Informações adicionais**
*Gerada a partir da NFe - Exija sua nota fiscal Período de Competência: 04/2025 DFMS N: 250113000648420*

*VIA CONTRIBUINTE*

*Autenticação bancária*


**DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM**
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

CÓDIGO DE BARRAS

**81790000014-9 36520511202-9 50512925010-4 70010388231-7**

| CPF / CNPJ | Inscrição Municipal/Sequencial | Data Emissão | Nº Documento |
|---|---|---|---|
| **37.782.411/0001-96** | **366.844-9** | **02/05/2025** | **250107001038823** |

Contribuinte
**ENDOCRINOLOGIA SERVICOS LTDA**

Data Vencimento
**12/05/2025**

Total a Pagar
**R$ 1.436,52**

itaú

# Transação bancária

R$ 1.436,52

## dados da conta

nome da empresa

Endocrinologia Servicos Ltda

agência / conta

6325 / 46903-6

## dados da transação

valor total

R$ 1.436,52

data da transação

12/05/2025

identificação no extrato

-

## dados de controle

transação efetuada em

12/05/2025 às 17:59:40 h via Sispag

autenticação

E22C34B3D7593C8C88D3C73B47F8AFA11A32A409

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM**
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

CÓDIGO DE BARRAS

**81730000058-2 63400511202-0 50512925010-4 70011188431-3**

# DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

| CPF / CNPJ | Inscrição Municipal/Sequencial | Data Emissão | Nº Documento |
|---|---|---|---|
| **26.183.107/0001-06** | **275.179-4** | **07/05/2025** | **250107001118843** |

Contribuinte
**ESTAÇÃO CONSULTAS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

Data Vencimento
**12/05/2025**

Total a Pagar
**R$ 5.863,40**

## Relação de Débitos

| *Descrição* | *Identificação* | *Competência / Parcela* | *Valor Principal / atualizado* | *Desconto* | *Juros Mora* | *Multa Mora* | *Multa Penal* | *Honorários* | *Total* |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ISS PJ PROPRIO | 275.179-4 | 04/2025 | 5.863,40 | 0,00 | - | - | - | - | 5.863,40 |

**Informações adicionais**
*Gerada a partir de NFe - Exija sua nota fiscal Período de Competência: 04/2025 DFMS N: 250113000752430*

*VIA CONTRIBUINTE*

*Autenticação bancária*


**DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM**
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

CÓDIGO DE BARRAS

**81730000058-2 63400511202-0 50512925010-4 70011188431-3**

| CPF / CNPJ | Inscrição Municipal/Sequencial | Data Emissão | Nº Documento |
|---|---|---|---|
| **26.183.107/0001-06** | **275.179-4** | **07/05/2025** | **250107001118843** |

Contribuinte
**ESTAÇÃO CONSULTAS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

Data Vencimento
**12/05/2025**

Total a Pagar
**R$ 5.863,40**

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

IMPOSTO/TAXAS
Data da operação: 12/05/2025
Nº Controle: 797.138.498.438.484.527 | Autenticação Bancária: 021.581.847

Conta de débito: **Agência: 3109 | Conta: 219715-4 | Tipo: Conta-Corrente** Empresa:

**ESTACAO CONSULTAS SERVICOS MEDICOS LTDA | CNPJ: 026.183.107/0001-06**

Código de barras: **81730000058-2 63400511202-0 50512925010-4 70011188431-3** Empresa / Órgão: **P.M BELEM/PA**

Descrição: **IMPOSTO/TAXAS** REFERENCIA: **1188431** Data de débito: **12/05/2025**

Data do vencimento: **12/05/2025** Valor principal: **R$ 5.863,40** Desconto: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00** Multa: **R$ 0,00** Valor do pagamento: **R$ 5.863,40**

A transação acima foi realizada por meio do INTERNET - PESSOA JURIDIC.
O Lançamento do valor consta no extrato de Conta-Corrente, junto a Agência do débito nº. **3109** , da data de pagamento **12/05/2025**.

### Autenticação

```
Rt8d8TYs f8oDeG#7 KYyYa94n 2qg3b2*m 0PkepI*7 InRg34Ll BVYXhBJ@ gO5MrHRt
eSCR*VlU 4SgaLPYv RHgOMeSn 6Sok3jt# uNHEzLVY JWPA7LD7 iStfgxoN eT6Z7E9E
d#8H0b#J IroqYS#4 xjWlts#V 3rda2k8c u92cfxMC wUo93wMy 00101225 00.60066
```

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM**
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

CÓDIGO DE BARRAS

**81790000076-8 41430511202-4 50410925010-1 70008264371-4**

# DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

| CPF / CNPJ | Inscrição Municipal/Sequencial | Data Emissão | Nº Documento |
|---|---|---|---|
| **26.183.107/0001-06** | **275.179-4** | **02/04/2025** | **250107000826437** |

Contribuinte
**ESTAÇÃO CONSULTAS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

Data Vencimento
**10/04/2025**

Total a Pagar
**R$ 7.641,43**

## Relação de Débitos

| Descrição | Identificação | Competência / Parcela | Valor Principal / atualizado | Desconto | Juros Mora | Multa Mora | Multa Penal | Honorários | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ISS PJ PROPRIO | 275.179-4 | 03/2025 | 7.641,43 | 0,00 | - | - | - | - | 7.641,43 |

**Informações adicionais**
*Gerada a partir da NFe - Exija sua nota fiscal Período de Competência: 03/2025 DFMS N: 250113000476998*

*VIA CONTRIBUINTE*

*Autenticação bancária*


**DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM**
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

CÓDIGO DE BARRAS

**81790000076-8 41430511202-4 50410925010-1 70008264371-4**

| CPF / CNPJ | Inscrição Municipal/Sequencial | Data Emissão | Nº Documento |
|---|---|---|---|
| **26.183.107/0001-06** | **275.179-4** | **02/04/2025** | **250107000826437** |

Contribuinte
**ESTAÇÃO CONSULTAS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

Data Vencimento
**10/04/2025**

Total a Pagar
**R$ 7.641,43**

bradesco net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

IMPOSTO/TAXAS

Data da operação: 03/04/2025

Nº Controle: 572.070.911.826.098.047 | Autenticação Bancária: 099.890.740

| | |
|---|---|
| Conta de débito: | Agência: 3109 \| Conta: 219715-4 \| Tipo: Conta-Corrente |
| Empresa: | ESTACAO CONSULTAS SERVICOS MEDICOS LTDA \| CNPJ: 026.183.107/0001-06 |

| | |
|---|---|
| Código de barras: | 81790000076-8 41430511202-4 50410925010-1 70008264371-4 |
| Empresa / Órgão: | P.M BELEM/PA |
| Descrição: | IMPOSTO/TAXAS |
| REFERENCIA: | 8264371 |
| Data de débito: | 03/04/2025 |
| Data do vencimento: | 10/04/2025 |
| Valor principal: | R$ 7.641,43 |
| Desconto: | R$ 0,00 |
| Juros: | R$ 0,00 |
| Multa: | R$ 0,00 |
| Valor do pagamento: | R$ 7.641,43 |

A transação acima foi realizada por meio do INTERNET - PESSOA JURIDIC.
O Lançamento do valor consta no extrato de Conta-Corrente, junto a Agência do débito nº. **3109** , da data de pagamento **03/04/2025**.

### Autenticação

RBXQ4dax TZr2jeHr OHGBRfQL CAJ2?rUP N3gCQ7z8 SyFeLyY@ goibnjxs n*4H6CUm
*2kEw9ZQ nQ@?OIR3 dgEOBZbo EVimWbNf tKsLImMq wKkKeyM? MGq4IOHk e#47wq8c
1fw8ihAV ymveGCzk Yg7O9P*9 zhgmBOp@ agUO3cbS QgoS4gA? 00100325 00.40064

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

SIMPLES NACIONAL

# Documento de Arrecadação do Simples Nacional

| CNPJ | Razão Social |
|---|---|
| 42.557.593/0001-31 | GESTAO EM SISTEMAS INTELIGENTES & CONSULTORIA LTDA |

| Período de Apuração | Data de Vencimento | Número do Documento |
|---|---|---|
| Fevereiro/2025 | 20/03/2025 | 07.20.25069.4863818-2 |

Pagar este documento até: **20/03/2025**

Observações:

Valor Total do Documento: **1.937,51**

## Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1001 | IRPJ - SIMPLES NACIONAL 02/2025 | 484,38 | | | 484,38 |
| 1002 | CSLL - SIMPLES NACIONAL 02/2025 | 290,63 | | | 290,63 |
| 1004 | COFINS - SIMPLES NACIONAL 02/2025 | 273,19 | | | 273,19 |
| 1005 | PIS - SIMPLES NACIONAL 02/2025 | 59,09 | | | 59,09 |
| 1006 | INSS - SIMPLES NACIONAL 02/2025 | 558,97 | | | 558,97 |
| 1010 | ISS - SIMPLES NACIONAL BELEM (PA) - 02/2025 | 271,25 | | | 271,25 |
| | **Totais** | **1.937,51** | | | **1.937,51** |

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1/1 10/03/2025 10:09:17

858700000197 375103282506 790720250692 486381821016 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

---

## Documento de Arrecadação do Simples Nacional

858700000197 375103282506 790720250692 486381821016

| | |
|---|---|
| CNPJ: | 42.557.593/0001-31 |
| Número: | 07.20.25069.4863818-2 |
| Pagar até: | 20/03/2025 |
| Valor: | 1.937,51 |

Pague com o PIX

Santander

**2ª via comprovante**

Tributo

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

Empresa
SIMPLES NACIONAL

Convenio de Arrecadacao
00330691600090000070

Codigo de Barras
85870000019-7 37510328250-6
79072025069-2 48638182101-6

Data de Pagamento
20/03/2025

Data de Vencimento
20/03/2025

Valor
R$ 1.937,51

Data da Transacao
20/03/2025

Hora da Transacao
13:39:45

Canal
Internet Banking

Autenticacao
07250791339411047865049

Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.

Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.

### Central de Atendimento Santander

4004-2125 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800-726-2125 (Demais Localidades)

SAC 0800-726-7777

Ouvidoria 0800-726-0332

Documento correto ✓

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM**
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

CÓDIGO DE BARRAS
**81790000356-4 17710511202-9 50410925010-1 70008979701-8**

# DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

| CPF / CNPJ | Inscrição Municipal/Sequencial | Data Emissão | Nº Documento |
|---|---|---|---|
| **04.290.944/0001-00** | **153.888-4** | **07/04/2025** | **250107000897970** |
| Contribuinte: **HOSPITAL DO CORACAO DO PARA LTDA** | | | Data Vencimento: **10/04/2025** |
| | | | Total a Pagar: **R$ 35.617,71** |

## Relação de Débitos

| *Descrição* | *Identificação* | *Competência / Parcela* | *Valor Principal / atualizado* | *Desconto* | *Juros Mora* | *Multa Mora* | *Multa Penal* | *Honorários* | *Total* |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ISS PJ PROPRIO | 153.888-4 | 03/2025 | 34.586,80 | 0,00 | - | - | - | - | 34.586,80 |
| ISS RETIDO | 153.888-4 | 03/2025 | 1.030,91 | 0,00 | - | - | - | - | 1.030,91 |

**Informações adicionais**
*Gerada a partir da NFe - Exija sua nota fiscal Periodo de Competência: 03/2025 DFMS N: 250113000560875*

*VIA CONTRIBUINTE* *Autenticação bancária*


**DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM**
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

CÓDIGO DE BARRAS
**81790000356-4 17710511202-9 50410925010-1 70008979701-8**

| CPF / CNPJ | Inscrição Municipal/Sequencial | Data Emissão | Nº Documento |
|---|---|---|---|
| **04.290.944/0001-00** | **153.888-4** | **07/04/2025** | **250107000897970** |
| Contribuinte: **HOSPITAL DO CORACAO DO PARA LTDA** | | | Data Vencimento: **10/04/2025** |
| | | | Total a Pagar: **R$ 35.617,71** |

## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.34.55
1686101686 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSP DO CORACAO SC LTDA
AGENCIA: 1686-1 CONTA: 8.807-2

| | | |
|---|---|---|
| Convenio | PMB SEFIN ARRECADACAO | |
| Codigo de Barras | 81790000356-4 | 17710511202-9 |
| | 50410925010-1 | 70008979701-8 |
| Data do pagamento | | 10/04/2025 |
| Valor Total | | 35.617,71 |

DOCUMENTO: 041001
AUTENTICACAO SISBB: 2.988.E2F.C50.027.AFF

SIMPLES NACIONAL

# Documento de Arrecadação do Simples Nacional

| CNPJ | Razão Social |
|---|---|
| 48.217.552/0001-82 | HUMANITY ENGENHARIA LTDA |

| Período de Apuração | Data de Vencimento | Número do Documento |
|---|---|---|
| Março/2025 | 22/04/2025 | 07.20.25093.1707254-7 |

Pagar este documento até: **22/04/2025**

Observações

Valor Total do Documento: **10.246,84**

## Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1001 | IRPJ - SIMPLES NACIONAL 03/2025 | 409,87 | | | 409,87 |
| 1002 | CSLL - SIMPLES NACIONAL 03/2025 | 358,64 | | | 358,64 |
| 1004 | COFINS - SIMPLES NACIONAL 03/2025 | 1.397,67 | | | 1.397,67 |
| 1005 | PIS - SIMPLES NACIONAL 03/2025 | 303,31 | | | 303,31 |
| 1006 | INSS - SIMPLES NACIONAL 03/2025 | 4.447,13 | | | 4.447,13 |
| 1010 | ISS - SIMPLES NACIONAL BELEM (PA) - 03/2025 | 3.330,22 | | | 3.330,22 |
| | **Totais** | **10.246,84** | | | **10.246,84** |

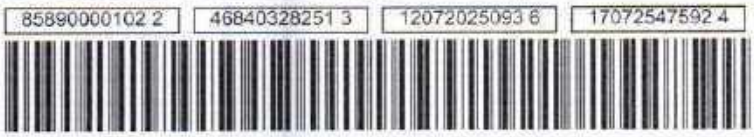
SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 03/04/2025 12:11:22

85890000102 2 46840328251 3 12072025093 6 17072547592 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

---


## Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85890000102 2 | 46840328251 3 | 12072025093 6 | 17072547592 4

| | |
|---|---|
| CNPJ: | 48.217.552/0001-82 |
| Número: | 07.20.25093.1707254-7 |
| Pagar até: | 22/04/2025 |
| Valor: | 10.246,84 |

Pague com o PIX





09 abr 2025, 10:44:51, via Empresa Plus

tipo de transação
**PIX QR CODE**

dados do pagador
**HUMANITY ENGENHARIA LTDA**
agência 5325 - conta 98981-9
tipo de conta - CONTA_CORRENTE
CPF / CNPJ - 48.217.552/0001-82

dados do recebedor
**RECEITA FEDERAL**
BCO DO BRASIL S.A.
tipo de conta - CONTA_CORRENTE
CPF / CNPJ - 00.394.460/0058-87
chave -
81105aa0-2958-4c5f-9959-0d9071a92b52

dados do devedor
**HUMANITY REFORMA GERAL**
CPF / CNPJ do devedor ****.***.552/0001-****

detalhes do pagamento

| | |
|---|---|
| data de vencimento | 22/04/2025 |
| validade | 22/04/2025 |
| data da transação | hoje, 09/04/2025 |
| hora da transação | 10:44:51 |

valor do documento R$ 10.246,84

valor do pagamento
**R$ 10.246,84**

identificação do QR Code
**07202509317072547097804445**

mensagem do recebedor
**Solicitacao Pix**

mensagem ao recebedor
**Solicitacao Pix**

canal da transação
**Empresa Plus**

autenticação do comprovante
**546F0E62BD84BE8F9F54D6EFE9D8115966A1CAE8**

ID da transação
**E60701190202504051344DV5DQCDM3KP**

controle
**300263524904548**

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 4090 1685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 770 1685 (demais localidades).
Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco www.itau.com.br/empresas
Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722.

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

**DAMSP - Documento de Arrecadação do Município de São Paulo**

| | |
|---|---|
| Nome/Razão Social<br>**INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIENTE LTDA** | Vencimento<br>**10/02/2025** |
| CPF/CNPJ<br>**13.232.692/0001-45** — CCM<br>**4.227.631-4** — Incidência<br>**JAN / 2025** | Valor (R$)<br>**9.498,80** |
| Receita<br>**ISS incidente sobre Notas Fiscais de Serviços Eletrônicas - NFS-e** | Multa (R$)<br>**0,00** |
| Outras Informações<br>**Recolhimentos por Código de Serviço:**<br>**R$ 9.498,80 (05762)** | Juros (R$)<br>**0,00** |
| | Atualização Monetária (R$)<br>**0,00** |
| | Outros Encargos (R$) |
| **Pague somente pelo código de barras desta guia até 10/02/2025. As demais opções oferecidas pelos estabelecimentos bancários não se aplicam a este tributo.** | Total (R$)<br>**9.498,80** |

VIA DO CONTRIBUINTE - Documento No. 02.0051601630 1123 55 02 000051601630 3 7

81800000094-2 98805701250-5 21002005160-3 16300029908-6

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

---


# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

**DAMSP - Documento de Arrecadação do Município de São Paulo**

| | |
|---|---|
| Nome/Razão Social<br>**INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIENTE LTDA** | Vencimento<br>**10/02/2025** |
| CPF/CNPJ<br>**13.232.692/0001-45** — CCM<br>**4.227.631-4** — Incidência<br>**JAN / 2025** | Valor (R$)<br>**9.498,80** |
| Receita<br>**ISS incidente sobre Notas Fiscais de Serviços Eletrônicas - NFS-e** | Multa (R$)<br>**0,00** |
| Outras Informações<br>**Recolhimentos por Código de Serviço:**<br>**R$ 9.498,80 (05762)** | Juros (R$)<br>**0,00** |
| | Atualização Monetária (R$)<br>**0,00** |
| | Outros Encargos (R$) |
| **Pague somente pelo código de barras desta guia até 10/02/2025. As demais opções oferecidas pelos estabelecimentos bancários não se aplicam a este tributo.** | Total (R$)<br>**9.498,80** |

VIA DO BANCO - Documento No. 02.0051601630 1123 55 02 000051601630 3 7

**81800000094-2 98805701250-5 21002005160-3 16300029908-6**

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA




Santander

# Internet Banking Empresarial

INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO P **Agência:** 0935 **Conta:** 130009222

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >

## Pagar com código de barras

(!) Pagamento pendente de autorização.

| Empresa | Data do pagamento | Valor nominal | Valor total a pagar |
|---|---|---|---|
| **PM SAO PAULO** | **10/02/2025** | **R$ 9.498,80** | **R$ 9.498,80** |

818000000942.988057012505.210020051603.163000299086

| Empresa | Data de Vencimento | Valor |
|---|---|---|
| **PM SAO PAULO** | **10/02/2025** | **R$ 9.498,80** |

| Codigo de Barras | Data / hora da transação: |
|---|---|
| **81800000094-2 98805701250-5 21002005160-3 16300029908-6** | **10/02/2025 11:24:20** |

**Central de Atendimento Santander Empresarial**
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81730000049-1 35480511202-7 50512925010-4 70011245921-4

# DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

| CPF / CNPJ | Inscrição Municipal/Sequencial | Data Emissão | Nº Documento |
|---|---|---|---|
| 24.685.934/0001-72 | 269.599-0 | 07/05/2025 | 250107001124592 |

Contribuinte
**JB CLINICOS ASSOCIADOS LTDA**

Data Vencimento
**12/05/2025**

Total a Pagar
**R$ 4.935,48**

## Relação de Débitos

| Descrição | Identificação | Competência / Parcela | Valor Principal / atualizado | Desconto | Juros Mora | Multa Mora | Multa Penal | Honorários | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ISS PJ PROPRIO | 269.599-0 | 04/2025 | 4.935,48 | 0,00 | - | - | - | - | 4.935,48 |

**Informações adicionais**
*Gerada a partir da NFe - Exija sua nota fiscal Período de Competência: 04/2025 DFMS N: 250113000759175*

*VIA CONTRIBUINTE*

*Autenticação bancária*


DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81730000049-1 35480511202-7 50512925010-4 70011245921-4

| CPF / CNPJ | Inscrição Municipal/Sequencial | Data Emissão | Nº Documento |
|---|---|---|---|
| 24.685.934/0001-72 | 269.599-0 | 07/05/2025 | 250107001124592 |

Contribuinte
JB CLINICOS ASSOCIADOS LTDA

Data Vencimento
12/05/2025

Total a Pagar
R$ 4.935,48

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

**Reemissão de Comprovante**

| | |
|---|---|
| **Nome** | THAYANA RIBEIRO KAJITANI PACHECO (Master) |
| **CPF** | 526.835.402-72 |
| **Empresa** | JB CLINICOS ASSOCIADOS LTDA |
| **CNPJ** | 24.685.934/0001-72 |
| **Agï¿½ncia** | 0049 |
| **Conta** | 000423785-4 |

**Comprovante de Pagamento de DAE (Código de Barras)**

| | |
|---|---|
| **Agência** | 0049 |
| **Conta** | 0004237854 |
| **Tipo Conta** | Conta Corrente |
| **Sessão** | IBJ000005268354027263882301523679000O |
| **Data da Operação** | 08/05/2025 11:48 |
| **Código de Barras** | 81730000049-1 35480511202-7 50512925010-4 70011245921-4 |
| **Valor do pagamento** | R$ 4.935,48 (Quatro Mil e Novecentos e Trinta e Cinco Reais e Quarenta e Oito Centavos) |
| **Data do pagamento** | 08/05/2025 |
| **Convênio** | PMB/SEFIN. |
| **Descrição** | |
| **Autenticaï¿½ï¿½o** | 63882301737869914 7 |

Emitido em quinta-feira, 8 de maio de 2025 às 11:49

SIMPLES NACIONAL

# Documento de Arrecadação do Simples Nacional

| CNPJ | Razão Social |
|---|---|
| 27.989.264/0001-76 | 27.989.264 JOAO CLAUDIO NERY LOBATO |

| Período de Apuração | Data de Vencimento | Número do Documento |
|---|---|---|
| Março/2025 | 22/04/2025 | 07.08.25067.0971818-4 |

Pagar este documento até: **22/04/2025**

Observações:
**CPF: 300.724.922-87**
**Tributos (R$): INSS 75,90 ICMS 1,00 ISS 5,00**
**PGMEI(Versao:3.14.2)**

Valor Total do Documento: **81,90**

## Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 0151 | INSS - SIMPLES NACIONAL - MEI 03/2025 | 75,90 | | | 75,90 |
| 0683 | ICMS - SIMPLES NACIONAL - MEI PA - 03/2025 | 1,00 | | | 1,00 |
| 0125 | ISS - SIMPLES NACIONAL - MEI BELEM (PA) - 03/2025 | 5,00 | | | 5,00 |
| | **Totais** | **81,90** | | | **81,90** |

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1/1 08/03/2025 05:01:18

85880000000 8 81900328251 3 12070825067 0 09718184172 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

---

## Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85880000000 8 | 81900328251 3 | 12070825067 0 | 09718184172 2

| | |
|---|---|
| CNPJ: | 27.989.264/0001-76 |
| Número: | 07.08.25067.0971818-4 |
| Pagar até: | 22/04/2025 |
| Valor: | 81,90 |

Pague com o PIX

CAIXA

| Valor | Data |
| --- | --- |
| **R$ 81,90** | **08/04/2025** 13:47:53 |

**Pix realizado com sucesso!**

## Dados do recebedor

Nome

**RECEITA FEDERAL**

CNPJ

**00.394.460/0058-87**

Instituição

**BANCO DO BRASIL S.A.**

## Dados do pagador

Nome

**JOAO CLAUDIO NERY LOBATO**

CPF

*****.724.922-****

Instituição

**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**

## Dados da transação

Situação

**Efetivado**

Valor

**81,90**

Data/ Hora

**08/04/2025 - 13:47:53**

ID transação

**E00360305202504081647aa9da29a1f3**

Identificador

**07082506709718184098371930**

Código da operação

**44998161303**

Chave de segurança

**V6T24WUUMMST9JW1**

Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

Novo Pix | Compartilhar

Voltar

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474



SIMPLES NACIONAL

# Documento de Arrecadação do Simples Nacional

| CNPJ | Razão Social |
|---|---|
| 57.083.723/0001-19 | 57.083.723 JOAO MARTINS DO COUTO |

| Período de Apuração | Data de Vencimento | Número do Documento |
|---|---|---|
| Março/2025 | 22/04/2025 | 07.08.25119.6062689-5 |

Pagar este documento até: **29/04/2025**

Observações:
**CPF: 638.384.002-91**
**Tributos (R$): INSS 75,90 ICMS 0,00 ISS 5,00**
**PGMEI(Versao:3.15.0)**

Valor Total do Documento: **82,77**

**Composição do Documento de Arrecadação**

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 0151 | INSS - SIMPLES NACIONAL - MEI 03/2025 | 75,90 | 1,75 | | 77,65 |
| 0125 | ISS - SIMPLES NACIONAL - MEI BELEM (PA) - 03/2025 | 5,00 | 0,12 | | 5,12 |
| | **Totais** | **80,90** | **1,87** | | 82,77 |

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 29/04/2025 17:48:00

85840000000 0 82770328251 7 19070825119 8 60626895337 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

---

## Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85840000000 0 | 82770328251 7 | 19070825119 8 | 60626895337 3

| | |
|---|---|
| CNPJ: | 57.083.723/0001-19 |
| Número: | 07.08.25119.6062689-5 |
| Pagar até: | 29/04/2025 |
| Valor: | 82,77 |

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.54.39
3074003074 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: JEAN RENATO SILVA PANTOJA
AGENCIA: 3074-0 CONTA: 61.693-1

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

---

ID: E00000000202504292054000802589 77
CPF DO PAGADOR: ***.975.112-**
VALOR: R$82,77
DATA: 29/04/2025 - 17:54:12
NOME DA COBRANCA: Solicitacao Pix
COD PRODUTO: 07082511960626895093741594
DEVEDOR: 57.083.723 JOAO MARTINS DO COUTO
CNPJ DO DEVEDOR: 57.***.***/****-19

---

PAGO PARA: Receita Federal
CNPJ: 394.460/0058-87
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

---

Notificacao enviada em: 29/04/2025 - 17:54:12

==========

DOCUMENTO: 042904
AUTENTICACAO SISBB: 8.38B.520.8BF.729.D08

==========

Agora ficou mais facil identificar um SMS do BB. Alem do numero 4004-0001, tambem enviamos mensagens pelo remetente BB INFORMA.

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SIMPLES NACIONAL

# Documento de Arrecadação do Simples Nacional

| CNPJ | Razão Social |
|---|---|
| 22.368.783/0001-01 | LAGE DERMOCLIN LTDA |

| Período de Apuração | Data de Vencimento | Número do Documento |
|---|---|---|
| Março/2025 | 22/04/2025 | 07.20.25100.6532880-5 |

Pagar este documento até: **22/04/2025**

Observações:

Valor Total do Documento: **2.749,37**

## Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1001 | IRPJ - SIMPLES NACIONAL 03/2025 | 109,97 | | | 109,97 |
| 1002 | CSLL - SIMPLES NACIONAL 03/2025 | 96,23 | | | 96,23 |
| 1004 | COFINS - SIMPLES NACIONAL 03/2025 | 375,02 | | | 375,02 |
| 1005 | PIS - SIMPLES NACIONAL 03/2025 | 81,38 | | | 81,38 |
| 1006 | INSS - SIMPLES NACIONAL 03/2025 | 1.193,22 | | | 1.193,22 |
| 1010 | ISS - SIMPLES NACIONAL BELEM (PA) - 03/2025 | 893,55 | | | 893,55 |
| | **Totais** | **2.749,37** | | | **2.749,37** |

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1/1 10/04/2025 16:52:34

85820000027 9 49370328251 0 12072025100 2 65328805446 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

---

## Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85820000027 9 | 49370328251 0 | 12072025100 2 | 65328805446 5

| | |
|---|---|
| CNPJ: | 22.368.783/0001-01 |
| Número: | 07.20.25100.6532880-5 |
| Pagar até: | 22/04/2025 |
| Valor: | 2.749,37 |

Pague com o PIX

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 15/04/2025 - 14h27

Nº de controle: 402346039622826277 | Documento: 1424591

Conta de débito: **Agência: 5593 | Conta: 0393635-0 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **LAGE & RABELO DERMOCLIN LTDA | CNPJ: 022.368.783/0001-01**

Dados de quem recebeu

Nome: **RECEITA FEDERAL**

CPF/CNPJ: **00.394.460/0058-87**

Instituição destino: **ITAÚ UNIBANCO S.A.**

Chave: **85d7f86c-4533-4a5e-b3bf-3395c0dab8b1**

Agência: **332**

Conta: **81010**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 2.749,37**

Mídia: **BRADESCO CELULAR P. JURIDICA**

Descrição: **07202510065328805092295154**

Identificador: **E60746948202504151724C55936OYCbM**

transacao.lbi_txid **07202510065328805092295154**

Debitado da: **conta-corrente**

Instituição origem: **Banco Bradesco S.A.**

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações, Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

SIMPLES NACIONAL

# Documento de Arrecadação do Simples Nacional

| CNPJ | Razão Social |
|---|---|
| 31.919.074/0001-50 | LAVSTERI MANUTENCAO DE MAQ. E EQUIPAMENTOS LTDA |

| Período de Apuração | Data de Vencimento | Número do Documento |
|---|---|---|
| Dezembro/2024 | 20/01/2025 | 07.20.25041.1692751-0 |

Pagar este documento até: **10/02/2025**

Observações

Valor Total do Documento: **9.924,91**

## Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1005 | PIS - SIMPLES NACIONAL 12/2024 | 272,19 | 18,86 | 2,72 | 293,77 |
| 1001 | IRPJ - SIMPLES NACIONAL 12/2024 | 367,83 | 25,49 | 3,67 | 396,99 |
| 1002 | CSLL - SIMPLES NACIONAL 12/2024 | 321,85 | 22,30 | 3,21 | 347,36 |
| 1004 | COFINS - SIMPLES NACIONAL 12/2024 | 1.254,29 | 86,92 | 12,54 | 1.353,75 |
| 1006 | INSS - SIMPLES NACIONAL 12/2024 | 3.990,93 | 276,59 | 39,94 | 4.307,46 |
| 1010 | ISS - SIMPLES NACIONAL PORTO NACIONAL (TO) - 12/2024 | 2.988,60 | 207,10 | 29,88 | 3.225,58 |
| | **Totais** | **9.195,69** | **637,26** | **91,96** | **9.924,91** |

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1/1 10/02/2025 15:29:36

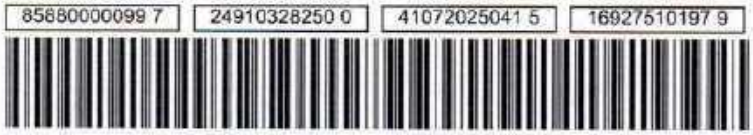
85880000099 7 24910328250 0 41072025041 5 16927510197 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

---


## Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85880000099 7 | 24910328250 0 | 41072025041 5 | 16927510197 9

CNPJ: 31.919.074/0001-50
Número: 07.20.25041.1692751-0
Pagar até: 10/02/2025
Valor: 9.924,91

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.11.18
1867801867

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: LAVSTERI M M E LTDA
AGENCIA: 1867-8 CONTA: 66.162-7
EFETUADO POR: ELISANGELA M LEAO

==========

Convenio DAS - SIMPLES NACIONAL
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85880000099-7 24910328250-0
41072025041-5 16927510197-9
Data do pagamento 10/02/2025
Valor Total 9.924,91

==========

DOCUMENTO: 021007
AUTENTICACAO SISBB:
2.61B.7E5.8B5.C12.782

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM**
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

CÓDIGO DE BARRAS

**81750000052-3 75830511202-4 50512925010-4 70011035951-5**

# DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

| CPF / CNPJ | Inscrição Municipal/Sequencial | Data Emissão | Nº Documento |
|---|---|---|---|
| **30.049.926/0001-32** | **297.698-0** | **06/05/2025** | **250107001103595** |

Contribuinte
**LS NORTE ASSISTENCIA MEDICA E CONSULTORIA LTDA**

Data Vencimento
**12/05/2025**

Total a Pagar
**R$ 5.275,83**

## Relação de Débitos

| Descrição | Identificação | Competência / Parcela | Valor Principal / atualizado | Desconto | Juros Mora | Multa Mora | Multa Penal | Honorários | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ISS PJ PROPRIO | 297.698-0 | 04/2025 | 5.275,83 | 0,00 | - | - | - | - | 5.275,83 |

**Informações adicionais**
*Gerada a partir da NFe - Exija sua nota fiscal Periodo de Competência: 04/2025 DFMS N: 250113000737171*

*VIA CONTRIBUINTE*

*Autenticação bancária*


**DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM**
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

CÓDIGO DE BARRAS

**81750000052-3 75830511202-4 50512925010-4 70011035951-5**

| CPF / CNPJ | Inscrição Municipal/Sequencial | Data Emissão | Nº Documento |
|---|---|---|---|
| **30.049.926/0001-32** | **297.698-0** | **06/05/2025** | **250107001103595** |

Contribuinte
**LS NORTE ASSISTENCIA MEDICA E CONSULTORIA LTDA**

Data Vencimento
**12/05/2025**

Total a Pagar
**R$ 5.275,83**

Santander

# Internet Banking Empresarial

LS NORTE ASSISTENCIA MEDICA E CONSULTORI **Agência:** 1584 **Conta:** 130013000

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >

## Pagar com código de barras

Pagamento realizado com sucesso.

| Empresa | Data do pagamento | Valor nominal | Valor total a pagar |
|---|---|---|---|
| PM BELEM | 12/05/2025 | R$ 5.275,83 | R$ 5.275,83 |

817500000523 758305112024 505129250104 700110359515

| Empresa | Data de Vencimento | Valor |
|---|---|---|
| PM BELEM | 12/05/2025 | R$ 5.275,83 |
| **Codigo de Barras** | **Data / hora da transação:** | **Autenticação** |
| 81750000052-3 75830511202-4 50512925010-4 70011035951-5 | 12/05/2025 10:17:34 | IBECFEC7E6A00CB4A4EA5C8 |

**Central de Atendimento Santander Empresarial**
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SIMPLES NACIONAL

# Documento de Arrecadação do Simples Nacional

CNPJ: 26.282.997/0001-03

Razão Social: MEDICAL CENTER BELEM SERVICOS MEDICOS S/S LTDA

Período de Apuração: Fevereiro/2025

Data de Vencimento: 20/03/2025

Número do Documento: 07.20.25076.9588201-1

Pague este documento até: 20/03/2025

Valor Total do Documento: 2.556,09

Observações:

## Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1001 | IRPJ - SIMPLES NACIONAL 02/2025 | 108,52 | | | 108,52 |
| 1002 | CSLL - SIMPLES NACIONAL 02/2025 | 94,96 | | | 94,96 |
| 1004 | COFINS - SIMPLES NACIONAL 02/2025 | 378,98 | | | 378,98 |
| 1005 | PIS - SIMPLES NACIONAL 02/2025 | 86,30 | | | 86,30 |
| 1006 | INSS - SIMPLES NACIONAL 02/2025 | 1.177,44 | | | 1.177,44 |
| 1010 | ISS - SIMPLES NACIONAL BELEM (PA) - 02/2025 | 724,81 | | | 724,81 |
| | Totais | 2.556,09 | | | 2.556,09 |



85860000025 0 56090328250 5 79072025076 5 95882011479 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNI

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85860000025 0 56090328250 5 79072025076 5 95882011479 0

CNPJ: 26.282.997/0001-03

Número: 07.20.25076.9588201-1

Pagar até: 20/03/2025

Valor: 2.556,09

Pague com o

bradesco

20/03/2025 - 17h09

Número de controle: **259518856835009707**

Agência: **2144**

## Comprovante de pagamento Simples Nacional

Agente arrecadador: **237 - Banco Bradesco S/A**

Código de barras: **85860000025 56090328250 79072025076 95882011479**

Data do pagamento: **20/03/2025**

Número do documento: **07.20.25076.9588201-1**

Valor total: **R$ 2.556,09**

Autenticação bancária: **91856800**

### Autenticação

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| KaC8age8 | ArlDdL*Q | 8uRjgjXz | Bh5dmL6Y | BX3MFTjE | juS#9agl | bQqGlpZU | 3fWqfc54 |
| @*r#aT3? | en2rC2Vv | eQQ5aVVK | t8*Kb8Ab | P?J9CiFy | Dc?UqCr# | 5o##L9Eg | KpiGeFGB |
| Lxi7JXjw | WLNdZuDr | QX?ufV6v | Nfj#CiSg | udcDBku5 | rRENdQPs | 56952577 | 05504200 |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM**
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

CÓDIGO DE BARRAS

**81740000029-2 55080511202-0 50512925010-4 70010285421-8**

# DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

| CPF / CNPJ | Inscrição Municipal/Sequencial | Data Emissão | Nº Documento |
|---|---|---|---|
| **15.013.706/0001-65** | **209.891-0** | **01/05/2025** | **250107001028542** |

Contribuinte
**PROHEMO SERVICOS MEDICOS LTDA**

Data Vencimento
**12/05/2025**

Total a Pagar
**R$ 2.955,08**

## Relação de Débitos

| *Descrição* | *Identificação* | *Competência / Parcela* | *Valor Principal / atualizado* | *Desconto* | *Juros Mora* | *Multa Mora* | *Multa Penal* | *Honorários* | *Total* |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ISS PJ PROPRIO | 209.891-0 | 04/2025 | 2.955,08 | 0,00 | - | - | - | - | 2.955,08 |

**Informações adicionais**
*Gerada a partir da NFe - Exija sua nota fiscal Período de Competência: 04/2025 DFMS N: 250113000634526*

*VIA CONTRIBUINTE*

*Autenticação bancária*


**DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM**
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

CÓDIGO DE BARRAS

**81740000029-2 55080511202-0 50512925010-4 70010285421-8**

| CPF / CNPJ | Inscrição Municipal/Sequencial | Data Emissão | Nº Documento |
|---|---|---|---|
| **15.013.706/0001-65** | **209.891-0** | **01/05/2025** | **250107001028542** |

Contribuinte
**PROHEMO SERVICOS MEDICOS LTDA**

Data Vencimento
**12/05/2025**

Total a Pagar
**R$ 2.955,08**

# Pagamento de Convênio
# R$ 2.955,08

## Sobre a transação

| | |
|---|---|
| Valor total | **R$ 2.955,08** |
| Código de convênio | **0511 - PM BELEM** |

Código de barras

**81740000029-2 55080511202-0**
**50512925010-4 70010285421-8**

---

## Quem pagou

| | |
|---|---|
| Agência | **0001-9** |
| Conta | **413899713** |
| Nome | **PROHEMO** |

---

| | |
|---|---|
| Data pagamento | **07/05/2025** |
| Horário | **11:51:36** |
| Canal | **Via aplicativo** |
| CTRL | **202505076078287** |
| NSU | **998166558** |

NFSD
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA - PA**
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS - SEMAF

**DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM**

BANCO DO BRASIL

| | |
|---|---|
| NOME SACADO<br>PULCHERIO & GRANATO LTDA. | CPF/CNPJ<br>21.901.494/0001-55 |
| ENDEREÇO<br>Rua Manoel Umbuzeiro Sala A Nº 688 | CEP<br>68371-274 |
| BAIRRO<br>CENTRO | Nº DOCUMENTO<br>**34261070006850139** |
| CIDADE/ESTADO<br>Altamira - PA | DATA DO DOCUMENTO<br>**02/05/2025** |

| INSCRIÇÃO | MÊS/ANO | VALOR | CORREÇÃO | VALOR JUROS | MULTA DE MORA |
|---|---|---|---|---|---|
| 545934 | 04/2025 | R$ 369,60 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |

| | |
|---|---|
| DATA DO VENCIMENTO<br>**12/05/2025** |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO RECEITA<br>1113.05.01.01 - Imposto Sobre Serviços – ISS Próprio NFSd | VALOR TOTAL<br>**R$ 369,60** |

OBSERVAÇÕES
Esta guia corresponde à cobrança do Imposto Sobre Serviços (ISS) sob a forma de trabalho pessoal do Profissional: 790.516.182-04 - RENAN ROCHA GRANATO, referente ao exercício 2025.

**PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO**

**INFORMAÇÕES SOBRE O BOLETO** — **NÃO RECEBER APÓS: 12/05/2025**

| DATA DE EMISSÃO | NOSSO NÚMERO | VALOR TOTAL | CONVÊNIO - REFERENCIA DO BOLETO | PARCELA |
|---|---|---|---|---|
| 02/05/2025 | 34261070006850139-9 | R$ 369,60 | 3426107 | 4/12 |

LINHA DIGITÁVEL
**00190.00009 03426.107003 06850.139178 4 10790000036960**

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

---

BANCO DO BRASIL | 000-1 | **00190.00009 03426.107003 06850.139178 4 10790000036960**

| | |
|---|---|
| LOCAL DE PAGAMENTO<br>Pagável em qualquer banco | VENCIMENTO<br>**12/05/2025** |
| CEDENTE<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA | AGÊNCIA/CÓDIGO DO CEDENTE<br>0567-3 / 58053-8 |

| DATA DOCUMENTO | Nº DOCUMENTO | ESPÉCIE DOCUMENTO | ACEITE | DATA DO PROCESSAMENTO |
|---|---|---|---|---|
| 02/05/2025 | 34261070006850139 | DAM | N | 02/05/2025 |

| USO DO BANCO | CARTEIRA | ESPÉCIE | PARCELA | QUANTIDADE | VALOR MOEDA |
|---|---|---|---|---|---|
| | 17 | R$ | 4/12 | 1 | R$ 4.435,20 |

| | |
|---|---|
| NOSSO NÚMERO<br>34261070006850139-9 | |
| INSTRUÇÕES<br>**RECEBER SOMENTE ATÉ A DATA DO VENCIMENTO.** | 1 (=) VALOR PRINCIPAL<br>**R$ 369,60** |
| | 2 (+) CORREÇÃO MONETÁRIA<br>**R$ 0,00** |
| | 3 (+) VALOR JUROS<br>**R$ 0,00** |
| | 4 (+) MULTA DE MORA<br>**R$ 0,00** |
| SACADO<br>PULCHERIO & GRANATO LTDA. CPF/CNPJ: 21.901.494/0001-55<br>Rua Manoel Umbuzeiro Sala A Nº 688 Bairro: Centro<br>Altamira - PA - 68371-274 | 5 (-) DESCONTO ABATIMENTO<br>**R$ 0,00** |
| | 6 (=) VALOR A PAGAR<br>**R$ 369,60** |

FICHA DE COMPENSAÇÃO - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Sicredi

Associado: PULCHERIO E GRANATO LTDA
Cooperativa: 0818
Conta Corrente: 47229-1

## Boletos

| | |
|---|---|
| Cooperativa Origem: | 0818 |
| Conta Origem: | 47229-1 |
| CPF/CNPJ Pagador Efetivo: | 21.901.494/0001-55 |
| Instituição Emissora: | BCO DO BRASIL S A |
| Razão Social Beneficiário: | MUNICIPIO DE ALTAMIRA |
| Nome Fantasia Beneficiário: | PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA |
| CPF/CNPJ Beneficiário: | 05.263.116/0001-37 |
| Nome Pagador: | PULCHERIO GRANATO LTDA |
| CPF/CNPJ Pagador: | 21.901.494/0001-55 |
| Número de Controle: | 2684801544 |
| Código de Barras: | 00190000090342610700306846713177710470000036960 |
| Data de Vencimento: | 10/04/2025 |
| Data da Transação: | 04/04/2025 |
| Hora da Transação: | 10:54 |
| Data do Pagamento: | 04/04/2025 |
| Valor do Título (R$): | 369,60 |
| Valor do Desconto (R$): | 0,00 |
| Valor do Juros/Mora (R$): | 0,00 |
| Valor da Multa (R$): | 0,00 |
| Valor do Abatimento (R$): | 0,00 |
| Valor Pago (R$): | 369,60 |
| Descrição do Pagamento: | iss renan |
| Autenticação Eletrônica: | 37D8.26ED.C145.740C.E1C9.8422.320. |

* A transação acima foi realizada via Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
* Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.
* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 0800 724 4770
SAC 0800 724 7220 - Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM**
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

CÓDIGO DE BARRAS

**81740000708-1 40550511202-0 50512925010-4 70010483571-0**

# DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

| CPF / CNPJ | Inscrição Municipal/Sequencial | Data Emissão | Nº Documento |
|---|---|---|---|
| **26.770.324/0001-00** | **279.070-2** | **02/05/2025** | **250107001048357** |

Contribuinte
**QUALIMED ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

Data Vencimento
**12/05/2025**

Total a Pagar
**R$ 70.840,55**

## Relação de Débitos

| *Descrição* | *Identificação* | *Competência / Parcela* | *Valor Principal / atualizado* | *Desconto* | *Juros Mora* | *Multa Mora* | *Multa Penal* | *Honorários* | *Total* |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ISS PJ PROPRIO | 279.070-2 | 04/2025 | 70.840,55 | 0,00 | - | - | - | - | 70.840,55 |

**Informações adicionais**
*Gerada a partir da NFe - Exija sua nota fiscal Período de Competência: 04/2025 DFMS N: 250113000663178*

*VIA CONTRIBUINTE*

*Autenticação bancária*


**DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM**
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

CÓDIGO DE BARRAS

**81740000708-1 40550511202-0 50512925010-4 70010483571-0**

| CPF / CNPJ | Inscrição Municipal/Sequencial | Data Emissão | Nº Documento |
|---|---|---|---|
| **26.770.324/0001-00** | **279.070-2** | **02/05/2025** | **250107001048357** |

Contribuinte
**QUALIMED ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

Data Vencimento
**12/05/2025**

Total a Pagar
**R$ 70.840,55**



Pagamento realizado
com sucesso!

Banco: 033 - Banco Santander

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

Empresa:
PM BELEM

Convenio de Arrecadacao:
00333524000900000018

Codigo de Barras:
81740000708-1 40550511202-0 50512925010-4
70010483571-0

Data de Pagamento:
12/05/2025

Data de Vencimento:
12/05/2025

Valor:
R$ 70.840,55

Data da Transacao:
12/05/2025

Hora da Transacao:
14:28:01

Canal:
INTERNET BANKING

Autenticacao:
06251321427550830535126

Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.
Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.

00190.00009 03206.819900 02737.921177 4 99290000400500

**MUNICIPIO DE ITAJAI**

**CNPJ: 83.102.277/0001-52**

| DATA DOCUMENTO | COMPETÊNCIA | VENCIMENTO |
|---|---|---|
| 09/12/2024 | 11/2024 | 13/12/2024 |

NOSSO NUMERO: 32068199002737921

VENCIMENTO ORIGINAL: 13/12/2024

USO INTERNO: 5913427

VALOR DOS TRIBUTOS: 4.005,00

AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFIÁRIO: 0305/2-7

(-) DESCONTO: 0,00

INSTRUÇÕES DE PAGAMENTO

ISS NFS-e
Competência 11/2024.
Esta guia de pagamento é proveniente da NFS-e Nº: 103, Série: A1 Tomador: 23.453.830/0015-75 - INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH.
ISS NFS-e: R$ 4.005,00
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

(+) ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA: 0,00

(+) MULTA: 0,00

(+) JUROS: 0,00

(+) HONORÁRIOS: 0,00

(=) VALOR COBRADO: 4.005,00

CONTRIBUINTE

ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA

CNPJ: 23.552.212/0002-68

Inscrição municipal: 307630

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**MUNICIPIO DE ITAJAI**

**CNPJ: 83.102.277/0001-52**

LOCAL DE PAGAMENTO: EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.

VENCIMENTO: 13/12/2024

| COMPETÊNCIA | DATA DOCUMENTO | ESPÉCIE DE DOCUMENTO | ESPÉCIE MOEDA |
|---|---|---|---|
| 11/2024 | 09/12/2024 | | 0 |

AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFIÁRIO: 0305/2-7

INSTRUÇÕES DE PAGAMENTO

ISS NFS-e
Competência 11/2024.
Esta guia de pagamento é proveniente da NFS-e Nº: 103, Série: A1 Tomador: 23.453.830/0015-75 - INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH.
ISS NFS-e: R$ 4.005,00
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

NOSSO NUMERO: 32068199002737921

VALOR DOS TRIBUTOS: 4.005,00

(-) DESCONTO: 0,00

(+) ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA: 0,00

(+) MULTA: 0,00

(+) JUROS: 0,00

* 2ª via gerada através da WEB

(+) HONORÁRIOS: 0,00

CONTRIBUINTE

ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA

CNPJ: 23.552.212/0002-68

Inscrição municipal: 307630

(=) VALOR COBRADO: 4.005,00

00190.00009 03206.819900 02737.921177 4 99290000400500

Santander

Internet Banking Empresarial

**Títulos** > 2ª via de Comprovante

ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA.

Agência: **2271** Conta Corrente: **130201283**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Código de Barras: | 0019000009 | 03206819900 | 02737921177 | 4 | 99290000400500 |

Instituição Financeira Favorecida: **001 - BCO DO BRASIL S A**

**Dados do Beneficiário Original**

CNPJ: **83.102.277/0001-52**

Razão Social: **MUNICIPIO DE ITAJAI**

Nome Fantasia: **MUNICIPIO DE ITAJAI**

**Dados do Sacador Avalista**

CNPJ: **83.102.277/0001-52**

**Dados do Pagador Original**

CNPJ: **23.552.212/0002-68**

Razão Social: **ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA**

**Dados do Pagador Efetivo**

CNPJ: **23.552.212/0001-87**

Razão Social: **ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA.**

**Dados do Pagamento**

Data de Vencimento: **13/12/2024**

Valor Nominal: **R$ 4.005,00**

Encargos: **R$ 0,00**

Valor total pago: **R$ 4.005,00**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergência entre a informação ora oferecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na Conta Corrente a diferença encontrada.

Data da Transação: **10/12/2024**

Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **8827860D2AC48C4925ABD3**

Canal: **Internet Banking**

## Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

## SAC

Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

## Ouvidoria

Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Prefeitura de Porto Alegre
Secretaria Municipal da Fazenda

# ISSQN
## Declaração Mensal

INSCRIÇÃO: 200106-2-1

COD. ARRECADAÇÃO: 326600200106288

NOME: SALUX - INFORMATIZAÇÃO EM SAÚDE S.A.

ENDEREÇO:
TV SAO JOSE 455
2° ANDAR NAVEGANTES 90240200 Porto Alegre RS

IMPORTANTE

GUIA PARA PAGAMENTO DE ISSQN

COMPETÊNCIA: Fev/2025 IMPOSTO: R$ 24.947,00

816600002496 470034332028 503100430324 660020010626

RECEITA BRUTA: R$ 10.120.538,74

IMPOSTO DEVIDO: R$ 24.947,00

INSTRUÇÕES PARA PAGAMENTO

Até 10/03/2025: R$ 24.947,00

NÃO RECEBER ESTA GUIA APÓS 10/03/2025

ISSQN-e 03/03/2025 15:30

VALOR A PAGAR R$ 24.947,00

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

- - - -

Itaú 30 horas

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
Tributos Municipais

Identificação no extrato: SISPAG TRIBUTOS

Dados da conta debitada:

Nome: SALUX INFORMAT EM SAUDE S A
Agência: 5582 Conta: 19370 - 1

Dados do pagamento:

Código de barras: 816600002496 470034332028 503100430324 660020010626

Valor do documento: R$ 24.947,00

Informações fornecidas pelo pagador:

Operação efetuada em 10/03/2025 às 14:22:38 via Sispag, CTRL 172283602000014.

Autenticação:
D82B889FAE8B7FA5FC6D6DB9A59D7B89113CABE3

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ouFale Conosco: www.itau.com.br/empresasSe não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
## GUIA DE RECOLHIMENTO DO ISS
## COMPETÊNCIA: 02/2025

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

**Razão Social/Nome:** SAPRA LANDAUER SERV DE ASSESSORIA E PROT RADIOLOGICA LTDA
**Inscrição Municipal:** 17758
**CNPJ/CPF:** 50429810000136
**CEP:** 13562400
**Endereço:** R CID SILVA CESAR, 600
**Bairro:** P SANTA FELICIA
**Complemento:**
**UF:** SP **País:** BRASIL
**Município:** SAO CARLOS

| Mês/Ano | Identificação | Vencimento Legal | Valor Original(R$) |
|---|---|---|---|
| 02/2025 | 11348137 | 25/03/2025 | 50.176,92 |

| Multa (R$) | Juros (R$) | Correção (R$) | Compensação (R$) | Total da Guia (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 50.176,92 |

### NOTAS EMITIDAS

Notas Consideradas para apuração do ISS:

4870 Neste mês de competência engloba as notas de número 153056 à 157925

---

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 02824.946004 70986.275173 1 10310005017692

RECIBO DO SACADO

| Inscrição | Guia |
|---|---|
| 17758 | 11348137 |

**Vencimento** 25/03/2025
**Ag./Código Cedente** 295/2824946
**Nosso Número** 0070986275-1
**(=) Valor Documento** 50.176,92
**(-) Desconto**
**(-) Outras**
**(+) Mora/Multa/Juros**
**(+) Outros Acrescimentos**
**(=) Valor Cobrado**

**Sacado**
SAPRA LANDAUER SERV DE ASSESSORIA E PROT RADIOLOGICA LTDA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

**Local de Pagamento**
Pagavel em qualquer agencia bancaria ate o vencimento.

**Guia** 11348137

**Vencimento** 25/03/2025

**Cedente**
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

**Ag./Código Cedente** 295/2824946

| Data | Número do | Esp. Doc. | Aceite | Data Process. |
|---|---|---|---|---|
| 06/03/2025 | 0070986275-1 | DM | N | 06/03/2025 |

**Nosso Número** 0070986275-1

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | CR | R$ | | |

**(=) Valor Documento** 50.176,92

"Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)".

*** Não Receber após o vencimento ***
*** Valores expressos em reais ***

**(-) Desconto**
**(-) Outras**
**(+) Mora/Multa/Juros**
**(+) Outros Acrescimentos**
**(=) Valor Cobrado**

Sacad SAPRA LANDAUER SERV DE ASSESSORIA E PROT RADIOLOGICA LTDA
R CID SILVA CESAR,600

Sacador/Avalista

Ficha de Autenticação no Verso

Apenso 25/08

Santander

# Internet Banking Empresarial

SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E P — Agência: 3926 Conta: 130003647

Títulos > 2ª via de Comprovante

SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E P — Agência: 3926 Conta Corrente: 130003647

| Código de Barras: | 0019000009 | 02824946004 | 70986275173 | 1 | 10310005017692 |
|---|---|---|---|---|---|

Instituição Financeira Favorecida: 001 - BCO DO BRASIL S A

## Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 45.358.249/0001-01

Razão Social: MUNICIPIO DE SAO CARLOS

Nome Fantasia: MUNICIPIO DE SAO CARLOS

## Dados do Pagador Original

CNPJ: 50.429.810/0001-36

Razão Social: SAPRA LANDAUER SERV DE ASSESSORIA E PROT RADIOLOGI

## Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 50.429.810/0001-36

Razão Social: SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E P

## Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 25/03/2025

Valor Nominal: R$ 50.176,92

Encargos: R$ 0,00

Valor total pago: R$ 50.176,92

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergência entre a informação ora oferecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na Conta Corrente a diferença encontrada.

Data da Transação: 25/03/2025

Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: 24885447814AC8C3C384F93

Canal: Internet Banking

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SIMPLES NACIONAL

# Documento de Arrecadação do Simples Nacional

| CNPJ | Razão Social |
|---|---|
| 05.796.110/0001-25 | SMIL - SERVICOS LTDA |

| Período de Apuração | Data de Vencimento | Número do Documento |
|---|---|---|
| Abril/2025 | 20/05/2025 | 07.20.25135.0849396-0 |

Pagar este documento até: **20/05/2025**

Observações:

Valor Total do Documento: **22.286,00**

## Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1001 | IRPJ - SIMPLES NACIONAL 04/2025 | 891,44 | | | 891,44 |
| 1002 | CSLL - SIMPLES NACIONAL 04/2025 | 780,01 | | | 780,01 |
| 1004 | COFINS - SIMPLES NACIONAL 04/2025 | 3.839,81 | | | 3.839,81 |
| 1005 | PIS - SIMPLES NACIONAL 04/2025 | 659,67 | | | 659,67 |
| 1006 | INSS - SIMPLES NACIONAL 04/2025 | 9.672,12 | | | 9.672,12 |
| 1010 | ISS - SIMPLES NACIONAL BELEM (PA) - 04/2025 | 7.242,95 | | | 7.242,95 |
| | **Totais** | **22.286,00** | | | **22.286,00** |

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1/1 15/05/2025 15:33:44

858100002229 860003282516 400720251350 084939609593 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

---

## Documento de Arrecadação do Simples Nacional

858100002229 860003282516 400720251350 084939609593

CNPJ: 05.796.110/0001-25
Número: 07.20.25135.0849396-0
Pagar até: 20/05/2025
Valor: 22.286,00

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.32.58
1686101686

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SMIL - SERVICOS LTDA-ME
AGENCIA: 1686-1 CONTA: 37.866-6
EFETUADO POR: LEILA R M REGO

---

Convenio DAS - SIMPLES NACIONAL
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85810000222-9 86000328251-6
40072025135-0 00493960959-3
Data do pagamento 20/05/2025
Valor Total 22.286,00

---

DOCUMENTO: 052001
AUTENTICACAO SISBB:
6.7FC.DEA.0BA.F96.3B0

SEFIN BELÉM

# SIAT

## Mapa de Apuração

**Emitido em:** 12/05/2025 08:58:53
**Período:** 04/2025

### Identificação do Contribuinte

**Substituto Tributário:** Não **Regime Pagamento:** IMUNE - ISS

**Razão Social:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

**Matriz Municipal**

**CNPJ:** 23.453.830/0015-75 **Razão Social:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

**Inscrição Mun.:** 2677521

### Relação de Notas Fiscais de Serviço

**Serviços Prestados**

| NF. | Tomador | Emissão | CNAE/Serviço | (R$) Nota | (R$) Dedução | (R$) Serviço | (%) Alíquota | (R$) ISS Devido |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 17 | 05.054.929/0001-17 | 04/04/2025 | 8610101/00/3403 | 4.675.486,26 | 0,00 | 4.675.486,26 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | **4.675.486,26** | **0,00** | **4.675.486,26** | | **0,00** |

**Serviços Tomados Internos**

| NF. | Prestador | Emissão | CNAE/Serviço | (R$) Nota | (R$) Dedução | (R$) Serviço | (%) Alíquota | (R$) ISS Devido |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11001 | 04.815.816/0001-28 | 01/04/2025 | 4329103/00/3702 | 2.748,24 | 0,00 | 2.748,24 | 5,00 | 137,41 |
| 68895 | 09.210.915/0001-65 | 10/04/2025 | 1701 | 2.202,42 | 0,00 | 2.202,42 | 5,00 | 110,12 |
| 603 | 08.332.592/0001-07 | 01/04/2025 | 0709 | 3.567,51 | 0,00 | 3.567,51 | 5,00 | 178,38 |
| 68832 | 09.210.916/0001-65 | 11/04/2025 | 1701 | 4.572,99 | 0,00 | 4.572,99 | 5,00 | 228,65 |
| | | | | **13.091,16** | **0,00** | **13.091,16** | | **654,56** |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM**
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

CÓDIGO DE BARRAS

**81760000006-8 54560511202-2 50520925010-7 70011542461-1**

# DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

| CPF / CNPJ | Inscrição Municipal/Sequencial | Data Emissão | Nº Documento |
|---|---|---|---|
| **23.453.830/0015-75** | **267.782-1** | **12/05/2025** | **250107001154246** |

Contribuinte
**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

Data Vencimento
**20/05/2025**

Total a Pagar
**R$ 654,56**

## Relação de Débitos

| Descrição | Identificação | Competência / Parcela | Valor Principal / atualizado | Desconto | Juros Mora | Multa Mora | Multa Penal | Honorários | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ISS RETIDO | 267.782-1 | 04/2025 | 654,56 | 0,00 | - | - | - | - | 654,56 |

**Informações adicionais**
*Gerada a partir da NFe - Exija sua nota fiscal Período de Competência: 04/2025 DFMS N: 250113000794485*

GRNF015011 2MAI25 051[illegible]654.56RM 0300CX042

GRNF015011 2MAI25 051[illegible]654.56RM 0300CX042

*VIA CONTRIBUINTE*

*Autenticação bancária*

Belém-PA, 12 de Maio de 2025.

**OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0021/2025 – DÉBITO EM CONTA – TED/BOLETO**

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Nielsen Lopes – Gerente/GESIN

**Assunto: PAGAMENTO BOLETO/ TED – DÉBITO EM CONTA**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 27.432,59 (Vinte e Sete Mil Quatrocentos e Trinta e Dois Reais e Cinquenta e Nove Centavos)**, *referente aos dados abaixo:*

| FORNECEDOR | TITULO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|
| ISS SOBRE NOTAS COMP 04.2025 | BOLETO | 20/05/2025 | R$ 654,56 |
| AS SISTEMA NF 58489 FT 33612 | BOLETO | 12/05/2025 | R$ 700,00 |
| IPTU PARC 04/10 | BOLETO | 10/05/2025 | R$ 2.298,73 |
| CLARO EMBRATEL COMP 05-2025D | BOLETO | 10/05/2025 | R$ 605,22 |
| IMPERSIK NF 144358 | BOLETO | 10/05/2025 | R$ 60,00 |
| TELEFONE OI BOL 662779 COMP 04.2025 | BOLETO | 11/05/2025 | R$ 662,79 |
| **TOTAL** | | | **R$ 4.981,30** |

| FORNECEDOR | TITULO | DADOS BANCÁRIOS | VALOR |
|---|---|---|---|
| OLIMPO NF 579 | TED | **CNPJ: 44.953.114/0001-21 BANCO: INTER AG: 0001 C/C: 19812985-8** | R$ 21.300,00 |
| BRASIL SHOPPING NF 14023 NF 14047 NF 14048 | TED | **CNPJ: 34.577.439/0001-01 BANCO: BRASIL AG: 3860-1 C/C: 26922-0** | R$ 488,49 |
| IFS NASCIMENTO (DISMEMBEL) NF 18588 NF 18647 | TED | **CNPJ: 63.872.493/0001-70 BANCO: BRASIL AG: 1686-1 C/C: 119604-9** | R$ 502,80 |
| CJA PARENTE NF 16645 | TED | **CNPJ: 83.646.307/0001-91 BANCO: BRASIL AG: 3860-1 C/C: 107185-8** | R$ 160,00 |
| **TOTAL** | | | **R$ 22.451,29** |

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 161
INDSH-Hospital Jean Bitar

**Giovani Merenda**
**Diretor Executivo**

Maria Santos
Supervisor Financeiro
INDSH

**Maria Santos**
**Supervisora Financeiro**

| DATA | HISTORICO | | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|
| CONTA | | | | |
| 214010101 | | | | |
| CONTA - 2140101010001 - ISS S/ TERCEIROS A RECOLHER | | | | |
| 03/04/2025 | REF. ISS NF. | 000011601 - ELEVADORES OK | 137,41 | 2.698,94 C |
| | REF. ISS NF. | 020250663 - PRESERVE | | |
| 22/04/2025 | GESTA | | 178,38 | 315,79 C |
| 28/04/2025 | REF. ISS NF. | 000068832 - IQG INSTITUTO | 228,65 | 544,44 C |
| 28/04/2025 | REF. ISS NF. | 68695 - IQG INSTITUTO | 110,12 | 654,56 C |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | 2544,89 | 654,56 C |

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|---|---|
| Número da Nota | **00011601** |
| Data e Hora da Emissão | **01/04/2025 14:12:27** |
| Código de Verificação | **1610.DC52.6B33.A600.76C2.9396.2869.EB66** |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **ELEVADORES OK COM. DE PEÇAS COMP. E SERV. DE ELEV. LTDA.** | | |
| CPF / CNPJ: | **04.615.616/0001-28** | Inscrição | **1551408** |
| Endereço: | **DOUTOR ENÉAS PINHEIRO BAIRRO PEDREIRA CEP 66083-156** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | **vendas@elevadoresok.com.br** | Telefone: | **(93) 2360414** |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome / Razão Social: | **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO** | | |
| CPF/CNPJ: | **23.453.830/0015-75** | Inscrição | **0** |
| Endereço: | **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000** | | |
| Município: | **BELEM** | UF: | **PA** |
| Email: | - | | |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS ELEVADORES NO HOSPITAL JEAN BITTAR. REF.: DADOS DEPÓSITO: BCO CEF 104: AG. 0883: C/C.447-9: OP.003. MARÇO/2025 - VALOR APROX. DOS TRIBUTOS R$ 496,06

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R$) | Val. Total |
|---|---|---|---|---|
| SIM | CONTRATO MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE ELEVADORE(S) / PLATAFORMA(S) | 1 | 2.748,24 | 2.748,24 |

Contrato Contrato 007/2021
Valor Bruto R$ 2.748,24
ISS 5 % Valor R$ 137,41
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.610,83
Dt. lançamento 03/04/2025.
C/C 03260101 - 100%

| PIS (0,0000%): | COFINS (0,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (0,0000%): | CSLL (0,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.748,24**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 2.748,24** | **5,00 %** | **R$ 137,41** |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Competência: | 04/2025 |
| Mun. de Prest. do Serviço: | BELEM / PA |
| Tributação: | ISS Simples Nacional |
| Mun. de Incid. do Imposto: | BELEM / PA |
| Recolhimento: | ISS a recolher pelo Tomador |
| Atividade: | 432910300 - INSTALACAO, MANUTENCAO E REPARACAO DE ELEVADORES, ESCADAS E |
| Serviço: | 0702 - EXECUCAO, POR ADMINISTRACAO, EMPREITADA OU SUBEMPREITADA, DE OBRAS DE CONSTRUCAO CIVIL, HIDRAULICA OU ELETRICA E DE OUTRAS OBRAS SEMELHANTES, |
| Obrigação Tributária: | Normal |
| RPS/SÉRIE: | 11601/99 (01/04/2025) |

Vdoc. 25.04.25

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
HJBSH

Supervisor de Manutenção

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 69012 Série 1, emitido em 10/04/2025

20250410u00210918000165

| Número da Nota | 00068695 |
|---|---|
| Data e Hora de Emissão | 10/04/2025 09:54:48 |
| Código de Verificação | 5V8Y-P3NC |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **00.210.918/0001-65** Inscrição Municipal: **2.610.822-4**

Nome/Razão Social: **INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LTDA**

Endereço: **R NELSON GAMA DE OLIVEIRA 311, ANDAR 10 - MORUMBI - CEP: 05734-160**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH JEAN BITAR**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **Rua Conego Jeronimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000**

Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **giovani.merenda@indshsaude.org.br**

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PARCELA [4/24] REFERENTE A MANUTENCAO ONA.

Vencimento: 06/05/2025

TOTAL NOTA: 2.202,42

- IRRF 1,50% - 33,04
- CSLL 1,00% - 22,02
- COFINS 3,00% - 66,07
- PIS 0,65% - 14,32

VALOR LIQUIDO: 2.066,97

Valor aprox. dos tributos, federais R$296.23, estaduais R$0.00, municipais R$46.05

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato/Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 2.202,42
ISS 5 % Valor R$ 110,12
PCC 4,65 % Valor R$ 102,41
IR 1,5 % Valor R$ 33,04
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.956,85
Dt. lançamento 10 / 04 / 2025
Financeiro
C-C 03280101 - 100

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.202,42

| INSS (R$) | IRRF (R$) | CSLL (R$) | COFINS (R$) | PIS/PASEP (R$) |
|---|---|---|---|---|
| - | 33,04 | 22,02 | 66,07 | 14,32 |

Código do Serviço

**03115 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista.**

| Valor Total das Deduções (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 2.202,42 | 5,00% | 110,12 | 0,00 |

| Município da Prestação do Serviço | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |
|---|---|---|
| - | - | R$ 340,28 (15,45%) / IBPT/em... |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 69012 Série 1, emitido em 10/04/2025. (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2025.

Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

**PREFEITURA MUNICIPAL DE TOME-AÇU**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

| | |
|---|---|
| **20250663** | 1020250055985250 |
| Data e Hora da Emissão<br>**01/04/2025 00:00:00** | |
| Código de Verificação<br>7098.6FE9.2818.EF4D.2708.8000.21E8.0044 | |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **PRESERVE COLETORA DE RESÍDUOS LTDA**

CPF / CNPJ: **09.332.562/0001-07** Inscrição Municipal:

Endereço: **TV. SEG. TRAV. COLÔNIA MARUPAÚBA, 0 - BAIRRO ZONA RURAL - CEP: 68680000**

Município: **TOME-ACU** UF: **PA** Email **suporte@uplog.eco.br** Telefone: **(91) 992668426**

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal:

Endereço: **RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66055000**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **shl.hjb@indsh.org.br** Telefone:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS DE CLASSE I. REALIZADOS
NO PERIODO DE 03/2025 CONTA JURÍDICA P/ DEPOSITO(BANCO BRADESCO: AG:0984-9 C/C:12724-8) CHAVE PIX CNPJ(09.332.562/0001-07)

| Tipo do Item | Item | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total (R$) |
|---|---|---|---|---|
| TRIBUTÁVEL | INFECTANTE | 936,07000 | 3,00 | 2.808,21 |
| TRIBUTÁVEL | PERFUROCORTANTE | 253,10000 | 3,00 | 759,30 |

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 3.567,51
ISS 5 % R$ 178,38
PCC 4,65 % R$ 165,90
IR 1 % R$ 35,67
INSS 11 % R$ 392,43
Valor Líquido R$ 3.165,51
Dt. lançamento 01/04/2025
FINANCEIRO
CC 03140101 - 100%

Fl. 11
RUBRICA E ASSINATURA
Gleiciane Moraes
Coordenadora de Apoio
INDSH - Hospital Jean Bitar

| PIS (0,65000%): | COFINS (3,00000%): | INSS (11,00000%): | IR (1,00000%): | CSLL (1,00000%): |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 23,19** | **R$ 107,03** | **R$ 392,43** | **R$ 35,68** | **R$ 35,68** |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.567,51**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Aliquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 3.567,51** | **5,00%** | **R$ 178,38** |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto: Local da Prestação Tributação: FATO GERADOR EM OUTRO

Local de Prestação do: BELEM / PA

Recolhimento: ISS RETENÇÃO

Atividade: 381220000 - COLETA DE RESIDUOS PERIGOSOS

Serviço: 0709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO E DESTINAÇÃO FINAL DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS QUAISQUER.

RPS/SÉRIE: 6897410/0 (01/04/2025)

Vence 25.04.25

Tulio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH
04/2025

Antônio Vasconcelos
Sup. de Seg. Patrimonial
HJB - INDSH

André Santos
Hospital Jean Bitar

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 69150 Série 1, emitido em 11/04/2025

20250411u00210918000165

| Número da Nota | 00068832 |
|---|---|
| Data e Hora de Emissão | 11/04/2025 12:05:47 |
| Código de Verificação | R6V3-Z7VL |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **00.210.918/0001-65** Inscrição Municipal: **2.610.822-4**

Nome/Razão Social: **INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LTDA**

Endereço: **R NELSON GAMA DE OLIVEIRA 311, ANDAR 10 - MORUMBI - CEP: 05734-150**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH JEAN BITAR**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **Rua Conego Jeronimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000**

Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **giovani.merenda@indshsaude.org.br**

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PARCELA [5/5] REFERENTE A RECERTIFICACAO ONA
Vencimento: 19/05/2025

TOTAL NOTA: 4.572,99

- IRRF 1,50% - 68,59
- CSLL 1,00% - 45,73
- COFINS 3,00% - 137,19
- PIS 0,65% - 29,72

VALOR LIQUIDO: 4.291,76

Valor aprox. dos tributos, federais R$615.07, estaduais R$0.00, municipais R$91.46

UNIDADE INTERNA
Contrato de Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 4.572,99
ISS 5 % Valor R$ 228,65
PCC 4,65 % Valor R$ 212,64
IR 1,5 % Valor R$ 68,59
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 4.063,11
Dt. lançamento 11/04/2025
FINANCEIRO
C-C 032.80101-100 1.

Maria Santos
Supervisão Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.572,99

| INSS (R$) | IRRF (R$) | CSLL (R$) | COFINS (R$) | PIS/PASEP (R$) |
|---|---|---|---|---|
| - | 68,59 | 45,73 | 137,19 | 29,72 |

Código do Serviço

**03115 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista.**

| Valor Total das Deduções (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 4.572,99 | 5,00% | 228,64 | 0,00 |

| Município da Prestação do Serviço | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |
|---|---|---|
| - | - | R$ 706,53 (15,45%) / IBPT/em... |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 69150 Série 1, emitido em 11/04/2025, (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2025.

155

SIGA/FINR865/V.12
Hora: 09:45:43
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

Relacao de Titulos a Pagar com retencao de Impostos

Folha: 1
Dt.Ref: 09/05/2025
Emissão: 09/05/2025

| Pref | Numero | Pc | Tipo | Emissao | Vencto | Valor Original | Valor Acrescimo | Valor Decrescimo | Valor PRFT | Valor IRRF | Valor ISS | Valor INSS | Valor PIS | Valor COFINS | Valor CSLL | Valor Liquido | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000927 01 | | | | | NUTRITERAPICA TERAPIA MED MATR COM LTDA | 03.255.975/0001-09 | | | | | | | | | | | |
| 1 | 000009624 | NF | | 01/04/2025 | 26/05/2025 | 1.191,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.154,55 | B |
| 1 | 000009626 | NF | | 01/04/2025 | 26/05/2025 | 781,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 769,48 | B |
| 1 | 000009628 | NF | | 01/04/2025 | 26/05/2025 | 781,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 769,48 | B |
| 1 | 000009630 | NF | | 01/04/2025 | 26/05/2025 | 781,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 769,48 | B |
| 1 | 000009634 | NF | | 02/04/2025 | 26/05/2025 | 586,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 577,11 | B |
| 1 | 000009638 | NF | | 03/04/2025 | 26/05/2025 | 586,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 577,11 | B |
| 1 | 000009640 | NF | | 04/04/2025 | 26/05/2025 | 586,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 577,11 | B |
| 1 | 000009641 | NF | | 07/04/2025 | 26/05/2025 | 196,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 193,37 | B |
| 1 | 000009642 | NF | | 07/04/2025 | 26/05/2025 | 196,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 193,37 | B |
| 1 | 000009643 | NF | | 07/04/2025 | 26/05/2025 | 196,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 193,37 | B |
| 1 | 000009682 | NF | | 22/04/2025 | 26/05/2025 | 196,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 193,37 | B |
| 1 | 000009683 | NF | | 22/04/2025 | 26/05/2025 | 196,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 193,37 | B |
| 1 | 000009684 | NF | | 22/04/2025 | 26/05/2025 | 196,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 193,37 | B |
| 1 | 000009685 | NF | | 22/04/2025 | 26/05/2025 | 196,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 193,37 | B |
| 1 | 000009686 | NF | | 22/04/2025 | 26/05/2025 | 196,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 193,37 | B |
| 1 | 000009687 | NF | | 23/04/2025 | 26/05/2025 | 196,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 193,37 | B |
| 1 | 000009688 | NF | | 24/04/2025 | 26/05/2025 | 196,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 193,37 | B |
| 1 | 000009701 | NF | | 28/04/2025 | 26/05/2025 | 196,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 193,37 | B |
| 1 | 000009702 | NF | | 28/04/2025 | 26/05/2025 | 196,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 193,37 | B |
| 1 | 000009703 | NF | | 28/04/2025 | 26/05/2025 | 196,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 193,37 | B |
| 1 | 000009706 | NF | | 28/04/2025 | 26/05/2025 | 196,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 193,37 | B |
| Total Fornecedor - NUTRITERAPICA TERAPIA MED MATR COM LTDA (51 Titulos) | | | | | | 9.087,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 110,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8.981,19 | |
| 001000 01 | | | | | MULTIANALISES S/S LTDA | 03.936.701/0001-25 | | | | | | | | | | | |
| Total Fornecedor - MULTIANALISES S/S LTDA (0 Titulo) | | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 001096 01 | | | | | PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA | 08.332.562/0001-07 | | | | | | | | | | | |
| 1 | 037250463 | NF | | 01/04/2025 | 26/04/2025 | 3.547,61 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 35,48 | 176,38 | 192,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.343,32 | B |
| Total Fornecedor - PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA (1 Titulo) | | | | | | 3.547,61 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 35,48 | 176,38 | 192,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.343,32 | |

B = Os valores de Pis,Cofins e Csll deste titulo foram retidos em outro titulo.
D = Existem impostos com retenção na baixa que ainda não foram retidos. Esses valores não são considerados na totalização desse relatorio.
C = Os registros referentes a fatura não são incluidos nos totalizadores.

| Pref | Numero | Pc | Tipo | Sistema | Vencto | Valor Original | Valor Acrescimo | Valor Decrescimo | Valor PREV | Valor IRRF | Valor ISS | Valor INSS | Valor PIS | Valor COFINS | Valor CSLL | Valor Liquido | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001035 01 | SAUDE INFORMATIZADA EM SAUDE | | | | 05.122.947/0001-08 | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 000005386 | | NF | 01/04/2025 | 26/05/2025 | 11.250,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 168,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11.081,25 | B |
| Total Fornecedor - SAUDE INFORMATIZADA EM SAUDE (1 Titulo) | | | | | | 11.250,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 168,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11.081,25 | |
| 001125 01 | BRANDALIAO, CHAVES & MEIFFER DIAGNOSTICO | | | | 13.157.457/0001-93 | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 000002102 | | NF | 22/04/2025 | 20/05/2025 | 12.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 180,00 | 0,00 | 0,00 | 72,30 | 320,00 | 110,00 | 10.323,50 | |
| 1 | 000002103 | | NF | 23/04/2025 | 20/05/2025 | 128.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.920,00 | 0,00 | 0,00 | 830,00 | 3.840,00 | 1.290,00 | 120.158,00 | |
| Total Fornecedor - BRANDALIAO, CHAVES & MEIFFER DIAGNOSTICO (2 Titulos) | | | | | | 140.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.100,00 | 0,00 | 0,00 | 902,30 | 4.160,00 | 1.400,00 | 130.481,50 | |
| 001227 01 | CARLETO E ROCHA LTDA - EPP | | | | 14.248.873/0001-22 | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 000000133 | | NF | 24/04/2025 | 26/05/2025 | 20.700,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 310,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 20.389,50 | B |
| Total Fornecedor - CARLETO E ROCHA LTDA - EPP (1 Titulo) | | | | | | 20.700,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 310,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 20.389,50 | |
| 001246 01 | CENTRO MEDICO AGAIA E ATAIDE LTDA - ME | | | | 18.030.284/0001-64 | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 000001842 | | NF | 23/04/2025 | 20/05/2025 | 3.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 45,00 | 0,00 | 0,00 | 19,50 | 80,00 | 30,00 | 2.825,50 | |
| Total Fornecedor - CENTRO MEDICO AGAIA E ATAIDE LTDA - ME (1 Titulo) | | | | | | 3.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 45,00 | 0,00 | 0,00 | 19,50 | 80,00 | 30,00 | 2.825,50 | |
| 001867 01 | CENTRO DE DIAGNOSTICO DE MURILO LOBATO | | | | 08.704.819/0001-00 | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 000005180 | | NF | 22/04/2025 | 20/05/2025 | 103.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.545,00 | 0,00 | 0,00 | 668,50 | 3.090,00 | 1.030,00 | 96.665,50 | |
| Total Fornecedor - CENTRO DE DIAGNOSTICO DE MURILO LOBATO (1 Titulo) | | | | | | 103.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.545,00 | 0,00 | 0,00 | 668,50 | 3.090,00 | 1.030,00 | 96.665,50 | |
| 001902 01 | ELEVADORES OK CON FOR COMP SERV ELEV LTD | | | | 04.615.019/0001-23 | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 000011401 | | NF | 01/04/2025 | 28/04/2025 | 2.749,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 137,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.611,78 | |
| Total Fornecedor - ELEVADORES OK CON FOR COMP SERV ELEV LTD (1 Titulo) | | | | | | 2.749,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 137,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.611,78 | |
| 001905 01 | D&C SERVICOS MEDICOS LTDA | | | | 31.308.407/0001-28 | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 000000080 | | NF | 10/04/2025 | 20/05/2025 | 7.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 105,00 | 0,00 | 0,00 | 45,50 | 210,00 | 70,00 | 6.569,50 | |
| Total Fornecedor - D&C SERVICOS MEDICOS LTDA (1 Titulo) | | | | | | 7.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 105,00 | 0,00 | 0,00 | 45,50 | 210,00 | 70,00 | 6.569,50 | |
| 002041 01 | JB CLINICOS ASSOCIADOS LTDA | | | | 34.688.934/0001-72 | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 000000645 | | NF | 07/04/2025 | 20/05/2025 | 141.914,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.128,74 | 0,00 | 0,00 | 922,45 | 4.257,48 | 1.418,14 | 133.186,19 | |
| Total Fornecedor - JB CLINICOS ASSOCIADOS LTDA (1 Titulo) | | | | | | 141.914,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.128,74 | 0,00 | 0,00 | 922,45 | 4.257,48 | 1.418,14 | 133.186,19 | |
| 002044 01 | CIRURGIOES ASSOCIADOS PARA LTDA - ME | | | | 34.958.867/0001-84 | | | | | | | | | | | | |

| Pref | Numero | Pc | Tipo | Emissao | Vencto | Valor Original | Valor Acrescimo | Valor Decrescimo | Valor IRRF | Valor PIS | Valor ISSR | Valor PIS | Valor COFINS | Valor CSLL | Valor Liquido | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 000000176 | | NF | 24/04/2025 | 25/05/2025 | 10.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 150,00 | 0,00 | 0,00 | 65,00 | 400,00 | 100,00 | 9.385,00 |
| 1 | 000000176 | | NF | 24/04/2025 | 25/05/2025 | 190.860,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.862,90 | 0,00 | 0,00 | 1.240,59 | 7.725,50 | 1.908,60 | 179.113,70 |
| Total Fornecedor - CIRURGIOES ASSOCIADOS PARA LTDA - ME (2 Titulos) | | | | | | 200.860,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.012,90 | 0,00 | 0,00 | 1.305,59 | 8.125,50 | 2.008,60 | 188.498,70 |
| 002128 01 | | | BETANIA CONSULTAS SERV MEDICOS LTDA ME | | | 24.183.107/0001-06 | | | | | | | | | | |
| 1 | 000002187 | | NF | 30/04/2025 | 20/05/2025 | 150.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.250,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 147.750,00 B |
| Total Fornecedor - BETANIA CONSULTAS SERV MEDICOS LTDA ME (1 Titulo) | | | | | | 150.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.250,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 147.750,00 |
| 002394 01 | | | INSTITUTO QUALIDA DE GESTAO LTDA | | | 06.210.918/0001-65 | | | | | | | | | | |
| 1 | 000048832 | | NF | 31/04/2025 | 19/05/2025 | 4.672,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 69,39 | 328,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.276,75 B |
| 1 | 48495 | | NF | 30/04/2025 | 04/06/2025 | 2.203,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 33,04 | 115,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.055,29 B |
| Total Fornecedor - INSTITUTO QUALIDA DE GESTAO LTDA (2 Titulos) | | | | | | 6.776,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 102,43 | 330,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.332,04 |
| 002633 01 | | | INST BRASILEIRO SEGURANCA DO PACIENTE LT | | | 13.231.682/0001-45 | | | | | | | | | | |
| 1 | 000002736 | | NF | 22/04/2025 | 24/05/2025 | 14.400,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 216,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 14.184,00 B |
| Total Fornecedor - INST BRASILEIRO SEGURANCA DO PACIENTE LT (1 Titulo) | | | | | | 14.400,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 216,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 14.184,00 |
| 002924 01 | | | STEMAC DA GRUPOS GERADORES | | | 90.783.269/0016-07 | | | | | | | | | | |
| 1 | 000036974 | | NF | 01/04/2025 | 30/04/2025 | 1.559,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 148,45 | 8,83 | 40,78 | 13,59 | 1.348,01 |
| Total Fornecedor - STEMAC DA GRUPOS GERADORES (1 Titulo) | | | | | | 1.559,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 148,45 | 8,83 | 40,78 | 13,59 | 1.348,01 |
| 003357 01 | | | CFIL SERVICOS MEDICOS HOSPITAL S/S LTDA | | | 28.196.421/0001-79 | | | | | | | | | | |
| 1 | 000000071 | | NF | 01/04/2025 | 20/05/2025 | 94.700,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.420,50 | 0,00 | 0,00 | 615,55 | 2.841,00 | 947,00 | 88.875,95 |
| Total Fornecedor - CFIL SERVICOS MEDICOS HOSPITAL S/S LTDA (1 Titulo) | | | | | | 94.700,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.420,50 | 0,00 | 0,00 | 615,55 | 2.841,00 | 947,00 | 88.875,95 |
| 004090 01 | | | HOSPITAL DO CORACAO DO PARA S/C | | | 04.290.944/0001-00 | | | | | | | | | | |
| 1 | 000018171 | | NF | 17/04/2025 | 28/04/2025 | 50.534,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 786,01 | 0,00 | 0,00 | 338,47 | 1.516,02 | 505,34 | 47.426,16 |
| 1 | 000018170 | | NF | 17/04/2025 | 28/04/2025 | 33.979,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 509,67 | 0,00 | 0,00 | 226,26 | 1.907,24 | 226,79 | 31.522,98 |
| Total Fornecedor - HOSPITAL DO CORACAO DO PARA S/C (2 Titulos) | | | | | | 84.513,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.261,68 | 0,00 | 0,00 | 564,73 | 3.523,26 | 841,12 | 78.949,13 |
| 004240 01 | | | ROCHE DIABETES CARE DO BRASIL LTDA | | | 23.582.322/0002-68 | | | | | | | | | | |
| 1 | 000000054 | | NF | 28/04/2025 | 26/05/2025 | 124.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.860,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 124.140,00 B |
| Total Fornecedor - ROCHE DIABETES CARE DO BRASIL LTDA (1 Titulo) | | | | | | 124.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.860,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 124.140,00 |

A - Os valores de Pis,Cofins e Csll deste titulo ficam retidos em outro titulo.
B - Existem impostos com retenção na baixa que ainda não foram retidos. Esses valores não são considerados na totalizacao desse relatorio.
C - Os registros referentes a fatura não são incluidos nos totalizadores.

| Pref Numero | Pc Tipo Emissao | Vencto | Valor Original | Valor Acrescimo | Valor Decrescimo | Valor SEST | Valor IRRF | Valor INSS | Valor PIS | Valor COFINS | Valor CSLL | Valor Liquido | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 004289 01 LE BONTE ASSISTENCIA MEDICA E CONSULTORIA | | | 30.049.854/0001-32 | | | | | | | | | | |
| 1 000000987 NF 01/04/2025 | 15/05/2025 | 7.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 105,00 | 0,00 | 0,00 | 45,50 | 215,00 | 70,00 | 6.569,50 | |
| Total Fornecedor - LE BONTE ASSISTENCIA MEDICA E CONSULTORIA (1 Titulo) | | 7.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 105,00 | 0,00 | 0,00 | 45,50 | 215,00 | 70,00 | 6.569,50 | |
| 004413 01 QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS L | | | 58.770.354/0001-00 | | | | | | | | | | |
| 1 000000838 NF 23/04/2025 | 20/05/2025 | 56.800,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 852,00 | 0,00 | 0,00 | 369,20 | 1.704,00 | 568,00 | 53.306,80 | |
| Total Fornecedor - QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS L (1 Titulo) | | 56.800,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 852,00 | 0,00 | 0,00 | 369,20 | 1.704,00 | 568,00 | 53.306,80 | |
| 005155 01 LUCRO CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA ME | | | 26.196.859/0001-46 | | | | | | | | | | |
| 1 000000320 NF 22/04/2025 | 22/04/2025 | 482,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,24 | 0,00 | 0,00 | 3,14 | 14,48 | 4,83 | 453,03 | |
| 1 000000323 NF 22/04/2025 | 22/04/2025 | 170,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,56 | 0,00 | 0,00 | 1,11 | 5,12 | 1,71 | 160,02 | |
| Total Fornecedor - LUCRO CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA ME (2 Titulos) | | 653,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,80 | 0,00 | 0,00 | 4,25 | 19,60 | 6,54 | 613,05 | |
| 006358 01 ENDOCRINOLOGIA SERVICOS LTDA | | | 37.783.413/0001-96 | | | | | | | | | | |
| 1 000000084 DE 01/04/2025 | 30/05/2025 | 38.784,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 581,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 38.202,24 | B |
| Total Fornecedor - ENDOCRINOLOGIA SERVICOS LTDA (1 Titulo) | | 38.784,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 581,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 38.202,24 | |
| 006665 01 BZ SAUDE LTDA | | | 27.491.553/0001-48 | | | | | | | | | | |
| 1 000000763 NF 24/04/2025 | 24/05/2025 | 8.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 120,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7.880,00 | B |
| Total Fornecedor - BZ SAUDE LTDA (1 Titulo) | | 8.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 120,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7.880,00 | |
| 007496 01 DIAGNOSNET DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESA | | | 24.271.119/0001-67 | | | | | | | | | | |
| 1 000020698 NF 16/04/2025 | 26/04/2025 | 348.417,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.191,16 | 0,00 | 18.887,87 | 3.348,31 | 10.342,53 | 3.484,18 | 306.174,44 | |
| Total Fornecedor - DIAGNOSNET DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESA (1 Titulo) | | 348.417,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.191,16 | 0,00 | 18.887,87 | 3.348,31 | 10.342,53 | 3.484,18 | 306.174,44 | |
| 007920 01 STAT - SOCIEDADE DE TRABALHO DOS ANESTES | | | 39.078.418/0001-30 | | | | | | | | | | |
| 1 000000642 NF 08/04/2025 | 20/05/2025 | 200.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.000,00 | 0,00 | 0,00 | 1.300,00 | 6.000,00 | 2.000,00 | 187.700,00 | |
| Total Fornecedor - STAT - SOCIEDADE DE TRABALHO DOS ANESTES (1 Titulo) | | 200.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.000,00 | 0,00 | 0,00 | 1.300,00 | 6.000,00 | 2.000,00 | 187.700,00 | |
| 008039 01 PULCHERIO GRANATO LTDA | | | 21.901.494/0001-55 | | | | | | | | | | |
| 1 000025346 NF 22/04/2025 | 20/05/2025 | 3.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 45,00 | 0,00 | 0,00 | 19,50 | 90,00 | 30,00 | 2.815,50 | |
| Total Fornecedor - PULCHERIO GRANATO LTDA (1 Titulo) | | 3.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 45,00 | 0,00 | 0,00 | 19,50 | 90,00 | 30,00 | 2.815,50 | |
| 009304 01 PRONEO SERVICOS MEDICOS LTDA | | | 18.019.706/0001-55 | | | | | | | | | | |

| Prf | Numero | Pc | Tipo | Emissao | Vencto | Valor Original | Valor Acrescimo | Valor Decrescimo | Valor SEST | Valor IRRF | Valor ISS | Valor INSS | Valor PIS | Valor COFINS | Valor CSLL | Valor Liquido |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 000000848 | 01 | DP | 04/04/2025 | 20/05/2025 | 12.050,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 180,75 | 0,00 | 0,00 | 78,33 | 361,50 | 120,50 | 11.308,92 |
| Total Fornecedor - PROMENT SERVICOS MEDICOS LTDA (1 Titulo) | | | | | | 12.050,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 180,75 | 0,00 | 0,00 | 78,33 | 361,50 | 120,50 | 11.308,92 |
| Total Geral ----> (52 Titulos) | | | | | | 1.789.840,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 24.171,93 | 684,56 | 19.539,05 | 9.099,08 | 42.995,73 | 13.830,59 | 1.678.020,21 |

R = Os valores de Pis,Cofins e Csll deste titulo foram retidos em outro titulo.
S = Existem impostos com retenção na baixa que ainda não foram retidos. Estes valores nao sao considerados na totalizacao deste relatorio.
C = Os registros referentes a fatura não são incluídos nos totalizadores.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81770002232-7 66680511202-4 50410925010-1 70007806821-5

# DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

| CPF / CNPJ | Inscrição Municipal/Sequencial | Data Emissão | Nº Documento |
|---|---|---|---|
| 33.075.616/0001-80 | 319.607-0 | 01/04/2025 | 250107000780682 |
| Contribuinte: STAP - SOCIEDADE DE TRABALHO DOS ANESTESIOLOGISTAS DO PARA S/S | | | Data Vencimento: 10/04/2025 |
| | | | Total a Pagar: R$ 223.266,68 |

## Relação de Débitos

| Descrição | Identificação | Competência / Parcela | Valor Principal / atualizado | Desconto | Juros Mora | Multa Mora | Multa Penal | Honorários | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ISS | 33.075.616/0001-80 | 2025 | 223.266,68 | 0,00 | - | - | - | - | 223.266,68 |

**Informações adicionais**

*ISS UNIPROFISSIONAL CALCULADO SOBRE 168 PROFISSIONAIS COM VALOR UNITÁRIO DE R$ 1.344,98, CONFORME LIMINAR NO PROCESSO 0809746-28.2019.8.14.0000.*

*VIA CONTRIBUINTE*

*Autenticação bancária*


DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81770002232-7 66680511202-4 50410925010-1 70007806821-5

| CPF / CNPJ | Inscrição Municipal/Sequencial | Data Emissão | Nº Documento |
|---|---|---|---|
| 33.075.616/0001-80 | 319.607-0 | 01/04/2025 | 250107000780682 |
| Contribuinte: STAP - SOCIEDADE DE TRABALHO DOS ANESTESIOLOGISTAS DO PARA S/S | | | Data Vencimento: 10/04/2025 |
| | | | Total a Pagar: R$ 223.266,68 |


Terça-feira 01 Abril 2025

# pagamento com código de barras

10 de abril de 2025

**0511 - PM BELEM**

Identificação no extrato: PMDEB

## Dados da conta debitada

Nome:
MARCOS HENRIQUE LOPES DA COSTA

Agência: 9653

Conta: 03535-3

## Dados do pagamento

Código de barras:
81770002232-7 66680511202-4
50410925010-1 70007806821-5

Valor do documento: R$ 223.266,68

Controle: 20250410563283B

Pagamento efetuado em 10/04/2025 as 14:55:34 via CELULAR. CTRL 20250410563283B

- Pagamento efetuado em sábado, domingo ou feriado, será quitado no próximo dia útil.

- O cliente assume total responsabilidade por eventuais danos decorrentes de inexatidão ou insuficiência nas informações por ele inseridas.

Autenticação
013FF9E04007E68FEC85D3508E6D5588D0D0
1BEE

Receita Federal

# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

| CNPJ | Razão Social |
|---|---|
| 01.407.076/0001-07 | TAVARES E PEREIRA LTDA |

| Período de Apuração | Data de Vencimento | Número do Documento | Pagar este documento até |
|---|---|---|---|
| Fevereiro/2025 | 20/03/2025 | 07.16.25073.3993905-2 | 20/03/2025 |

Observações
**Nº Recibo Declaração: 50000322178986**

Valor Total do Documento
**117,94**

**Composição do Documento de Arrecadação**

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1082 | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO<br>01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO<br>PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025 | 117,94 | | | 117,94 |
| | **Totais** | **117,94** | | | **117,94** |

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1/1 14/03/2025 10:23:25

85820000001 5 17940385250 2 79071625073 0 39939052063 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

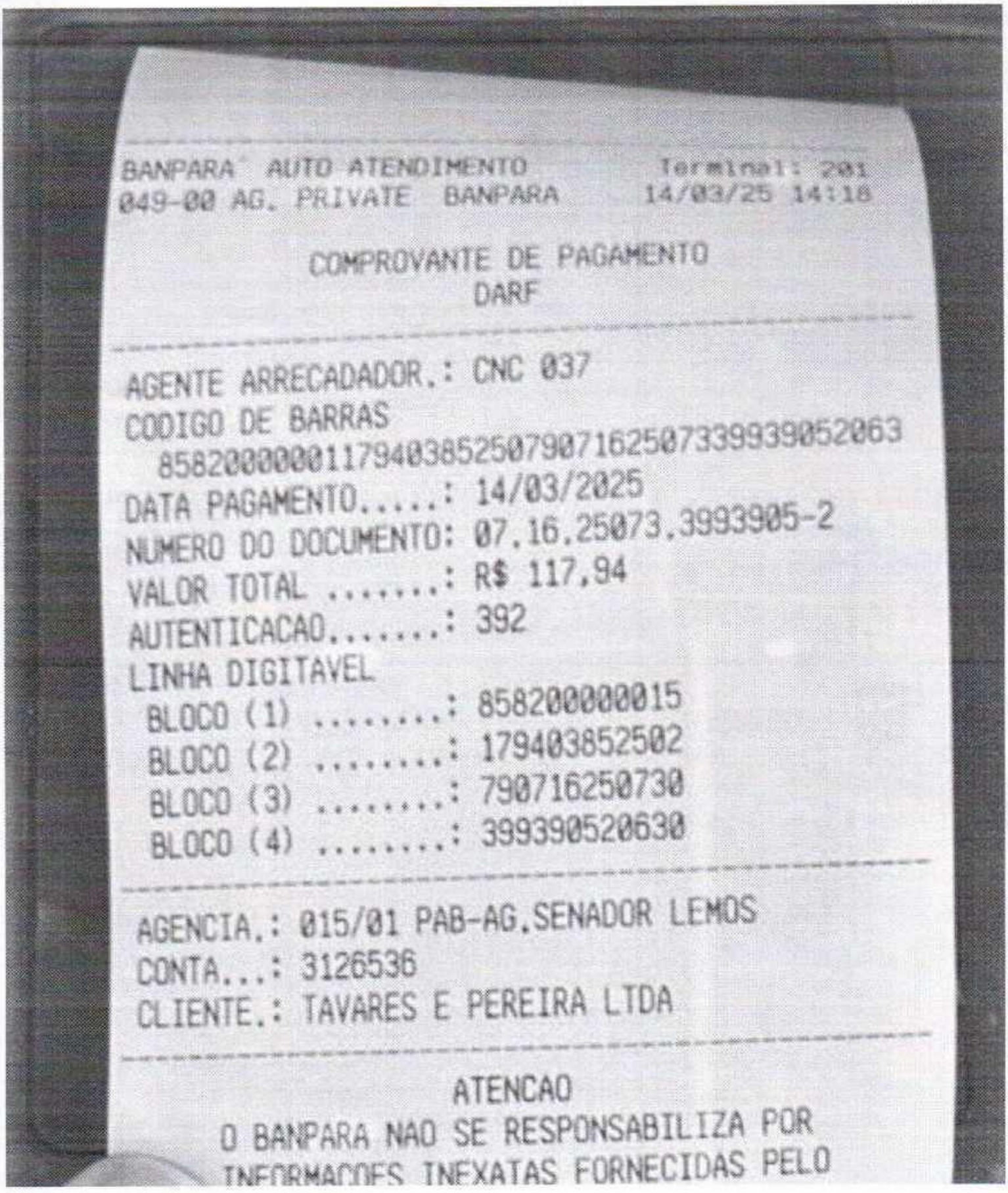
---

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000001 5 | 17940385250 2 | 79071625073 0 | 39939052063 0

| | |
|---|---|
| CNPJ: | 01.407.076/0001-07 |
| Número: | 07.16.25073.3993905-2 |
| Pagar até: | 20/03/2025 |
| Valor: | 117,94 |

Pague com o PIX



BANPARA AUTO ATENDIMENTO Terminal: 201
049-00 AG. PRIVATE BANPARA 14/03/25 14:18

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
DARF

AGENTE ARRECADADOR.: CNC 037
CODIGO DE BARRAS
85820000001179403852507907162507339939052063
DATA PAGAMENTO.....: 14/03/2025
NUMERO DO DOCUMENTO: 07.16.25073.3993905-2
VALOR TOTAL .....: R$ 117,94
AUTENTICACAO.....: 392
LINHA DIGITAVEL
BLOCO (1) .....: 858200000015
BLOCO (2) .....: 179403852502
BLOCO (3) .....: 790716250730
BLOCO (4) .....: 399390520630

AGENCIA.: 015/01 PAB-AG.SENADOR LEMOS
CONTA...: 3126536
CLIENTE.: TAVARES E PEREIRA LTDA

ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
ISSQN E TAXAS
412372/2025

**CONTRIBUINTE / DESTINATÁRIO**

2764571 - TDSA COMERCIO DE SOFTWARE LTDA
CPF/CNPJ 07.803.583/0001-38

**ENDEREÇO DE ENTREGA DO CARNÊ**

Avenida PRESIDENTE KENNEDY, 179, SALA 203 SALA 204 SALA 205
Bairro: KOBRASOL
Cep: São José - SC SC

**DADOS DO CADASTRO ECONÔMICO**

| Inscrição Municipal | Cadastro Imobiliário |
|---|---|
| 9000841 | 27265272 |

Domicílio Fiscal
Avenida PRESIDENTE KENNEDY, 179, SALA 203 SALA 204 SALA 205
Bairro: KOBRASOL
CEP: 88.102-400
Atividade Principal
0047.5/12.01 - COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA
Primeira Atividade Secundária
0062.0/91.00 - SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
ISSQN E TAXAS
412372/2025

2764571 - TDSA COMERCIO DE SOFTWARE LTDA
**CONTRIBUINTE / DESTINATÁRIO**

CPF/CNPJ 07.803.583/0001-38

**PROTOCOLO DE ENTREGA - NOTIFICAÇÃO**

Declaro haver recebido o conteúdo constante deste protocolo de entrega.

___/____/____ NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR

| MOTIVOS DE DEVOLUÇÃO | | RUBRICA E MATRICULA DO CARTEIRO |
|---|---|---|
| 1 Mudou-se | 5 Recusado | |
| 2 Endereço Insuficiente | 6 Não procurado | |
| 3 Não existe o número | 7 Ausente | |
| 4 Desconhecido | 8 Falecido | |
| 9 Outros | | |

# ISS E TAXAS
# ISSQN HOMOLOGADO ECONÔMICO

MUNICÍPIO DE
**SÃO JOSÉ**
Secretaria da Receita

Cadastro Econômico: 9000841
PROPRIETÁRIO: TDSA COMERCIO DE SOFTWARE LTDA
ENDEREÇO: Avenida PRESIDENTE KENNEDY, 179, SALA 203 SALA 204 SALA 205
BAIRRO: KOBRASOL
CEP: 88.102-400 São José - SC

**RECIBO DO CONTRIBUINTE**
**ISS E TAXAS: ISSQN HOMOLOGADO ECONÔMICO**

| Competência | Vencimento | Outras Informações |
|---|---|---|
| 3/2025 | 29/04/2025 | |

Agência/ Cód. Cedente: 3078 - 3 / 211013-0
(=) Valor Documento: 13.628,24
(-) Descontos/Abatimentos: 0,00
(+) Correção: 0,00
(+) Multa: 0,00
(+) Juros: 0,00
(=) Valor Cobrado: 13.628,24
Nosso Número: 14/250000002533703-2
Número Documento: 93537408

Cad. Econ.: 9000841

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

Nro Lançamento: 412372/2025
Sacado 2764571
TDSA COMERCIO DE SOFTWARE LTDA
CPF/CNPJ 07.803.583/0001-38

FICHA DE COMPENSAÇÃO CAIXA - AUT.MEC.VERSO

**CAIXA** | 104-0 | 10492.11012 30250.100044 00253.370365 1 10660013628 24

| Local de Pagamento | | | | Competência | Vencimento |
|---|---|---|---|---|---|
| PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | 3/2025 | 29/04/2025 |
| Cedente: MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ - CNPJ 82.892.274/0001-05 | | | | Agência/ Cód. Cedente: 3078 - 3 / 211013-0 | |
| Data Emissão: 09/04/2025 | Número Documento: 93537408 | Espécie: Camê | Aceite | Nosso Número: 14/250000002533703-2 | |
| Uso do Banco | Carteira: SR | Espécie Moeda: R$ | Valor Moeda | (=) Valor do Documento: 13.628,24 | |

**ISSQN HOMOLOGADO ECONÔMICO Cad. Econ./Inscrição Municipal: 9000841**

| Tributo | Valor (R$) |
|---|---|
| ISSNE | 13.628,24 |
| **Total** | **13.628,24** |

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

(-)Descontos/Abatimentos: 0,00
(+) Correção: 0,00
(+) Multa: 0,00
(+) Juros: 0,00
(=) Valor Cobrado: 13.628,24

Sacado: 2764571 - TDSA COMERCIO DE SOFTWARE LTDA — CPF/CNPJ: 07.803.583/0001-38
Endereço: Avenida PRESIDENTE KENNEDY, 179, SALA 203 SALA 204 SALA 205
Bairro: KOBRASOL — Cidade: São José - SC — Cep: 88.102-400

Ficha Compensação/Autenticação Mecânica

**Associado:** TDSA COMERCIO DE SOFTWARE LTDA
**Cooperativa:** 0226 **Conta Corrente:** 72979-5 **Impresso em** 30/04/2025 14:56:36

## Boletos

| | |
|---|---|
| Solicitante: | PRICILA |
| Cooperativa Origem: | 0226 |
| Conta Origem: | 72979-5 |
| CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: | 07.803.583/0001-38 |
| Instituição Emissora: | CAIXA ECONOMICA FEDERAL |
| Razão Social do Beneficiário: | PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE |
| Nome Fantasia do Beneficiário: | PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE |
| CPF/CNPJ do Beneficiário: | 82.892.274/0001-05 |
| Nome do Pagador: | TDSA COMERCIO DE SOFTWARE LTDA |
| CPF/CNPJ do Pagador: | 07.803.583/0001-38 |
| Número de Controle: | 2694838843 |
| Código de Barras: | 10492110123025010004400253370365110660001362824 |
| Data de Vencimento: | 29/04/2025 |
| Data da Transação: | 11/04/2025 |
| Hora da Transação: | 09:47 |
| Data do Pagamento: | 25/04/2025 |
| Valor do Titulo (R$): | 13.628,24 |
| Valor do Desconto (R$): | 0,00 |
| Valor do Juros/Mora (R$): | 0,00 |
| Valor da Multa (R$): | 0,00 |
| Valor do Abatimento (R$): | 0,00 |
| Valor Pago (R$): | 13.628,24 |
| Descrição do Pagamento: | |
| Autenticação Eletrônica: | C277.5CCD.F3CE.8AF3.65A9.A57E.AC52.2D83 |

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
* Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.
* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 - Ouvidoria
Atendimento às pessoas com deficiência auditiva ou de fala 0800 724 0525

SIMPLES NACIONAL

# Documento de Arrecadação do Simples Nacional

CNPJ: 18.403.156/0001-89

Razão Social: V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA

Período de Apuração: Março/2025

Data de Vencimento: 22/04/2025

Número do Documento: 07.20.25125.6197931-9

Pague este documento até: 09/05/2025

Valor Total do Documento: 935,49

Observações:

## Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1001 | IRPJ - SIMPLES NACIONAL 03/2025 | 164,97 | 9,27 | 1,65 | 175,89 |
| 1002 | CSLL - SIMPLES NACIONAL 03/2025 | 133,38 | 7,48 | 1,33 | 142,19 |
| 1004 | COFINS - SIMPLES NACIONAL 03/2025 | 155,64 | 8,78 | 1,56 | 165,98 |
| 1005 | PIS - SIMPLES NACIONAL 03/2025 | 33,63 | 1,88 | 0,34 | 35,85 |
| 1010 | ISS - SIMPLES NACIONAL TAILANDIA (PA) - 03/2025 | 60,08 | 3,37 | 0,60 | 64,05 |
| 1010 | ISS - SIMPLES NACIONAL PARAGOMINAS (PA) - 03/2025 | 70,09 | 3,93 | 0,70 | 74,72 |
| 1010 | ISS - SIMPLES NACIONAL CAPANEMA (PA) - 03/2025 | 60,08 | 3,37 | 0,60 | 64,05 |
| 1010 | ISS - SIMPLES NACIONAL BREVES (PA) - 03/2025 | 70,09 | 3,93 | 0,70 | 74,72 |
| 1010 | ISS - SIMPLES NACIONAL BELEM (PA) - 03/2025 | 130,16 | 7,30 | 1,30 | 138,76 |
| | Totais | 877,49 | 49,33 | 8,77 | 935,49 |

SENCA (Versão:5.2.3) Página: 1/1 06/05/2025 19:34:13

85840000009 4 35490526351 6 20672025125 5 61979319234 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

128-795715786-7

LOT:12.015165-0

N° BANCO/AGENCIA:104/3249 TERMINAL:009920
AG. VINCULADA:3249
CANAL DE PAGAMENTO:LOTÉRICA
DATA DO PGTO:08/05/2025 HORÁRIO:17:05:40
LOCALIDADE:BELEM

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
SIMPLES NACIONAL

VALOR:R$935,49

CÓDIGO DE BARRAS
85840000094 354903282516
290720251255 619793192349

AUTENTICAÇÃO
874081264795715786

NUMERO DOCUMENTO = 072025125619793l9

128-795715786-7

1ª VIA

# HOSPITAL JEAN BITAR

## VOLUME ÚNICO

| | |
|---|---|
| **18** | **CERTIDÃO DE REGULARIDADE FGTS_CRF - PRESTADORES** |

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 05.751.606/0001-82
**Razão Social:** AS SISTEMAS LTDA
**Endereço:** TV DOS TUPINAMBAS 261 / JURUNAS / BELEM / PA / 66033-815

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

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

**Validade:**04/05/2025 a 02/06/2025

**Certificação Número:** 2025050400501252535709

Informação obtida em 06/05/2025 14:02:39

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

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 04.069.709/0001-02

**Razão Social:** BIONEXO S.A.

**Endereço:** AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCEK 1830 AD 2 7 CJ 22 71 72 / VILA NOVA CONCEICAO / SAO PAULO / SP / 04543-900

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

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

**Validade:**23/03/2025 a 21/04/2025

**Certificação Número:** 2025032304080940674700

Informação obtida em 31/03/2025 18:30:53

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 12.157.457/0001-93

**Razão Social:** BRANCALHAO CHAVES E KEUFFER DIAGNOSTICO S S LTDA EPP

**Endereço:** AV ALMIRANTE BARROSO 1454 5º SETOR ENDOSCOPIA / MARCO / BELEM / PA / 66093-020

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

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

**Validade:** 10/05/2025 a 08/06/2025

**Certificação Número:** 2025051001021658558747

Informação obtida em 23/05/2025 14:38:19

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

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 27.491.292/0001-69
**Razão Social:** VS SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP
**Endereço:** AV PEDRO MIRANDA / PEDREIRA / BELEM / PA / 66085-022

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

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

**Validade:**07/03/2025 a 05/04/2025

**Certificação Número:** 2025030701354917635011

Informação obtida em 10/03/2025 09:34:19

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

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 14.248.873/0001-22
**Razão Social:** CARLETO E ROCHA LTDA EPP
**Endereço:** AV RIO BRANCO 1785 / CENTRO / BREVES / PA / 68800-000

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

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

**Validade:**04/04/2025 a 03/05/2025

**Certificação Número:** 2025040422171849888730

Informação obtida em 09/04/2025 15:19:48

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

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 24.244.581/0001-75

**Razão Social:** CARLOS APARECIDO DOS SANTOS

**Endereço:** RUA DURVAL GUERRA DE AZEVEDO 858 / PARQUE SANTO ANTON / SAO PAULO / SP / 05852-440

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

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

**Validade:**04/04/2025 a 03/05/2025

**Certificação Número:** 2025040500145125496567

Informação obtida em 09/04/2025 15:02:43

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

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

# Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 05.570.403/0001-90
**Razão Social:** CASA DAS JUNTAS SERV DE MAQ MOTORES E EQUIPAMENTOS LTDA
**Endereço:** TV ANTONIO BAENA 233 / PEDREIRA / BELEM / PA / 66085-050

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

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

**Validade:**23/04/2025 a 22/05/2025

**Certificação Número:** 2025042301090125264502

Informação obtida em 30/04/2025 09:03:40

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

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 52.751.888/0001-06
**Razão Social:** CENTER LOC MED LTDA
**Endereço:** / / / / 00000-000

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

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

**Validade:**09/03/2025 a 07/04/2025

**Certificação Número:** 2025030904016312904180

Informação obtida em 14/03/2025 10:11:49

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

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 08.704.319/0001-00

**Razão Social:** CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILO LOBATO SS LTDA

**Endereço:** TV WE 29 172 CN IV / COQUEIRO / ANANINDEUA / PA / 67133-120

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

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

**Validade:**04/05/2025 a 02/06/2025

**Certificação Número:** 2025050401521564903711

Informação obtida em 06/05/2025 13:49:41

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

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 15.035.294/0001-64
**Razão Social:** CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
**Endereço:** TV LOMAS VALENTINAS 1209 SALA 01 / PEDREIRA / BELEM / PA / 66087-441

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 10/05/2025 a 08/06/2025

**Certificação Número:** 2025051002452008597617

Informação obtida em 21/05/2025 10:37:43

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 28.186.421/0001-78
**Razão Social:** CFLL SERVIÇOS MEDICOS HOSPITAL SS LTA
**Endereço:** AV SENADOR LEMOS 791 AP 2202 / UMARIZAL / BELEM / PA / 66050-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:**21/04/2025 a 20/05/2025

**Certificação Número:** 2025042103424928122887

Informação obtida em 02/05/2025 14:41:08

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 61.600.839/0001-55
**Razão Social:** CENTRO INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA CIEE
**Endereço:** R TABAPUA 445 / ITAIM BIBI / SAO PAULO / SP / 04533-011

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 13/04/2025 a 12/05/2025

**Certificação Número:** 2025041300450448160944

Informação obtida em 28/04/2025 08:55:58

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 24.959.667/0001-84

**Razão Social:** CIRURGIOES ASSOCIADOS PARA LTDA

**Endereço:** ROD AUGUSTO MONTENEGRO 6955 R ANDORIN QD13 LT10 / PARQUE VERDE / BELEM / PA / 66635-110

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:**23/05/2025 a 21/06/2025

**Certificação Número:** 2025052309403319611534

Informação obtida em 23/05/2025 17:12:36

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 05.092.769/0001-09
**Razão Social:** CENTRO DE MED DO TRABALHO SC LTDA
**Endereço:** R DIOGO MOIA 630 / UMARIZAL / BELEM / PA / 66055-170

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:**12/04/2025 a 11/05/2025

**Certificação Número:** 2025041202381179626606

Informação obtida em 29/04/2025 09:20:38

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 21.308.402/0001-28

**Razão Social:** D C SERVICOS MEDICOS LTDA

**Endereço:** ROD AUGUSTO MONTENEGRO N 4900 LT 27 QD 04 / PARQUE VERDE / BELEM / PA / 66635-110

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:**06/05/2025 a 04/06/2025

**Certificação Número:** 2025050602483153465873

Informação obtida em 21/05/2025 16:07:51

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 24.271.119/0001-67
**Razão Social:** DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS GESTAO EMPRESARI
**Endereço:** AV SERZEDELO CORREA 805 SALA 4 E 5 / BATISTA CAMPOS / BELEM / PA / 66033-770

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:**17/04/2025 a 16/05/2025

**Certificação Número:** 2025041709032839337176

Informação obtida em 29/04/2025 09:41:03

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 04.615.616/0001-28

**Razão Social:** ELEVADORES OK COM PECAS COMP E SERV ELEVADORES LTDA EPP

**Endereço:** TV DOUTOR ENEAS PINHEIRO 355 ANDAR 1 / PEDREIRA / BELEM / PA / 66083-156

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 13/03/2025 a 11/04/2025

**Certificação Número:** 2025031322220980120092

Informação obtida em 17/03/2025 16:42:50

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 37.782.411/0001-96
**Razão Social:** ENDOCRINOLOGIA SERVICOS LTDA
**Endereço:** TV MAURITI / TERREOBAIXOS / BELEM / PA / 66093-180

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:**04/05/2025 a 02/06/2025

**Certificação Número:** 2025050403485538058539

Informação obtida em 22/05/2025 10:49:07

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 26.183.107/0001-06

**Razão Social:** ESTACAO CONSULTAS SERVICOS MEDICOS LTDA ME

**Endereço:** TV DOM ROMUALDO DE SEIXAS 1776 SL1009 1776 EVOLUTION SL 1009 / UMARIZAL / BELEM / PA / 66055-200

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:**23/05/2025 a 21/06/2025

**Certificação Número:** 2025052309493832159520

Informação obtida em 27/05/2025 08:46:48

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 26.183.107/0001-06
**Razão Social:** ESTACAO CONSULTAS SERVICOS MEDICOS LTDA ME
**Endereço:** TV DOM ROMUALDO DE SEIXAS 1776 SL1009 1776 EVOLUTION SL 1009 / UMARIZAL / BELEM / PA / 66055-200

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:**15/04/2025 a 14/05/2025

**Certificação Número:** 2025041505333832159530

Informação obtida em 30/04/2025 12:16:07

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 04.949.905/0001-63
**Razão Social:** F CARDOSO E CIA LTDA
**Endereço:** R JOAO NUNES DE SOUZA 125 BR 316 KM 8 / AGUAS BRANCAS / ANANINDEUA / PA / 67033-030

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:**05/12/2024 a 03/01/2025

**Certificação Número:** 2024120501250122800708

Informação obtida em 16/12/2024 15:20:45

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 03.915.427/0001-08
**Razão Social:** GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA E SERV LTDA EPP
**Endereço:** R DO ORFANATO 760 LOJA 23 / VILA PRUDENTE / SAO PAULO / SP / 03131-010

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:**24/03/2025 a 22/04/2025

**Certificação Número:** 2025032420520947155685

Informação obtida em 07/04/2025 14:50:36

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 42.557.593/0001-31
**Razão Social:** GESTAO EM SIST INTELIGENTE E CONSULT
**Endereço:** R BARCARENA 47 CONJ MEDICI I / MARAMBAIA / BELEM / PA / 66620-700

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:**07/03/2025 a 05/04/2025

**Certificação Número:** 2025030705005661040574

Informação obtida em 14/03/2025 10:54:01

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 04.290.944/0001-00
**Razão Social:** HOSPITAL DO CORAÇÃO DO PARÁ SC LTDA
**Endereço:** TRAV DOM PEDRO I 962 / UMARIZAL / BELEM / PA / 66050-100

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:**25/05/2025 a 23/06/2025

**Certificação Número:** 2025052502020947922071

Informação obtida em 28/05/2025 08:18:13

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 48.217.552/0001-82
**Razão Social:** HUMANITY ENGENHARIA LTDA
**Endereço:** - TV LOMAS VALENTINA 1215 / PEDREIRA / BELEM / PA / 66087-441

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:**28/03/2025 a 26/04/2025

**Certificação Número:** 2025032803025920314740

Informação obtida em 08/04/2025 09:50:29

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 13.232.692/0001-45
**Razão Social:** INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANÇA DO PACIENTE
**Endereço:** R PIRACUAMA 280 SL 103 / PERDIZES / SAO PAULO / SP / 05017-040

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:**14/02/2025 a 15/03/2025

**Certificação Número:** 2025021419581810366127

Informação obtida em 24/02/2025 11:34:36

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 00.210.918/0001-65
**Razão Social:** INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LTDA
**Endereço:** R NELSON GAMA DE OLIVEIRA 311 ANDAR 10 / VILA ANDRADE / SAO PAULO / SP / 05734-150

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:**01/04/2025 a 30/04/2025

**Certificação Número:** 2025040118100013196778

Informação obtida em 08/04/2025 17:41:06

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 07.458.353/0001-89
**Razão Social:** INTERACT DEVELOPMENT DESENV SIST GESTAO
**Endereço:** RUA CARLOS FETT FILHO 47 SALA 202 / CENTRO / LAJEADO / RS / 95900-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:**01/04/2025 a 30/04/2025

**Certificação Número:** 2025040120051350833152

Informação obtida em 02/04/2025 13:22:37

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 24.685.934/0001-72
**Razão Social:** JB CLINICOS ASSOCIADOS LTDA
**Endereço:** R BERNAL DO COUTO 469 SALA 02 / UMARIZAL / BELEM / PA / 66055-080

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 10/05/2025 a 08/06/2025

**Certificação Número:** 2025051003312996788920

Informação obtida em 16/05/2025 10:21:56

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 22.368.783/0001-01
**Razão Social:** LAGE E RABELO DERMOCLIN LTDA EPP
**Endereço:** TV CHACO 1975 / MARCO / BELEM / PA / 66093-541

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:**06/05/2025 a 04/06/2025

**Certificação Número:** 2025050602352276085886

Informação obtida em 06/05/2025 08:47:41

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 31.919.074/0001-50
**Razão Social:** LAVSTERI MANUTENCAO DE MAQ E EQUIPAMENTOS LTDA
**Endereço:** CHAC VITORIA 001 13628-002 SN / LUZIMANGUES / PORTO NACIONAL / TO / 77502-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:**10/03/2025 a 08/04/2025

**Certificação Número:** 2025031022335282331040

Informação obtida em 12/03/2025 10:15:21

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 30.049.926/0001-32
**Razão Social:** LS NORTE ASSISTENCIA MEDICA E CONSULTORI
**Endereço:** TV BARAO DO TRIUNFO 3540 SALA 2004 / MARCO / BELEM / PA / 66095-055

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 14/04/2025 a 13/05/2025

**Certificação Número:** 2025041409015013170600

Informação obtida em 14/04/2025 13:36:52

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 19.196.859/0001-46
**Razão Social:** LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA
**Endereço:** R DOM PEDRO II 190 / AMERICANO / LAJEADO / RS / 95900-578

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:**02/05/2025 a 31/05/2025

**Certificação Número:** 2025050221002129819234

Informação obtida em 15/05/2025 14:57:56

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 16.774.329/0001-40
**Razão Social:** MAX ROBSON MACHADO DA SILVA
**Endereço:** TRAVESSA MAURITI / PEDREIRA / BELEM / PA / 66080-650

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:**14/04/2025 a 13/06/2025

**Certificação Número:** 2025022304074973294551

Informação obtida em 14/04/2025 11:31:10

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 26.282.997/0001-03
**Razão Social:** MEDICAL CENTER BELEM SERV MED SS LTDA ME
**Endereço:** RUA JOAO BALBI 273 / NAZARE / BELEM / PA / 66055-280

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 10/03/2025 a 08/04/2025

**Certificação Número:** 2025031022043831563800

Informação obtida em 12/03/2025 14:16:59

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 08.530.725/0001-01
**Razão Social:** MESQUITA E DORNELAS ADVOGADOS ASSOC
**Endereço:** VIADUTO DONA PAULINA 34 CONJ 66 / CENTRO / SAO PAULO / SP / 01501-020

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:**21/04/2025 a 20/05/2025

**Certificação Número:** 2025042101441735530842

Informação obtida em 06/05/2025 17:17:08

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 03.225.975/0001-06
**Razão Social:** NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL
**Endereço:** R BOAVENTURA DA SILVA 1412 / UMARIZAL / BELEM / PA / 66055-090

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:**01/04/2025 a 30/04/2025

**Certificação Número:** 2025040118580858013484

Informação obtida em 03/04/2025 10:16:38

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 09.332.562/0001-07
**Razão Social:** PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA
**Endereço:** TV SEG TRAV COLONIA MARUPAUBA SN / ZONA RURAL / TOME-ACU / PA / 68680-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 15/04/2025 a 14/05/2025

**Certificação Número:** 2025041503401520969240

Informação obtida em 25/04/2025 14:14:22

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 15.013.706/0001-65
**Razão Social:** PROHEMO SERVICOS MEDICOS LTDA ME
**Endereço:** AV SENADOR LEMOS 2053 SALA 31 / TELEGRAFO / BELEM / PA / 66113-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 12/05/2025 a 10/06/2025

**Certificação Número:** 2025051209191878472599

Informação obtida em 16/05/2025 12:51:26

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 21.901.494/0001-55
**Razão Social:** PULCHERIO GRANATO LTDA
**Endereço:** - RUA MANOEL UMBUZEIRO - / CENTRO / ALTAMIRA / PA / 68371-274

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:**06/05/2025 a 04/06/2025

**Certificação Número:** 2025050602342267390283

Informação obtida em 23/05/2025 17:24:29

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 26.770.324/0001-00

**Razão Social:** QUALIMED ASSESSORIA E SERV MEDICOS LTDA

**Endereço:** AV GOVERNADOR JOSE MALCHER 168 / NAZARE / BELEM / PA / 66035-065

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:**10/05/2025 a 08/06/2025

**Certificação Número:** 2025051003524529477705

Informação obtida em 27/05/2025 08:18:46

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 05.351.445/0001-30
**Razão Social:** REGIONAL BELEM DISTRIBUIDORA DE PROD RADIOLOGICOS LTDA
**Endereço:** RUA DOS PARIQUIS 3909 ANDAR 2 / CREMACAO / BELEM / PA / 66063-280

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:**24/03/2025 a 22/04/2025

**Certificação Número:** 2025032421391214520294

Informação obtida em 09/04/2025 09:47:56

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 23.552.212/0002-68
**Razão Social:** ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA
**Endereço:** R VEREADOR GERMANO LUIZ VIEIRA 500 ARMZ 03 PARTE3 / ITAIPAVA / ITAJAI / SC / 88316-701

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:**09/12/2024 a 07/01/2025

**Certificação Número:** 2024120903063501325476

Informação obtida em 09/12/2024 10:58:04

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 05.113.942/0001-08
**Razão Social:** SALUX INFORMATIZACAO EM SAUDE SA
**Endereço:** TV SAO JOSE 455 ANDAR 2 PISO 2 / NAVEGANTES / PORTO ALEGRE / RS / 90240-200

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:**04/03/2025 a 02/04/2025

**Certificação Número:** 2025030404101186652148

Informação obtida em 05/03/2025 13:49:45

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 50.429.810/0001-36

**Razão Social:** SAPRA LANDAUER SERV ASS PROT RADIOLOGICA LTDA

**Endereço:** RUA CID SILVA CESAR 600 / JD. STA FELICIA / SAO CARLOS / SP / 13562-400

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:**11/04/2025 a 10/05/2025

**Certificação Número:** 2025041109220386152517

Informação obtida em 14/04/2025 06:49:03

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 05.796.110/0001-25
**Razão Social:** SMIL SERVICOS LTDA ME
**Endereço:** PSG SAO MARCOS 26 / MARCO / BELEM / PA / 66095-580

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:**21/05/2025 a 19/06/2025

**Certificação Número:** 2025052101281256302376

Informação obtida em 23/05/2025 12:50:58

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 33.075.616/0001-80
**Razão Social:** STAP SOC DE TRABALHO DOS ANESTESIOLOGISTAS DO PARA SS
**Endereço:** R DOS PARIQUIS 3001 ANDAR 12 / CREMACAO / BELEM / PA / 66040-045

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:**17/04/2025 a 16/05/2025

**Certificação Número:** 2025041709385338142917

Informação obtida em 28/04/2025 13:31:10

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 01.407.076/0001-07
**Razão Social:** TAVARES E PEREIRA LTDA
**Endereço:** R OLIVEIRA BELO 330 / UMARIZAL / BELEM / PA / 66050-380

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 17/04/2025 a 16/05/2025

**Certificação Número:** 2025041707150105896068

Informação obtida em 23/04/2025 13:27:17

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 07.803.583/0001-38
**Razão Social:** TDSA COMERCIO DE SOFTWARE LTDA ME
**Endereço:** R SETE DE SETEMBRO 1 SALA 201 / KOBRASOL / SAO JOSE / SC / 88102-030

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:**05/03/2025 a 03/04/2025

**Certificação Número:** 2025030506411577044864

Informação obtida em 12/03/2025 14:52:32

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 07.803.583/0001-38
**Razão Social:** TDSA COMERCIO DE SOFTWARE LTDA ME
**Endereço:** R SETE DE SETEMBRO 1 SALA 201 / KOBRASOL / SAO JOSE / SC / 88102-030

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:**01/05/2025 a 30/05/2025

**Certificação Número:** 2025050102391577044863

Informação obtida em 19/05/2025 09:28:51

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 18.403.156/0001-89
**Razão Social:** V SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA
**Endereço:** PSG SAO PEDRO 13 / MARCO / BELEM / PA / 66095-720

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:**03/05/2025 a 01/06/2025

**Certificação Número:** 2025050301572987040920

Informação obtida em 08/05/2025 10:30:04

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 34.597.955/0013-23

**Razão Social:** WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA

**Endereço:** ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N KM 12 PARTE / COL PINHEIRO / BELEM / PA / 66820-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:**23/03/2025 a 21/04/2025

**Certificação Número:** 2025032301030325466090

Informação obtida em 08/04/2025 17:30:08

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

# HOSPITAL JEAN BITAR

## VOLUME ÚNICO

| | |
|---|---|
| **19** | **CERTIDÃO NEGATIVA DE DEBITOS TRABALHISTAS (CNDT)- PRESTADORES** |

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

**Nome:** CASA DAS JUNTAS SERVICOS DE MAQUINAS MOTORES E EQUIPAMENTOS LTDA
**Inscrição Estadual:** 15.085.453-6
**CNPJ:** 05.570.403/0001-90

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 13:10:22 do dia 27/11/2024
**Válida até:** 26/05/2025
**Número da Certidão:** 702024082096527-8
**Código de Controle de Autenticidade:** 8E7734BC.A66302B8.F32152FC.DB4143AE

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6° da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

**Nome:** CASA DAS JUNTAS SERVICOS DE MAQUINAS MOTORES E EQUIPAMENTOS LTDA
**Inscrição Estadual:** 15.085.453-6
**CNPJ:** 05.570.403/0001-90

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 13:10:22 do dia 27/11/2024
**Válida até:** 26/05/2025
**Número da Certidão:** 702024082096528-6
**Código de Controle de Autenticidade:** C07B91BB.84A0526C.667D89E3.E9BCB61C

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9° da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

**Nome:** V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA
**Inscrição Estadual:** 15.415.400-8
**CNPJ:** 18.403.156/0001-89

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 14:36:08 do dia 27/02/2025
**Válida até:** 26/08/2025
**Número da Certidão:** 702025080445471-7
**Código de Controle de Autenticidade:** C17CD260.88EB5091.761CC88E.4265CCD1

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6º da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

**Nome:** V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA
**Inscrição Estadual:** 15.415.400-8
**CNPJ:** 18.403.156/0001-89

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.° 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 14:36:08 do dia 27/02/2025
**Válida até:** 26/08/2025
**Número da Certidão:** 702025080445472-5
**Código de Controle de Autenticidade:** 49D54C76.2DDF9527.059E4E35.ADC4785E

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9° da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
PROCURADORIA FISCAL DO MUNICÍPIO DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

# CERTIDÃO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA

Processo Nº 422223/119/2025

| | |
|---|---|
| Contribuinte: | V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA |
| CPF/CNPJ: | 18.403.156/0001-89 |
| Inscrição Mobiliária: | 227323-5 |
| Endereço: | PEDRO , 13 |

Inscrição(ões) D. Ativa de Crédito(s) Não Tributário(s):

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do contribuinte acima identificado que vierem a ser apurada, é certificado que:

**Constam débitos relativos a tributos ou créditos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças, com exigibilidade suspensa, nos termos do artigo 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional – CTN). Conforme disposto nos arts. 205 e 206, do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da Certidão Negativa.**

Certidão emitida às **08:51** horas, do dia **19/02/2025** com fulcro na instrução Normativa nº 06/2009-GABS/SEFIN, de 30 de novembro de 2009.

Validade: **90 (noventa) dias**.

Atenção: Qualquer emenda ou rasura invalidará este documento, tendo apenas validade quando verificada sua autenticidade no site: https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

Observações:
NA ANALISE DOS DEBITOS FORAM CONSIDERADOS OS TRIBUTOS INSCRITOS OU NAO EM DIVIDA ATIVA E A REGULARIDADE DO EXERCICIO FISCAL CORRENTE

QR CODE PARA AUTENTICAÇÃO

**documento certificado**

Aponte a câmera do seu celular para o QRCode ou acesse:
https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica
e informe os dados abaixo:
Chave: 1DV125QZ5
Data de Emissão: 19/02/2025 09:47

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

**Nome:** NÃO CONSTA
**Inscrição Estadual:** NÃO CONSTA
**CNPJ:** 33.823.981/0001-26

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 09:52:39 do dia 10/01/2025
**Válida até:** 09/07/2025
**Número da Certidão:** 7020250800618 49-9
**Código de Controle de Autenticidade:** A8E542CC.CA9B7A36.66FBEB20.7C5B0D0C

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6° da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

**Nome:** NÃO CONSTA
**Inscrição Estadual:** NÃO CONSTA
**CNPJ:** 33.823.981/0001-26

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 09:52:39 do dia 10/01/2025
**Válida até:** 09/07/2025
**Número da Certidão:** 702025080061850-2
**Código de Controle de Autenticidade:** D01256EC.CD88888A.70CE43D7.03881C68

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9° da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

## CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: MESQUITA & DORNELAS ADVOGADOS ASSOCIADOS**
**CNPJ: 08.530.725/0001-01**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:02:41 do dia 26/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 25/05/2025.
Código de controle da certidão: **77BA.86F1.0CB3.C603**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

# Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

**Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo**

CNPJ: 08.530.725/0001-01

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

| | |
|---|---|
| Certidão nº | 25050125512-32 |
| Data e hora da emissão | 06/05/2025 17:18:06 |
| Validade | 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição. |

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **www.pfe.fazenda.sp.gov.br**

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

# Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

**Certidão Número:** 1049540 - 2025

**CPF/CNPJ Raiz:** 08.530.725/
**Contribuinte:** MESQUITA & DORNELAS ADVOGADOS ASSOCIADOS

**Liberação:** 06/05/2025
**Validade:** 02/11/2025

**Tributos Abrangidos:**
Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

**Unidades Tributárias:**

CCM 3.597.629-2- Inicio atv :30/10/2006 (VD DONA PAULINA, 00034 - CEP: 01501-020 )

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/.
Qualquer rasura invalidará este documento.

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 17:20:58 horas do dia 06/05/2025 (hora e data de Brasília).

**Código de Autenticidade:** 998E91CC

**A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: CFLL SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES SS LTDA**
**CNPJ: 28.186.421/0001-78**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:12:59 do dia 31/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 27/09/2025.
Código de controle da certidão: **C6E2.7075.08F7.966F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

**Nome:** NÃO CONSTA
**Inscrição Estadual:** NÃO CONSTA
**CNPJ:** 28.186.421/0001-78

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 07:11:52 do dia 14/12/2024
**Válida até:** 12/06/2025
**Número da Certidão:** 702024082249237-7
**Código de Controle de Autenticidade:** 4258610C.8868CEBC.1C3E77D8.3CAAA0B9

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6º da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

**Nome:** NÃO CONSTA
**Inscrição Estadual:** NÃO CONSTA
**CNPJ:** 28.186.421/0001-78

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 07:11:52 do dia 14/12/2024
**Válida até:** 12/06/2025
**Número da Certidão:** 702024082249238-5
**Código de Controle de Autenticidade:** 78209255.F12E4646.FAA843EB.2DEDB2FB

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9° da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
PROCURADORIA FISCAL DO MUNICÍPIO DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

# CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA

Processo Nº 427108/119/2025

| | |
|---|---|
| Contribuinte: | CFLL SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES SS LTDA |
| CPF/CNPJ: | 28.186.421/0001-78 |
| Inscrição Mobiliária: | 287423-5 |
| Endereço: | AV SENADOR LEMOS , 791 LOFT 2202 EDIF SINTESE PLAZA |

Inscrição(ões) D. Ativa de Crédito(s) Não Tributário(s):

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do contribuinte acima identificado que vierem a ser apurada, é certificado que:

**Não constam débitos relativos a tributos ou créditos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças em seu nome.**

Certidão emitida às **08:55** horas, do dia **28/02/2025** com fulcro na instrução Normativa nº 06/2009-GABS/SEFIN, de 30 de novembro de 2009.

Validade: **180 (cento e oitenta) dias**.

Atenção: Qualquer emenda ou rasura invalidará este documento, tendo apenas validade quando verificada sua autenticidade no site: https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

Observações:
NA ANALISE DOS DEBITOS FORAM CONSIDERADOS OS TRIBUTOS INSCRITOS OU NAO EM DIVIDA ATIVA E A REGULARIDADE DO EXERCICIO FISCAL CORRENTE.

QR CODE PARA AUTENTICAÇÃO

**documento certificado**

Aponte a câmera do seu celular para o QRCode ou acesse:
https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica
e informe os dados abaixo:
Chave: 15P725QIM
Data de Emissão: 26/03/2025 11:28

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

# CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: AS SISTEMAS DE TELECOMUNICACOES LTDA**
**CNPJ: 05.751.606/0001-82**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:42:26 do dia 19/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/08/2025.
Código de controle da certidão: **7E93.A3A2.4249.D894**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO DE REGULARIDADE DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

**Nome:** AS SISTEMAS DE TELECOMUNICACOES LTDA
**Inscrição Estadual:** 15.382.518-9
**CNPJ:** 05.751.606/0001-82

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, cuja exigibilidade está suspensa, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, tem os mesmos efeitos da Certidão Negativa e somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 10:26:05 do dia 26/02/2025
**Válida até:** 25/08/2025
**Número da Certidão:** 702025080431847-3
**Código de Controle de Autenticidade:** C0D050C3.AA864BCB.221C1C41.C1BD2E38

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6° da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

**Nome:** AS SISTEMAS DE TELECOMUNICACOES LTDA
**Inscrição Estadual:** 15.382.518-9
**CNPJ:** 05.751.606/0001-82

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 10:26:05 do dia 26/02/2025
**Válida até:** 25/08/2025
**Número da Certidão:** 702025080431848-1
**Código de Controle de Autenticidade:** FA3745CC.2E354BF1.62684562.EF5C1C81

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9º da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
PROCURADORIA FISCAL DO MUNICÍPIO DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

# CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA

Processo Nº 424872/119/2025

| | |
|---|---|
| Contribuinte: | AS SISTEMAS DE TELECOMUNICACOES LTDA |
| CPF/CNPJ: | 05.751.606/0001-82 |
| Inscrição Mobiliária: | 216457-5 |
| Endereço: | TV DOS TUPINAMBAS , 261 |

Inscrição(ões) D. Ativa de Crédito(s) Não Tributário(s):

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do contribuinte acima identificado que vierem a ser apurada, é certificado que:

**Não constam débitos relativos a tributos ou créditos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças em seu nome.**

Certidão emitida às **13:53** horas, do dia **06/02/2025** com fulcro na instrução Normativa nº 06/2009-GABS/SEFIN, de 30 de novembro de 2009.

Validade: **180 (cento e oitenta) dias.**

Atenção: Qualquer emenda ou rasura invalidará este documento, tendo apenas validade quando verificada sua autenticidade no site: https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

QR CODE PARA AUTENTICAÇÃO

**documento certificado**

Aponte a câmera do seu celular para o QRCode ou acesse:
https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica
e informe os dados abaixo:
Chave: 1IBK25G7L
Data de Emissão: 11/02/2025 17:12

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

## CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: BIONEXO S.A.**
**CNPJ: 04.069.709/0001-02**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:39:53 do dia 04/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/08/2025.
Código de controle da certidão: **5B8E.B366.9D5E.0611**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

# Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

**Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo**

CNPJ: 04.069.709/0001-02

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

| | |
|---|---|
| Certidão nº | 25031488816-90 |
| Data e hora da emissão | 31/03/2025 18:29:09 |
| Validade | 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição. |

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **www.pfe.fazenda.sp.gov.br**

**PREFEITURA DE SÃO PAULO**
**FAZENDA**
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

# Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

**Certidão Número:** 0302123 - 2025

**CPF/CNPJ Raiz:** 04.069.709/
**Contribuinte:** BIONEXO S.A.

**Liberação:** 05/02/2025
**Validade:** 04/08/2025

**Tributos Abrangidos:**
Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

**Unidades Tributárias:**

CCM 7.367.798-1- Início atv :28/06/2022 (R ALVARO RODRIGUES, 152 - CEP: 04582-000 )

CCM 2.977.041-6- Início atv :29/09/2000 (AV PRES JUSCELINO KUBITSCHEK, 1830 - CEP: 04543-900 )

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/.
Qualquer rasura invalidará este documento.

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 14:37:56 horas do dia 05/02/2025 (hora e data de Brasília).

**Código de Autenticidade:** B1B5DEBF

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

## CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: BRANCALHAO, CHAVES & KEUFFER DIAGNOSTICO LTDA**
**CNPJ: 12.157.457/0001-93**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 05:21:11 do dia 16/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/10/2025.
Código de controle da certidão: **1193.9801.38E5.5423**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

**Nome:** STEIN E KEUFFER DIAGNOST E TERAP ENDOSC SS LTDA
**Inscrição Estadual:** NÃO CONSTA
**CNPJ:** 12.157.457/0001-93

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 15:35:22 do dia 29/04/2025
**Válida até:** 26/10/2025
**Número da Certidão:** 702025080873375-0
**Código de Controle de Autenticidade:** DA626B39.37395655.4F3C9D9D.E18F9A44

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6° da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

**Nome:** STEIN E KEUFFER DIAGNOST E TERAP ENDOSC SS LTDA
**Inscrição Estadual:** NÃO CONSTA
**CNPJ:** 12.157.457/0001-93

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 15:35:22 do dia 29/04/2025
**Válida até:** 26/10/2025
**Número da Certidão:** 702025080873376-9
**Código de Controle de Autenticidade:** 2C904522.3A4168AC.D19988E8.81309DA6

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9º da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
PROCURADORIA FISCAL DO MUNICÍPIO DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

# CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA

Processo Nº 427006/119/2025

| | |
|---|---|
| Contribuinte: | BRANCALHAO, CHAVES & KEUFFER DIAGNOSTICO LTDA |
| CPF/CNPJ: | 12.157.457/0001-93 |
| Inscrição Mobiliária: | 190032-4 |
| Endereço: | TV NOVE DE JANEIRO , 502 SETOR ENDOSCOPIA SALA 01 |

Inscrição(ões) D. Ativa de Crédito(s) Não Tributário(s):

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do contribuinte acima identificado que vierem a ser apurada, é certificado que:

**Não constam débitos relativos a tributos ou créditos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças em seu nome.**

Certidão emitida às **13:12** horas, do dia **26/02/2025** com fulcro na instrução Normativa nº 06/2009-GABS/SEFIN, de 30 de novembro de 2009.

Validade: **180 (cento e oitenta) dias**.

Atenção: Qualquer emenda ou rasura invalidará este documento, tendo apenas validade quando verificada sua autenticidade no site: https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

Observações:
NA ANALISE DOS DEBITOS FORAM CONSIDERADOS OS TRIBUTOS INSCRITOS OU NAO EM DIVIDA ATIVA E A REGULARIDADE DO EXERCICIO FISCAL CORRENTE.

QR CODE PARA AUTENTICAÇÃO

**documento certificado**

Aponte a câmera do seu celular para o QRCode ou acesse:
https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica
e informe os dados abaixo:
Chave: 1RJB25HDK
Data de Emissão: 27/02/2025 15:23

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: BS SAUDE LTDA**
**CNPJ: 27.491.292/0001-69**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:56:12 do dia 10/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/09/2025.
Código de controle da certidão: **12C5.77FB.2E6F.ACD0**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

**Nome:** NÃO CONSTA
**Inscrição Estadual:** NÃO CONSTA
**CNPJ:** 27.491.292/0001-69

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 09:31:32 do dia 10/03/2025
**Válida até:** 06/09/2025
**Número da Certidão:** 702025080503889-0
**Código de Controle de Autenticidade:** C23FFC11.A0459BFD.84449E2E.86D4F072

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6° da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

**Nome:** NÃO CONSTA
**Inscrição Estadual:** NÃO CONSTA
**CNPJ:** 27.491.292/0001-69

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 09:31:32 do dia 10/03/2025
**Válida até:** 06/09/2025
**Número da Certidão:** 702025080503890-3
**Código de Controle de Autenticidade:** 5852BA9D.F656711C.8C63C440.0AEBA145

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9° da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
PROCURADORIA FISCAL DO MUNICÍPIO DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

# CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA

Processo Nº 419154/119/2024

| | |
|---|---|
| Contribuinte: | BS SAUDE LTDA |
| CPF/CNPJ: | 27.491.292/0001-69 |
| Inscrição Mobiliária: | 283129-5 |
| Endereço: | R DIOGO MÓIA , 566 |

Inscrição(ões) D. Ativa de Crédito(s) Não Tributário(s):

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do contribuinte acima identificado que vierem a ser apurada, é certificado que:

**Não constam débitos relativos a tributos ou créditos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças em seu nome.**

Certidão emitida às **13:50** horas, do dia **18/12/2024** com fulcro na instrução Normativa nº 06/2009-GABS/SEFIN, de 30 de novembro de 2009.

Validade: **180 (cento e oitenta) dias**.

Atenção: Qualquer emenda ou rasura invalidará este documento, tendo apenas validade quando verificada sua autenticidade no site: https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

Observações:
NA ANALISE DOS DEBITOS FORAM CONSIDERADOS OS TRIBUTOS INSCRITOS OU NAO EM DIVIDA ATIVA E A REGULARIDADE DO EXERCICIO FISCAL CORRENTE.

QR CODE PARA AUTENTICAÇÃO

**documento certificado**

Aponte a câmera do seu celular para o QRCode ou acesse:

https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

e informe os dados abaixo:

Chave: 1QKJ24GEL
Data de Emissão: 18/12/2024 15:47

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: CARLETO & ROCHA LTDA**
**CNPJ: 14.248.873/0001-22**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:02:28 do dia 21/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/05/2025.
Código de controle da certidão: **QWY9.ED45.1817.65Y2**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

**Nome:** NÃO CONSTA
**Inscrição Estadual:** NÃO CONSTA
**CNPJ:** 14.248.873/0001-22

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dividas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 11:53:43 do dia 17/12/2024
**Válida até:** 15/06/2025
**Número da Certidão:** 7020240822681390
**Código de Controle de Autenticidade:** 53557B87.FF12E5F8.F384D987.E8E43EF8

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6° da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

**Nome:** NÃO CONSTA
**Inscrição Estadual:** NÃO CONSTA
**CNPJ:** 14.248.873/0001-22

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 11:53:43 do dia 17/12/2024
**Válida até:** 15/06/2025
**Número da Certidão:** 702024082268140-4
**Código de Controle de Autenticidade:** B6468B47.40ED142C.962F86E2.2448385C

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9° da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
PROCURADORIA FISCAL DO MUNICÍPIO DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

# CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA

Processo Nº 221805/141/2025

| | |
|---|---|
| Contribuinte: | CARLETO E ROCHA LTDA |
| CPF/CNPJ: | 14.248.873/0001-22 |
| Inscrição Mobiliária: | 348.556-2 |
| Endereço: | AV JOAO PAULO II 001352 |

Inscrição(ões) D. Ativa de Crédito(s) Não Tributário(s):

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do contribuinte acima identificado que vierem a ser apurada, é certificado que:

**Não constam débitos relativos a tributos ou créditos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças em seu nome.**

Certidão emitida às **15:22** horas, do dia **20/02/2025** com fulcro na instrução Normativa nº 06/2009-GABS/SEFIN, de 30 de novembro de 2009.

Validade: **180 (cento e oitenta) dias.**

Atenção: Qualquer emenda ou rasura invalidará este documento, tendo apenas validade quando verificada sua autenticidade no site: https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

QR CODE PARA AUTENTICAÇÃO

**documento certificado**

Aponte a câmera do seu celular
Para o QRCode ou acesse:

https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

e informe os dados abaixo:

Chave: 2I5Y25QET
Data de Emissão: 20/02/2025 15:22

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: CARLOS APARECIDO DOS SANTOS**
**CNPJ: 24.244.581/0001-75**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 02:55:46 do dia 28/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 24/09/2025.
Código de controle da certidão: **473A.08FF.2C8E.B2A8**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

**Nome:** NÃO CONSTA
**Inscrição Estadual:** NÃO CONSTA
**CNPJ:** 24.244.581/0001-75

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 11:41:39 do dia 17/12/2024
**Válida até:** 15/06/2025
**Número da Certidão:** 702024082267961-2
**Código de Controle de Autenticidade:** 405AA67F.38621B10.EB553321.5ECECB5B

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6° da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

**Nome:** NÃO CONSTA
**Inscrição Estadual:** NÃO CONSTA
**CNPJ:** 24.244.581/0001-75

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 11:41:39 do dia 17/12/2024
**Válida até:** 15/06/2025
**Número da Certidão:** 702024082267962-0
**Código de Controle de Autenticidade:** C14C51CA.D45062BC.8C002D4E.A1D6FBD4

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9° da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

**PREFEITURA DE SÃO PAULO**
**FAZENDA**
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

# Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

**Certidão Número:** 0773543 - 2025

**CPF/CNPJ Raiz:** 24.244.581/
**Contribuinte:** CARLOS APARECIDO DOS SANTOS

**Liberação:** 19/03/2025
**Validade:** 15/09/2025

**Tributos Abrangidos:**
Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (Incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

**Unidades Tributárias:**

CCM 5.418.389-8- Início atv :24/02/2016 (R DURVAL GUERRA DE AZEVEDO, 854 - CEP: 05852-440 )

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/.
Qualquer rasura invalidará este documento.

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 15:05:36 horas do dia 09/04/2025 (hora e data de Brasília).

**Código de Autenticidade**: 71C2AA6A

**A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf**

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: CENTER LOC MED LTDA**
**CNPJ: 52.751.888/0001-06**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:28:03 do dia 24/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/07/2025.
Código de controle da certidão: **67D9.3639.8904.FEDB**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



# GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
# SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº Certidão: 045978/25 Data da 19/02/2025 16:18:01

Inscrição Estadual: 128295856 CPF/CNPJ: 52751888000106

Razão Social: CENTER LOC MED LTDA

Endereço: ETR ESTRADA DE RIBAMAR MA 201, 25 CEP: 65110000 - UBATUBA

Telefone: (64)993307235 Município: SAO JOSE DE RIBAMAR UF: MA

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria, substanciado pelos artigos 240 a 242, da lei nº 7.799, de 19/12/2002 e disposto no artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), não constam débitos relativos aos tributos estaduais, administrados por esta Secretaria, em nome do sujeito passivo acima identificado. Ressalvado, todavia, à Fazenda Pública Estadual o direito da cobrança de dívidas que venham a ser apuradas e não alcançadas pela decadência.

Validade da Certidão: 90 (noventa) dias: 20/05/2025.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço: http://portal.sefaz.ma.gov.br/, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Débito".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.

Data Impressão: 19/02/2025 16:23:39

# PREFEITURA DE SAO JOSE DE RIBAMAR
**GOVERNO MUNICIPAL**

PARA VALIDAÇÃO DESTE DOCUMENTO ACESSE O SITE PREFEITURAMODERNA.COM.BR, ESCOLHA SUA PREFEITURA, ACESSE A VALIDAÇÃO E INFORME O Nº DA CERTIDÃO.

## CERTIDÃO POSITIVA

**Nº 0017416**

### Informações do Contribuinte

| CÓDIGO CMC | TÍTULO ESTABELECIMENTO | CPF / CNPJ |
|---|---|---|
| 3147019 | CENTER LOC MED LTDA | 52.751.888/0001-06 |

### Endereço do Contribuinte

| | ENDEREÇO | | NÚMERO |
|---|---|---|---|
| | RUA ESTRADA DE RIBAMAR 201 | | 25 |
| NÚMERO CEP | MUNICÍPIO - UF | NOME EDIFÍCIO | APTO / SALA |
| 65111000 | SÃO JOSÉ DE RIBAMAR - MA | | |

### Informações do Requerente

| Nº DE DOCUMENTO | NOME DO REQUERENTE | FINALIDADE |
|---|---|---|
| 75338866315 | CLEMILSON SOUSA DE FRANCA | APRESENTAR PARA EMPRESAS |
| | OBSERVAÇÕES | |

**Data de Emissão: 19/02/2025** || **Data de Validade: 20/05/2025**

Certidão Positiva.

Possui débitos.

NADA MAIS havendo, o referido e verdade do que dou fé.

**São José de Ribamar (MA), 19 de Fevereiro de 2025**

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

# CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA**
**CNPJ: 08.704.319/0001-00**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:57:56 do dia 11/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/09/2025.
Código de controle da certidão: **CB83.39FA.C2AD.EEA5**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

**Nome:** CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA
**Inscrição Estadual:** NÃO CONSTA
**CNPJ:** 08.704.319/0001-00

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 16:21:40 do dia 07/01/2025
**Válida até:** 06/07/2025
**Número da Certidão:** 702025080036971-5
**Código de Controle de Autenticidade:** 35175F2B.AF28877F.A98B7111.4417CCE4

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6° da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

**Nome:** CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA
**Inscrição Estadual:** NÃO CONSTA
**CNPJ:** 08.704.319/0001-00

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 16:21:40 do dia 07/01/2025
**Válida até:** 06/07/2025
**Número da Certidão:** 702025080036972-3
**Código de Controle de Autenticidade:** EE30E8FE.8E456CAA.BB04679F.CF473267

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9° da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

DESENVOLVE cidade

Consulte autenticidade via QR Code.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF
PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nº: **0002285/2025** CPF/CNPJ: **08.704.319/0001-00**

Contribuinte: **CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA**

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF e a inscrições em Dívida Ativa do Município junto à Procuradoria Jurídica do Município - PROJUR.

Esta certidão se refere à situação fiscal no âmbito da SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF e da Procuradoria Jurídica do Município e abrange os tributos previstos nos artigos 145 e 156 da Constituição Federal e está em conformidade com o artigo 205 da Lei Federal nº 5.172/66.

Certidão emitida com base no art. 244 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 2.181, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2005 - Código Tributário do Município e artigo 1°, do Decreto Nº 1.112, DE 10 DE MARÇO DE 2023.

Emitida em: **10/02/25 10:09**

Validade: **09/08/2025**

ANANINDEUA (PA), 10 de Fevereiro de 2025

**Observações:**

- Certidão sem validade para fins de transferência de imóvel em cartório.
- Certidão emitida gratuitamente, pela internet, conforme modelo definido no Anexo II, do Decreto Nº 1.112, DE 10 DE MARÇO DE 2023.
- A informação do número do CPF/CNPJ acima é de responsabilidade do solicitante da Certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário.
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- A aceitação desta certidão está condicionada à verificação por meio do QR Code constante neste documento.

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

# CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA**
**CNPJ: 15.035.294/0001-64**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 06:45:05 do dia 05/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/08/2025.
Código de controle da certidão: **DA48.12EF.1006.D644**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

**Nome:** CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
**Inscrição Estadual:** 15.581.151-7
**CNPJ:** 15.035.294/0001-64

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 10:30:52 do dia 17/04/2025
**Válida até:** 14/10/2025
**Número da Certidão:** 702025080803255-8
**Código de Controle de Autenticidade:** 9524872C.9A227288.D6141CD7.C4D18491

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6° da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

**Nome:** CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
**Inscrição Estadual:** 15.581.151-7
**CNPJ:** 15.035.294/0001-64

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 10:30:52 do dia 17/04/2025
**Válida até:** 14/10/2025
**Número da Certidão:** 7020250808032 56-6
**Código de Controle de Autenticidade:** B6F3F680.709071C2.CA552EE2.B8076790

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9º da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
PROCURADORIA FISCAL DO MUNICÍPIO DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

# CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA

Processo Nº 427004/119/2025

| | |
|---|---|
| Contribuinte: | CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA |
| CPF/CNPJ: | 15.035.294/0001-64 |
| Inscrição Mobiliária: | 210051-7 |
| Endereço: | TV LOMAS VALENTINAS , 1209 SALA 01 |

Inscrição(ões) D. Ativa de Crédito(s) Não Tributário(s):

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do contribuinte acima identificado que vierem a ser apurada, é certificado que:

**Não constam débitos relativos a tributos ou créditos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças em seu nome.**

Certidão emitida às **13:01** horas, do dia **26/02/2025** com fulcro na instrução Normativa nº 06/2009-GABS/SEFIN, de 30 de novembro de 2009.

Validade: **180 (cento e oitenta) dias**.

Atenção: Qualquer emenda ou rasura invalidará este documento, tendo apenas validade quando verificada sua autenticidade no site: https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

Observações:
NA ANALISE DOS DEBITOS FORAM CONSIDERADOS OS TRIBUTOS INSCRITOS OU NAO EM DIVIDA ATIVA E A REGULARIDADE DO EXERCICIO FISCAL CORRENTE.

QR CODE PARA AUTENTICAÇÃO

**documento certificado**

Aponte a câmera do seu celular para o QRCode ou acesse:
https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica
e informe os dados abaixo:
Chave: 19M025ZOR
Data de Emissão: 14/04/2025 15:10

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

# CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA CIE E**
**CNPJ: 61.600.839/0001-55**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:21:38 do dia 18/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/08/2025.
Código de controle da certidão: **B8AB.FE61.0D9E.9067**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

| Observações RFB: |
| --- |
| Contribuinte possui arrolamento de bens, conforme Lei nº 9532/1997. |

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTARIA

**Nome:** CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA - ESCOLA - CIEE
**Inscrição Estadual:** NÃO CONSTA
**CNPJ:** 61.600.839/0001-55

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, inscritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 10:30:19 do dia 09/04/2025
**Válida até:** 06/10/2025
**Número da Certidão:** 702025080739925-3
**Código de Controle de Autenticidade:** D7EF17A1.11038F53.93C81367.BFAE7B8C

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6º da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

**Nome:** CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA - ESCOLA - CIEE
**Inscrição Estadual:** NÃO CONSTA
**CNPJ:** 61.600.839/0001-55

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, inscritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 10:30:19 do dia 09/04/2025
**Válida até:** 06/10/2025
**Número da Certidão:** 702025080739926-1
**Código de Controle de Autenticidade:** 6B5DBFE8.F2B3B78A.AEF80B2F.C09A8B8E

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9º da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

PREFEITURA DE
SÃO PAULO

Secretaria Municipal da Fazenda

## Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Imobiliários

| | |
|---|---|
| **Certidão Número:** | 0000293021-2025 |
| **Número do Contribuinte:** | 016.102.0365-6 |
| **Nome do Contribuinte:** | INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL |
| **Local do Imóvel:** | R TABAPUA , 445 , , - CEP: 04533-011 |
| **Cep:** | 04533-011 |
| **Liberação:** | 04/02/2025 |
| **Validade:** | 03/08/2025 |

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria-Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente ao Imposto Predial e Territorial Urbano, Taxa de Limpeza Pública, Taxa de Conservação de Vias e Logradouros Públicos, Taxa de Combate e Sinistros e Contribuição de Melhoria incidentes sobre o imóvel acima identificado inscritos e não inscritos na Dívida Ativa até a presente data é: **REGULAR.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/.
Qualquer rasura invalidará este documento.

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010 e Portaria SF nº 4 , de 05 de janeiro de 2012; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida as 13:37:40 horas do dia 19/02/2025 (hora e data de Brasília)

**Código de autenticidade:** 751.COCAO

**A autenticidade desta certidão deverá** ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: CIRURGIOES ASSOCIADOS PARA LTDA**
**CNPJ: 24.959.667/0001-84**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:46:25 do dia 17/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/07/2025.
Código de controle da certidão: **6866.A11A.D45D.9164**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

**Nome:** NÃO CONSTA
**Inscrição Estadual:** NÃO CONSTA
**CNPJ:** 24.959.667/0001-84

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 10:56:41 do dia 24/01/2025
**Válida até:** 23/07/2025
**Número da Certidão:** 702025080171797-0
**Código de Controle de Autenticidade:** E890384E.261ACE41.AD281D37.1B3188DF

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6º da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

**Nome:** NÃO CONSTA
**Inscrição Estadual:** NÃO CONSTA
**CNPJ:** 24.959.667/0001-84

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 10:56:41 do dia 24/01/2025
**Válida até:** 23/07/2025
**Número da Certidão:** 702025080171798-9
**Código de Controle de Autenticidade:** E8050D94.F1A1DB44.EA254B92.7B00A0AA

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9° da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
PROCURADORIA FISCAL DO MUNICÍPIO DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

# CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA

Processo Nº 416796/119/2024

| | |
|---|---|
| Contribuinte: | CIRURGIOES ASSOCIADOS PARA LTDA |
| CPF/CNPJ: | 24.959.667/0001-84 |
| Inscrição Mobiliária: | 271334-0 |
| Endereço: | ROD AUGUSTO MONTENEGRO , 6955 #RUA ANDORINHA QUADRA 13 LOTE |

Inscrição(ões) D. Ativa de Crédito(s) Não Tributário(s):

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do contribuinte acima identificado que vierem a ser apurada, é certificado que:

**Não constam débitos relativos a tributos ou créditos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças em seu nome.**

Certidão emitida às **09:34** horas, do dia **13/02/2025** com fulcro na instrução Normativa nº 06/2009-GABS/SEFIN, de 30 de novembro de 2009.

Validade: **180 (cento e oitenta) dias**.

Atenção: Qualquer emenda ou rasura invalidará este documento, tendo apenas validade quando verificada sua autenticidade no site: https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

Observações:
NA ANALISE DOS DEBITOS FORAM CONSIDERADOS OS TRIBUTOS INSCRITOS OU NAO EM DIVIDA ATIVA E A REGULARIDADE DO EXERCICIO FISCAL CORRENTE.

QR CODE PARA AUTENTICAÇÃO

**documento certificado**

Aponte a câmera do seu celular para o QRCode ou acesse:
https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica
e informe os dados abaixo:
Chave: 1OSX259HR
Data de Emissão: 13/02/2025 10:26

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

## CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: CENTRO DE MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA**
**CNPJ: 05.092.769/0001-09**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:19:16 do dia 08/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/10/2025.
Código de controle da certidão: **A298.762D.D952.A714**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

**Nome:** CENTRO DE MEDICINA DO TRABALHO S/C LTDA
**Inscrição Estadual:** NÃO CONSTA
**CNPJ:** 05.092.769/0001-09

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 16:43:32 do dia 18/03/2025
**Válida até:** 14/09/2025
**Número da Certidão:** 702025080571131-4
**Código de Controle de Autenticidade:** 9E19B8D6.EF876C3A.6163E3C1.EC82D685

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6° da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

**Nome:** CENTRO DE MEDICINA DO TRABALHO S/C LTDA
**Inscrição Estadual:** NÃO CONSTA
**CNPJ:** 05.092.769/0001-09

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 16:43:32 do dia 18/03/2025
**Válida até:** 14/09/2025
**Número da Certidão:** 702025080571132-2
**Código de Controle de Autenticidade:** F038D57B.E6560585.0B5C2D2A.ABEE6BFD

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9° da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
PROCURADORIA FISCAL DO MUNICÍPIO DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

# CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA

Processo Nº 408802/119/2024

| | |
|---|---|
| Contribuinte: | CENTRO DE MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA |
| CPF/CNPJ: | 05.092.769/0001-09 |
| Inscrição Mobiliária: | 156725-1 |
| Endereço: | R DIOGO MOIA , 566 |

Inscrição(ões) D. Ativa de Crédito(s) Não Tributário(s):

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do contribuinte acima identificado que vierem a ser apurada, é certificado que:

**Não constam débitos relativos a tributos ou créditos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças em seu nome.**

Certidão emitida às **09:28** horas, do dia **10/10/2024** com fulcro na instrução Normativa nº 06/2009-GABS/SEFIN, de 30 de novembro de 2009.

Validade: **180 (cento e oitenta) dias.**

Atenção: Qualquer emenda ou rasura invalidará este documento, tendo apenas validade quando verificada sua autenticidade no site: https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

Observações:
NA ANALISE DOS DEBITOS FORAM CONSIDERADOS OS TRIBUTOS INSCRITOS OU NAO EM DIVIDA ATIVA E A REGULARIDADE DO EXERCICIO FISCAL CORRENTE.

QR CODE PARA AUTENTICAÇÃO

**documento certificado**

Aponte a câmera do seu celular para o QRCode ou acesse:
https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica
e informe os dados abaixo:
Chave: 1FOK24RMA
Data de Emissão: 10/10/2024 14:51

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: D&C SERVICOS MEDICOS LTDA**
**CNPJ: 21.308.402/0001-28**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:34:36 do dia 28/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 27/05/2025.
Código de controle da certidão: **96E5.CD59.AF75.E31A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

**Nome:** D&C SERVICOS MEDICOS LTDA
**Inscrição Estadual:** NÃO CONSTA
**CNPJ:** 21.308.402/0001-28

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 09:34:45 do dia 28/11/2024
**Válida até:** 27/05/2025
**Número da Certidão:** 702024082103003-5
**Código de Controle de Autenticidade:** A30DBCF5.278BA410.823221DB.35B58AA8

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6° da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

**Nome:** D&C SERVICOS MEDICOS LTDA
**Inscrição Estadual:** NÃO CONSTA
**CNPJ:** 21.308.402/0001-28

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.° 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 09:34:45 do dia 28/11/2024
**Válida até:** 27/05/2025
**Número da Certidão:** 702024082103004-3
**Código de Controle de Autenticidade:** AB7A2468.F0DE52CB.7724329B.5CA2EF5A

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9° da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
PROCURADORIA FISCAL DO MUNICÍPIO DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

# CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA

Processo Nº 425019/119/2025

| | |
|---|---|
| Contribuinte: | D&C SERVICOS MEDICOS LTDA |
| CPF/CNPJ: | 21.308.402/0001-28 |
| Inscrição Mobiliária: | 247956-6 |
| Endereço: | AV GOVERNADOR JOSE MALCHER , 168 CENTRO EMPRESARIAL BOLONHA SAL |

Inscrição(ões) D. Ativa de Crédito(s) Não Tributário(s):

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do contribuinte acima identificado que vierem a ser apurada, é certificado que:

**Não constam débitos relativos a tributos ou créditos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças em seu nome.**

Certidão emitida às **13:08** horas, do dia **11/02/2025** com fulcro na instrução Normativa nº 06/2009-GABS/SEFIN, de 30 de novembro de 2009.

Validade: **180 (cento e oitenta) dias.**

Atenção: Qualquer emenda ou rasura invalidará este documento, tendo apenas validade quando verificada sua autenticidade no site: https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

QR CODE PARA AUTENTICAÇÃO

**documento certificado**

Aponte a câmera do seu celular para o QRCode ou acesse:

https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

e informe os dados abaixo:

Chave: 1P1E25E1R
Data de Emissão: 12/02/2025 10:13

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

# CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA**
**CNPJ: 24.271.119/0001-67**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:55:40 do dia 26/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/09/2025.
Código de controle da certidão: **40E5.8FF0.6D6F.075D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

**Nome:** DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA
**Inscrição Estadual:** 15.516.569-0
**CNPJ:** 24.271.119/0001-67

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 11:50:01 do dia 21/02/2025
**Válida até:** 20/08/2025
**Número da Certidão:** 702025080397793-7
**Código de Controle de Autenticidade:** 0600726D.76418489.7567A661.D96BECE8

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6° da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

**Nome:** DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA
**Inscrição Estadual:** 15.516.569-0
**CNPJ:** 24.271.119/0001-67

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.° 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 11:50:01 do dia 21/02/2025
**Válida até:** 20/08/2025
**Número da Certidão:** 702025080397794-5
**Código de Controle de Autenticidade:** F8059488.D27D686C.9A6B00C9.265FE97C

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9° da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
PROCURADORIA FISCAL DO MUNICÍPIO DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

# CERTIDÃO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA

Processo Nº 425855/119/2025

| | |
|---|---|
| Contribuinte: | DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA |
| CPF/CNPJ: | 24.271.119/0001-67 |
| Inscrição Mobiliária: | 267012-2 |
| Endereço: | AV SERZEDELO CORRÊA , 805 SALA:4 E 5 |

Inscrição(ões) D. Ativa de Crédito(s) Não Tributário(s):

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do contribuinte acima identificado que vierem a ser apurada, é certificado que:

**Constam débitos relativos a tributos ou créditos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças, com exigibilidade suspensa, nos termos do artigo 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional – CTN). Conforme disposto nos arts. 205 e 206, do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da Certidão Negativa.**

Certidão emitida às **16:01** horas, do dia **28/02/2025** com fulcro na instrução Normativa nº 06/2009-GABS/SEFIN, de 30 de novembro de 2009.

Validade: **90 (noventa) dias**.

Atenção: Qualquer emenda ou rasura invalidará este documento, tendo apenas validade quando verificada sua autenticidade no site: https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

Observações:
NA ANALISE DOS DEBITOS FORAM CONSIDERADOS OS TRIBUTOS INSCRITOS OU NAO EM DIVIDA ATIVA E A REGULARIDADE DO EXERCICIO FISCAL CORRENTE.

QR CODE PARA AUTENTICAÇÃO

**documento certificado**

Aponte a câmera do seu celular para o QRCode ou acesse:

https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

e informe os dados abaixo:

Chave: 17P525WB0
Data de Emissão: 28/02/2025 16:12

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

# CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: DJ & SL COMERCIO & SERVICOS LTDA**
**CNPJ: 38.288.739/0001-13**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 18:54:16 do dia 07/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/05/2025.
Código de controle da certidão: **6A4E.8B4C.938D.9185**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO DE REGULARIDADE DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

**Nome:** DJ & SL COMERCIO & SERVICOS LTDA
**Inscrição Estadual:** 15.713.749-0
**CNPJ:** 38.288.739/0001-13

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, cuja exigibilidade está suspensa, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, inscritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, tem os mesmos efeitos da Certidão Negativa e somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 18:38:23 do dia 07/11/2024
**Válida até:** 06/05/2025
**Número da Certidão:** 702024081962813-1
**Código de Controle de Autenticidade:** 77294AA9.28FBEDA5.2B73918D.3269E158

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6° da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.

SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

**Nome:** DJ & SL COMERCIO & SERVICOS LTDA
**Inscrição Estadual:** 15.713.749-0
**CNPJ:** 38.288.739/0001-13

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 18:38:23 do dia 07/11/2024
**Válida até:** 06/05/2025
**Número da Certidão:** 702024081962814-0
**Código de Controle de Autenticidade:** ADA1BC80.20F278CB.60C0CB53.E94648FC

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9° da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE MARITUBA

SECRETARIA MUNICIPAL DE ORÇAMENTO E FINANÇAS

Departamento de Tributos

**CNPJ: 01.611.666/0001-49**

Rod. Br 316, km 13 - SN - Centro - CEP: 67.200-000

29/04/2024 20:05:08

## Comprovante de Inscrição Municipal

### CADASTRO MUNICIPAL

**Insc. Municipal:** **Situação:**
**Razão social:**
**Nome Fantasia:**
**Insc. Junta Com.:**
**CNPJ:**
**Insc. Estadual:**
**Vinculação:**
**Natureza Jurídica:**
**Classificação:**
**Data de Inclusão:**
**Data de Início:**
**MEI:**
**Isento ISSQN:**
**Isento Alvará:**
**Data de Constituição:**

### ENDEREÇOS

| Tipo | Logradouro | Número | Bairro | Cidade |
|---|---|---|---|---|
| COMERCIAL | RUA JOÃO PAULO II | 11 | CENTRO | MARITUBA-PA |

### ATIVIDADES CNAE

| Principal | Descrição da Atividade | Base de Cálculo | Data Inclusão | Data Encerramento |
|---|---|---|---|---|
| | SERVICOS DE LANTERNAGEM OU FUNILARIA E PINTURA DE VEICULOS AUTOMOTORES | 1 | 31/08/2020 | 24/08/2022 |
| | OBRAS DE ALVENARIA | 1 | 31/08/2020 | 24/08/2022 |
| | MANUTENCAO E REPARACAO DE GERADORES, TRANSFORMADORES E MOTORES ELETRICOS | 1 | 31/08/2020 | 24/08/2022 |
| | INSTALACOES HIDRAULICAS, SANITARIAS E DE GAS | 1 | 31/08/2020 | 24/08/2022 |
| | INSTALACAO E MANUTENCAO DE SISTEMAS CENTRAIS DE AR CONDICIONADO, DE VENTILACAO E REFRIGERACAO | 1 | 31/08/2020 | 24/08/2022 |
| | MANUTENCAO E REPARACAO DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA INSTALACOES TERMICAS | 1 | 31/08/2020 | 24/08/2022 |
| | MANUT E REPAR DE MAQUINAS E APAR. DE REFR. E VENT. PARA USO INDUST E COMERC | 1 | 31/08/2020 | 24/08/2022 |
| | INSTALACOES DE SISTEMA DE PREVENCAO CONTRA INCENDIO | 1 | 31/08/2020 | 24/08/2022 |
| | FABRICACAO DE ARTIGOS DE SERRALHERIA, EXCETO ESQUADRIAS | 1 | 31/08/2020 | 24/08/2022 |
| | INSTALACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS | 1 | 31/08/2020 | 24/08/2022 |
| | SERVICOS DE PINTURA DE EDIFICIOS EM GERAL | 1 | 31/08/2020 | 24/08/2022 |
| | OBRAS DE ACABAMENTO EM GESSO E ESTUQUE | 1 | 31/08/2020 | 24/08/2022 |
| | INSTALACAO DE PORTAS, JANELAS, TETOS, DIVISORIAS E ARMARIOS EMBUTIDOS DE QUALQUER MATERIAL | 1 | 31/08/2020 | 24/08/2022 |
| | OUTRAS OBRAS DE ACABAMENTO DA CONSTRUCAO | 1 | 31/08/2020 | 24/08/2022 |
| | FABRICACAO DE MOVEIS COM PREDOMINANCIA DE MADEIRA | 1 | 31/08/2020 | 24/08/2022 |
| | INSTALACAO E MANUTENCAO ELETRICA | 1 | 31/08/2020 | 24/08/2022 |
| X | COMERCIO VAREJISTA DE MATERIAIS DE CONSTRUCAO EM GERAL | 1 | 24/08/2022 | |
| | FABRICACAO DE MOVEIS COM PREDOMINANCIA DE MADEIRA | 1 | 24/08/2022 | |
| | CONSTRUCAO DE EDIFICIOS | 1 | 24/08/2022 | |
| | REPARACAO E MANUTENCAO DE EQUIP. ELETROELETR. DE USO PESSOAL E DOMESTICO | 1 | 24/08/2022 | |

# PREFEITURA MUNICIPAL DE MARITUBA

SECRETARIA MUNICIPAL DE ORÇAMENTO E FINANÇAS

Departamento de Tributos

**CNPJ: 01.611.666/0001-49**

Rod. Br 316, km 13 - SN - Centro - CEP: 67.200-000


29/04/2024 20:05:08

## Comprovante de Inscrição Municipal

### ENQUADRAMENTO

| Enquadramento | Data Início | Data Encerramento |
|---|---|---|
| 004-ISS SIMPLES NACIONAL | 31/08/2020 | |

### CONTATOS

| Tipo | Descrição |
|---|---|
| FONE | 9132563835 |
| EMAIL | DIEGOCV8176@GMAIL.COM |

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: ELEVADORES OK COMERCIO DE PECAS, COMPONENTES E SERVICOS DE ELEVADORES LTDA**
**CNPJ: 04.615.616/0001-28**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:09:13 do dia 19/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/05/2025.
Código de controle da certidão: **610A.B3F9.D5C6.A978**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

**Nome:** ELEVADORES OK COMERCIO DE PECAS, COMPONENTES E SERVICOS DE ELEVADORES LTDA - EPP
**Inscrição Estadual:** 15.220.289-7
**CNPJ:** 04.615.616/0001-28

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 16:04:44 do dia 24/02/2025
**Válida até:** 23/08/2025
**Número da Certidão:** 702025080415697-0
**Código de Controle de Autenticidade:** 5805FFFD.3F9238E0.DF0B3461.DF722BE5

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6° da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

**Nome:** ELEVADORES OK COMERCIO DE PECAS, COMPONENTES E SERVICOS DE ELEVADORES LTDA - EPP
**Inscrição Estadual:** 15.220.289-7
**CNPJ:** 04.615.616/0001-28

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 16:04:44 do dia 24/02/2025
**Válida até:** 23/08/2025
**Número da Certidão:** 702025080415698-8
**Código de Controle de Autenticidade:** B5D322FC.63D5B0D3.CEDFCCC8.ECB09AA1

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9° da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
PROCURADORIA FISCAL DO MUNICÍPIO DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

# CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA

Processo Nº 418373/119/2024

| | |
|---|---|
| Contribuinte: | ELEVADORES OK COMERCIO DE PECAS, COMPONENTES E SERVICOS DE ELEVADORES |
| CPF/CNPJ: | 04.615.616/0001-28 |
| Inscrição Mobiliária: | 155140-8 |
| Endereço: | TV DOUTOR ENÉAS PINHEIRO , 355 ANDAR:1 |

Inscrição(ões) D. Ativa de Crédito(s) Não Tributário(s):

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do contribuinte acima identificado que vierem a ser apurada, é certificado que:

**Não constam débitos relativos a tributos ou créditos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças em seu nome.**

Certidão emitida às **08:34** horas, do dia **06/01/2025** com fulcro na instrução Normativa nº 06/2009-GABS/SEFIN, de 30 de novembro de 2009.

Validade: **180 (cento e oitenta) dias**.

Atenção: Qualquer emenda ou rasura invalidará este documento, tendo apenas validade quando verificada sua autenticidade no site: https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

Observações:
NA ANALISE DOS DEBITOS FORAM CONSIDERADOS OS TRIBUTOS INSCRITOS OU NAO EM DIVIDA ATIVA E A REGULARIDADE DO EXERCICIO FISCAL CORRENTE.

QR CODE PARA AUTENTICAÇÃO

**documento certificado**

Aponte a câmera do seu celular para o QRCode ou acesse:
https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica
e informe os dados abaixo:
Chave: 1OLR25LUT
Data de Emissão: 06/01/2025 13:08

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: ENDOCRINOLOGIA SERVICOS LTDA**
**CNPJ: 37.782.411/0001-96**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 21:53:35 do dia 27/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/09/2025.
Código de controle da certidão: **666D.3D17.4617.E186**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

**Nome:** NÃO CONSTA
**Inscrição Estadual:** NÃO CONSTA
**CNPJ:** 37.782.411/0001-96

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 09:06:54 do dia 09/12/2024
**Válida até:** 07/06/2025
**Número da Certidão:** 702024082195223-4
**Código de Controle de Autenticidade:** 5B560668.46CB8A39.E067F795.1C7F4356

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6° da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como tambem em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

**Nome:** NÃO CONSTA
**Inscrição Estadual:** NÃO CONSTA
**CNPJ:** 37.782.411/0001-96

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 09:06:54 do dia 09/12/2024
**Válida até:** 07/06/2025
**Número da Certidão:** 702024082195224-2
**Código de Controle de Autenticidade:** AD13B5D7.60372028.6C5D3D72.BBDA880F

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9° da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
PROCURADORIA FISCAL DO MUNICÍPIO DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

# CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA

Processo Nº 433091/119/2025

| | |
|---|---|
| Contribuinte: | ENDOCRINOLOGIA SERVICOS LTDA |
| CPF/CNPJ: | 37.782.411/0001-96 |
| Inscrição Mobiliária: | 366844-9 |
| Endereço: | RUA MUNICIPALIDADE , 985 APTO 1902 SALA 2 |

Inscrição(ões) D. Ativa de Crédito(s) Não Tributário(s):

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do contribuinte acima identificado que vierem a ser apurada, é certificado que:

**Não constam débitos relativos a tributos ou créditos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças em seu nome.**

Certidão emitida às **15:21** horas, do dia **20/05/2025** com fulcro na instrução Normativa nº 06/2009-GABS/SEFIN, de 30 de novembro de 2009.

Validade: **180 (cento e oitenta) dias.**

Atenção: Qualquer emenda ou rasura invalidará este documento, tendo apenas validade quando verificada sua autenticidade no site: https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

Observações:
NA ANALISE DOS DEBITOS FORAM CONSIDERADOS OS TRIBUTOS INSCRITO OU NAO EM DIVIDA ATIVA E A REGULARIDADE DO EXERCICIO FISCAL CORRENTE.

QR CODE PARA AUTENTICAÇÃO

**documento certificado**

Aponte a câmera do seu celular para o QRCode ou acesse:
https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica
e informe os dados abaixo:
Chave: 1IXZ25BGK
Data de Emissão: 20/05/2025 15:00

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: ESTACAO CONSULTAS SERVICOS MEDICOS LTDA**
**CNPJ: 26.183.107/0001-06**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:06:23 do dia 21/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/07/2025.
Código de controle da certidão: **738E.6392.E3EA.9DC1**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

**Nome:** NÃO CONSTA
**Inscrição Estadual:** NÃO CONSTA
**CNPJ:** 26.183.107/0001-06

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 14:11:28 do dia 28/02/2025
**Válida até:** 27/08/2025
**Número da Certidão:** 702025080455175-5
**Código de Controle de Autenticidade:** 9B799CC9.1BFA7BC8.F5BF3EB9.EDAF3267

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6° da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

**Nome:** NÃO CONSTA
**Inscrição Estadual:** NÃO CONSTA
**CNPJ:** 26.183.107/0001-06

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, inscritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 14:11:28 do dia 28/02/2025
**Válida até:** 27/08/2025
**Número da Certidão:** 702025080455176-3
**Código de Controle de Autenticidade:** B9DF6E81.700DF19D.8D1BD219.998DD30E

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9° da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
PROCURADORIA FISCAL DO MUNICÍPIO DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

# CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA

Processo Nº 433604/119/2025

| | |
|---|---|
| Contribuinte: | ESTACAO CONSULTAS SERVICOS MEDICOS LTDA |
| CPF/CNPJ: | 26.183.107/0001-06 |
| Inscrição Mobiliária: | 275179-4 |
| Endereço: | TV DOM ROMUALDO DE SEIXAS , 579 TERREO SALA 02 |

Inscrição(ões) D. Ativa de Crédito(s) Não Tributário(s):

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do contribuinte acima identificado que vierem a ser apurada, é certificado que:

**Não constam débitos relativos a tributos ou créditos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças em seu nome.**

Certidão emitida às **15:03** horas, do dia **28/05/2025** com fulcro na instrução Normativa nº 06/2009-GABS/SEFIN, de 30 de novembro de 2009.

Validade: **180 (cento e oitenta) dias**.

Atenção: Qualquer emenda ou rasura invalidará este documento, tendo apenas validade quando verificada sua autenticidade no site: https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

Observações:
NA ANALISE DOS DEBITOS FORAM CONSIDERADOS OS TRIBUTOS INSCRITOS OU NAO EM DIVIDA ATIVA E A REGULARIDADE DO EXERCICIO FISCAL CORRENTE.

QR CODE PARA AUTENTICAÇÃO

**documento certificado**

Aponte a câmera do seu celular para o QRCode ou acesse:
https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica
e informe os dados abaixo:
Chave: 10IJ25AH3
Data de Emissão: 29/05/2025 11:11

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

## CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: F CARDOSO E CIA LTDA**
**CNPJ: 04.949.905/0001-63**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:34:13 do dia 04/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/05/2025.
Código de controle da certidão: **5339.617A.ED0D.23CF**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO DE REGULARIDADE DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

**Nome:** F CARDOSO E CIA LTDA
**Inscrição Estadual:** 15.051.578-2
**CNPJ:** 04.949.905/0001-63

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, cuja exigibilidade está suspensa, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, tem os mesmos efeitos da Certidão Negativa e somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 08:45:55 do dia 15/07/2024
**Válida até:** 11/01/2025
**Número da Certidão:** 702024081109823-0
**Código de Controle de Autenticidade:** DEA91345.A7370724.21BF5BE9.DF7E9DC9

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6º da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

**Nome:** F CARDOSO E CIA LTDA
**Inscrição Estadual:** 15.051.578-2
**CNPJ:** 04.949.905/0001-63

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.° 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 08:45:55 do dia 15/07/2024
**Válida até:** 11/01/2025
**Número da Certidão:** 702024081109824-9
**Código de Controle de Autenticidade:** 8AE6029E.80531424.D9F6652A.0566CB42

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9° da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

Consulte autenticidade via QR Code

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF
PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

# CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL

Nº: 0001532/2024

Aos 05 dias do mês de Setembro de 2024, após levantamento fiscal, efetuado nos Livros de Registros Fiscais da Empresa F CARDOSO E CIA LTDA, Inscrição Municipal nº 67839, estabelecida no endereço Rua João Nunes De Souza Nº 125 Bairro: Águas Brancas - CEP: 67033-030, no município de ANANINDEUA, constatamos Regularidade quanto ao cumprimento das obrigações principais e relativo ao deferimento do credenciamento no Portal da Prefeitura, assim como o recolhimento dos tributos lançados no corrente exercício, até o mês de Setembro de 2024, de acordo com o artigo 244 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 2.181, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2005 (Código Tributário do Município) e artigo 1°, do Decreto Nº 1.112, DE 10 DE MARÇO DE 2023.

Emitida em: 05/09/24 13:20

Validade: 04/03/2025

ANANINDEUA (PA), 5 de Setembro de 2024

Observações:

- Certidão sem validade para fins de transferência de imóvel em cartório. Certidão emitida conforme modelo definido no Anexo VII, do Decreto Nº 1.112, DE 10 DE MARÇO DE 2023.
- Esta Certidão foi expedida pela internet, com base no Decreto Nº 1.112, DE 10 DE MARÇO DE 2023.
- A informação do número do CPF/CNPJ acima é de responsabilidade do solicitante da Certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário.
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- A autenticidade desta Certidão poderá ser confirmada por meio do QrCode constante neste documento.

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: GALHARDI & DANTAS TECNOLOGIA LTDA**
**CNPJ: 03.915.427/0001-08**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:21:34 do dia 06/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/08/2025.
Código de controle da certidão: **0D3F.696F.EC5D.E37F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

# Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

**Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo**

CNPJ: 03.915.427/0001-08

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

| | |
|---|---|
| Certidão nº | 24120612299-24 |
| Data e hora da emissão | 16/12/2024 08:46:29 |
| Validade | 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição. |

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **www.pfe.fazenda.sp.gov.br**

**PREFEITURA DE**
**SÃO PAULO**
**FAZENDA**
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

# Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

**Certidão Número:** 2055387 - 2024

**CPF/CNPJ Raiz:** 03.915.427/
**Contribuinte:** GALHARDI & DANTAS TECNOLOGIA LTDA

**Liberação:** 03/12/2024
**Validade:** 01/06/2025

**Tributos Abrangidos:**
Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

**Unidades Tributárias:**

CCM 3.440.065-6- Inicio atv :23/06/2000 (R INGAI, 156 - CEP: 03132-080 )

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/.
Qualquer rasura invalidará este documento.

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 14:21:03 horas do dia 28/01/2025 (hora e data de Brasília).

**Código de Autenticidade:** C1D2B0CE

**A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf**

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: GESTAO EM SISTEMAS INTELIGENTES & CONSULTORIA LTDA**
**CNPJ: 42.557.593/0001-31**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:50:08 do dia 14/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/07/2025.
Código de controle da certidão: **666E.151A.D25E.D39F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

**Nome:** GESTÃO EM SISTEMAS INTELIGENTES & CONSULTORIA LTDA
**Inscrição Estadual:** 15.773.288-6
**CNPJ:** 42.557.593/0001-31

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 14:48:52 do dia 19/02/2025
**Válida até:** 18/08/2025
**Número da Certidão:** 702025080376805-0
**Código de Controle de Autenticidade:** A04F4DDB.CEA8BD4C.644BB1EC.FF030F36

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6° da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

**Nome:** GESTÃO EM SISTEMAS INTELIGENTES & CONSULTORIA LTDA
**Inscrição Estadual:** 15.773.288-6
**CNPJ:** 42.557.593/0001-31

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 14:48:52 do dia 19/02/2025
**Válida até:** 18/08/2025
**Número da Certidão:** 702025080376806-8
**Código de Controle de Autenticidade:** A8D0BEED.C607403D.0AE779CF.66BE2CCC

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9° da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
PROCURADORIA FISCAL DO MUNICÍPIO DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

# CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA

Processo Nº 414349/119/2024

| | |
|---|---|
| Contribuinte: | GESTAO EM SISTEMAS INTELIGENTES & CONSULTORIA LTDA |
| CPF/CNPJ: | 42.557.593/0001-31 |
| Inscrição Mobiliária: | 403446-3 |
| Endereço: | R BARCARENA , 47 CONJ:MÉDICI I |

Inscrição(ões) D. Ativa de Crédito(s) Não Tributário(s):

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do contribuinte acima identificado que vierem a ser apurada, é certificado que:

**Não constam débitos relativos a tributos ou créditos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças em seu nome.**

Certidão emitida às **13:02** horas, do dia **05/11/2024** com fulcro na instrução Normativa nº 06/2009-GABS/SEFIN, de 30 de novembro de 2009.

Validade: **180 (cento e oitenta) dias**.

Atenção: Qualquer emenda ou rasura invalidará este documento, tendo apenas validade quando verificada sua autenticidade no site: https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

Observações:
NA ANALISE DOS DEBITOS FORAM CONSIDERADOS OS TRIBUTOS INSCRITOS OU NAO EM DIVIDA ATIVA E A REGULARIDADE DO EXERCICIO FICAL CORRENTE.

QR CODE PARA AUTENTICAÇÃO

**documento certificado**

Aponte a câmera do seu celular para o QRCode ou acesse:
https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica
e informe os dados abaixo:
Chave: 1IDJ24FPP
Data de Emissão: 05/11/2024 14:51

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

## CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: HOSPITAL DO CORACAO DO PARA LTDA**
**CNPJ: 04.290.944/0001-00**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:39:05 do dia 17/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/09/2025.
Código de controle da certidão: **754D.0C4F.E356.7112**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTARIA

**Nome:** HOSPITAL DO CORAÇAO DO PARA LTDA
**Inscrição Estadual:** NÃO CONSTA
**CNPJ:** 04.290.944/0001-00

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 13:21:20 do dia 22/01/2025
**Válida até:** 21/07/2025
**Número da Certidão:** 702025080153895-2
**Código de Controle de Autenticidade:** C32E5DE5.F432222B.F7E3F1E4.F7C25153

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6° da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

**Nome:** HOSPITAL DO CORAÇAO DO PARA LTDA
**Inscrição Estadual:** NÃO CONSTA
**CNPJ:** 04.290.944/0001-00

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 13:21:20 do dia 22/01/2025
**Válida até:** 21/07/2025
**Número da Certidão:** 702025080153896-0
**Código de Controle de Autenticidade:** CE69373D.33E6580C.4E2844BF.A4CAA416

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9º da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
PROCURADORIA FISCAL DO MUNICÍPIO DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

# CERTIDÃO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA

Processo Nº 415756/119/2024

| | |
|---|---|
| Contribuinte: | HOSPITAL DO CORACAO DO PARA LTDA |
| CPF/CNPJ: | 04.290.944/0001-00 |
| Inscrição Mobiliária: | 153888-4 |
| Endereço: | TV DOM PEDRO I , 962 |

Inscrição(ões) D. Ativa de Crédito(s) Não Tributário(s):

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do contribuinte acima identificado que vierem a ser apurada, é certificado que:

**Constam débitos relativos a tributos ou créditos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças, com exigibilidade suspensa, nos termos do artigo 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional – CTN). Conforme disposto nos arts. 205 e 206, do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da Certidão Negativa.**

Certidão emitida às **13:34** horas, do dia **03/12/2024** com fulcro na instrução Normativa nº 06/2009-GABS/SEFIN, de 30 de novembro de 2009.

Validade: **180 (cento e oitenta) dias.**

Atenção: Qualquer emenda ou rasura invalidará este documento, tendo apenas validade quando verificada sua autenticidade no site: https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

Observações:
NA ANALISE DOS DEBITOS FORAM CONSIDERADOS OS TRIBUTOS INSCRITOS OU NAO EM DIVIDA ATIVA E A REGULARIDADE DO EXERCICIO FISCAL CORRENTE.

QR CODE PARA AUTENTICAÇÃO

**documento certificado**

Aponte a câmera do seu celular para o QRCode ou acesse:
https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica
e informe os dados abaixo:
Chave: 19VN24KIV
Data de Emissão: 03/12/2024 13:42

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

## CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: HUMANITY ENGENHARIA LTDA**
**CNPJ: 48.217.552/0001-82**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:13:20 do dia 04/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 31/10/2025.
Código de controle da certidão: **2262.C7BB.3819.CC2C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

# CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

**Nome:** HUMANITY ENGENHARIA LTDA
**Inscrição Estadual:** 15.860.742-2
**CNPJ:** 48.217.552/0001-82

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 08:23:28 do dia 17/12/2024
**Válida até:** 15/06/2025
**Número da Certidão:** 702024082264849-0
**Código de Controle de Autenticidade:** 8C3017AA.4A61C661.F37AD318.F9B90326

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6º da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

**Nome:** HUMANITY ENGENHARIA LTDA
**Inscrição Estadual:** 15.860.742-2
**CNPJ:** 48.217.552/0001-82

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 08:23:28 do dia 17/12/2024
**Válida até:** 15/06/2025
**Número da Certidão:** 702024082264850-4
**Código de Controle de Autenticidade:** 13E26866.2CA7FDA2.1DF9C46E.3967867E

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9° da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
PROCURADORIA FISCAL DO MUNICÍPIO DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

# CERTIDÃO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA

Processo Nº 423754/119/2025

| | |
|---|---|
| Contribuinte: | HUMANITY ENGENHARIA LTDA |
| CPF/CNPJ: | 48.217.552/0001-82 |
| Inscrição Mobiliária: | 475120-5 |
| Endereço: | TV LOMAS VALENTINAS , 1215 |

Inscrição(ões) D. Ativa de Crédito(s) Não Tributário(s):

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do contribuinte acima identificado que vierem a ser apurada, é certificado que:

**Constam débitos relativos a tributos ou créditos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças, com exigibilidade suspensa, nos termos do artigo 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional – CTN). Conforme disposto nos arts. 205 e 206, do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da Certidão Negativa.**

Certidão emitida às **14:11** horas, do dia **26/03/2025** com fulcro na instrução Normativa nº 06/2009-GABS/SEFIN, de 30 de novembro de 2009.

Validade: **90 (noventa) dias**.

Atenção: Qualquer emenda ou rasura invalidará este documento, tendo apenas validade quando verificada sua autenticidade no site: https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

Observações:
NA ANALISE DOS DEBITOS FORAM CONSIDERADOS OS TRIBUTOS INSCRITOS OU NAO EM DIVIDA ATIVA E A REGULARIDADE DO EXERCICIO FISCAL CORRENTE.

QR CODE PARA AUTENTICAÇÃO

**documento certificado**

Aponte a câmera do seu celular para o QRCode ou acesse:
https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica
e informe os dados abaixo:
Chave: 1QWJ25JG1
Data de Emissão: 26/03/2025 14:25

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIENTE LTDA**
**CNPJ: 13.232.692/0001-45**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:21:53 do dia 27/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 26/08/2025.
Código de controle da certidão: **4870.69AD.E5B6.6C08**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

# Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 13.232.692/0001-45

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

| | |
|---|---|
| Certidão nº | 25010774757-82 |
| Data e hora da emissão | 23/01/2025 09:58:19 |
| Validade | 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição. |

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

# Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

**Certidão Número:** 2048438 - 2024

**CPF/CNPJ Raiz:** 13.232.692/
**Contribuinte:** INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIENTE LTDA

**Liberação:** 02/12/2024
**Validade:** 02/03/2025

**Tributos Abrangidos:**
Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (Incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

**Unidades Tributárias:**

CCM 4.227.631-4- Inicio atv :28/01/2011 (AV MARQUES DE SAO VICENTE, 446 - CEP: 01139-000 )

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR. Certidão positiva com efeitos de negativa. Contribuinte celebrou termo de acordo, junto a PGM/FISC para pagamento parcelado da Dívida.**********

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/.
Qualquer rasura invalidará este documento.

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 10:03:23 horas do dia 03/12/2024 (hora e data de Brasília).

**Código de Autenticidade**: BA84B55E

**A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf**

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LTDA**
**CNPJ: 00.210.918/0001-65**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:58:30 do dia 02/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 31/05/2025.
Código de controle da certidão: **526E.E7CC.B82C.0DEE**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

# Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

**Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo**

CNPJ: 00.210.918/0001-65

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

| | |
|---|---|
| Certidão nº | 25040333487-88 |
| Data e hora da emissão | 08/04/2025 17:42:39 |
| Validade | 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição. |

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **www.pfe.fazenda.sp.gov.br**

**PREFEITURA DE SÃO PAULO**
**FAZENDA**
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

# Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

**Certidão Número:** 0281097 - 2025

**CPF/CNPJ Raiz:** 00.210.918/
**Contribuinte:** INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LTDA

**Liberação:** 03/02/2025
**Validade:** 02/08/2025

**Tributos Abrangidos:**
Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

**Unidades Tributárias:**

CCM 2.610.822-4- Inicio atv :13/06/1996 (R NELSON GAMA DE OLIVEIRA, 311 - CEP: 05734-150 )

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/.
Qualquer rasura invalidará este documento.

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 17:43:55 horas do dia 08/04/2025 (hora e data de Brasília).

**Código de Autenticidade**: AF090959

**A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf**

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

## CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: INTERACT DEVELOPMENT - DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS DE GESTAO LTDA**
**CNPJ: 07.458.353/0001-89**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:11:55 do dia 23/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 21/06/2025.
Código de controle da certidão: **005C.2B55.728E.0948**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**
**SECRETARIA DA FAZENDA**
**RECEITA ESTADUAL**

Nome: **INTERACT DEVELOPMENT DESENV SIST DE GESTAO LT**

CNPJ base: **07.458.353/**

Obs.: A presente certidão é válida para toda a empresa, representada pelo CNPJ base composto pelos 8 primeiros dígitos. Todos os estabelecimentos da empresa foram avaliados na pesquisa de regularidade fiscal.

**Certificamos** que, aos **02 dias do mês de ABRIL do ano de 2025**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda do Estado do Rio Grande Sul, não elidido o direito de a Fazenda proceder a posteriores verificações e, a qualquer tempo, vir a cobrar crédito apurado, o titular do CNPJ base acima se enquadra na seguinte situação:

## CERTIDAO NEGATIVA

Constitui-se esta certidão em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa DRP n° 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.
Débitos protestados e posteriormente regularizados perante a Receita Estadual do Rio Grande do Sul não impedem a emissão de "Certidão Negativa", porém, caso não sejam pagas as taxas cartoriais, o débito permanece protestado pelo cartório, podendo ser a causa de restrições em entidades de proteção ao crédito. Nesses casos, regularize as taxas diretamente no cartório.

Esta certidão **NÃO** comprova a quitação:
a) de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;
b) de ITCD e de ITBI (nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual - Lei n° 7.608/81) em procedimentos judiciais e extrajudiciais de inventário, arrolamento, separação, divórcio, dissolução de união estável ou partilha de bens.

Esta certidão é válida até 31/5/2025.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP n° 45/98,Título IV, Capítulo V.

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em
https://www.sefaz.rs.gov.br/SAT/CertidaoSitFiscalConsulta.aspx
com o preenchimento apenas dos dois campos a seguir:

Certidão nº: **34164275**
Autenticação: **44507550**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
Prefeitura Municipal de Lajeado

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO GERAL

**Certifico, para os devidos e legais efeitos que, INTERACT DEVELOPMENT DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS DE GESTAO LTDA(194456), CPF/CNPJ 07.458.353/0001-89 com Inscrição Municipal 28500 - ATIVA nada deve à Fazenda Municipal, de acordo com os assentamentos constantes nos cadastros fiscais relativo a tributos sobre bens, serviços e atividades, até a presente data.**

**Esta certidão não impede a cobrança de débitos anteriores, posteriormente apurados( §1º do Artigo 64, da Lei 2714/73 - Código Tributário Municipal), sendo que a validade da mesma é de 180 dias a partir da data de expedição (Parágrafo único do artigo 216, do Decreto 1258/74 - Regulamento do Código Tributário Municipal).**

**Certifico, outrossim, que o mesmo não possui lançamento no cadastro imobiliário do município.**

**Certidão emitida em 02 DE ABRIL DE 2025, conforme Art. 215 do Decreto nº 1258/74.**

A autenticidade desta certidão deverá ser verificada na página da
Prefeitura Municipal de Lajeado (http://www.lajeado.rs.gov.br), informando o código de chancela:
**YWYA.HIVX.UEEQ.4EZZ**

EXIJA NOTA FISCAL DE MERCADORIAS E/OU SERVIÇOS

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: JB CLINICOS ASSOCIADOS LTDA**
**CNPJ: 24.685.934/0001-72**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:55:33 do dia 18/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/05/2025.
Código de controle da certidão: **6FDE.291C.5B0E.44EC**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

**Nome:** NÃO CONSTA
**Inscrição Estadual:** NÃO CONSTA
**CNPJ:** 24.685.934/0001-72

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 13:43:04 do dia 18/11/2024
**Válida até:** 17/05/2025
**Número da Certidão:** 702024082027645-6
**Código de Controle de Autenticidade:** 0BA05176.151E05CE.A93E7552.F2F69C95

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6° da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

**Nome:** NÃO CONSTA
**Inscrição Estadual:** NÃO CONSTA
**CNPJ:** 24.685.934/0001-72

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 13:43:04 do dia 18/11/2024
**Válida até:** 17/05/2025
**Número da Certidão:** 702024082027646-4
**Código de Controle de Autenticidade:** 5E64BA5B.239B13D6.6613312A.F80FF9EB

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9° da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
PROCURADORIA FISCAL DO MUNICÍPIO DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

# CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA

Processo Nº 429157/119/2025

| | |
|---|---|
| Contribuinte: | JB CLINICOS ASSOCIADOS LTDA |
| CPF/CNPJ: | 24.685.934/0001-72 |
| Inscrição Mobiliária: | 269599-0 |
| Endereço: | R MUNICIPALIDADE , 985 SALA 1815 |

Inscrição(ões) D. Ativa de Crédito(s) Não Tributário(s):

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do contribuinte acima identificado que vierem a ser apurada, é certificado que:

**Não constam débitos relativos a tributos ou créditos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças em seu nome.**

Certidão emitida às **10:40** horas, do dia **21/03/2025** com fulcro na instrução Normativa nº 06/2009-GABS/SEFIN, de 30 de novembro de 2009.

Validade: **180 (cento e oitenta) dias.**

Atenção: Qualquer emenda ou rasura invalidará este documento, tendo apenas validade quando verificada sua autenticidade no site: https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

QR CODE PARA AUTENTICAÇÃO

**documento certificado**

Aponte a câmera do seu celular para o QRCode ou acesse:

https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

e informe os dados abaixo:

Chave: 1O9F25AWO
Data de Emissão: 24/03/2025 09:36

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: 27.989.264 JOAO CLAUDIO NERY LOBATO**
**CNPJ: 27.989.264/0001-76**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:16:09 do dia 18/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/08/2025.
Código de controle da certidão: **1A08.3A0B.557B.ECBD**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

**Nome:** 27.989.264 JOAO CLAUDIO NERY LOBATO
**Inscrição Estadual:** 75.003.697-4
**CNPJ:** 27.989.264/0001-76

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 08:17:21 do dia 29/04/2025
**Válida até:** 26/10/2025
**Número da Certidão:** 702025080866387-6
**Código de Controle de Autenticidade:** 793E1C02.F497F4D9.8BB20A38.573F2C0C

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6º da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

**Nome:** 27.989.264 JOAO CLAUDIO NERY LOBATO
**Inscrição Estadual:** 75.003.697-4
**CNPJ:** 27.989.264/0001-76

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 08:17:21 do dia 29/04/2025
**Válida até:** 26/10/2025
**Número da Certidão:** 702025080866388-4
**Código de Controle de Autenticidade:** A9ED2538.40C123F3.2A3BA1FC.3A38A565

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9º da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
PROCURADORIA FISCAL DO MUNICÍPIO DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

# CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA

Processo Nº 415568/119/2024

| | |
|---|---|
| Contribuinte: | JOAO CLAUDIO NERY LOBATO 30072492287 |
| CPF/CNPJ: | 27.989.264/0001-76 |
| Inscrição Mobiliária: | 286357-3 |
| Endereço: | TV TRES DE MAIO , 2401 |

Inscrição(ões) D. Ativa de Crédito(s) Não Tributário(s):

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do contribuinte acima identificado que vierem a ser apurada, é certificado que:

**Não constam débitos relativos a tributos ou créditos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças em seu nome.**

Certidão emitida às **09:29** horas, do dia **11/11/2024** com fulcro na instrução Normativa nº 06/2009-GABS/SEFIN, de 30 de novembro de 2009.

Validade: **180 (cento e oitenta) dias.**

Atenção: Qualquer emenda ou rasura invalidará este documento, tendo apenas validade quando verificada sua autenticidade no site: https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

Observações:
NA ANALISE DOS DEBITOS FORAM CONSIDERADOS OS TRIBUTOS INSCRITOS OU NAO EM DIVIDA ATIVA E A REGULARIDADE DO EXERCICIO FISCAL CORRENTE.

QR CODE PARA AUTENTICAÇÃO

**documento certificado**

Aponte a câmera do seu celular para o QRCode ou acesse:
https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica
e informe os dados abaixo:
Chave: 1Q7F24PXX
Data de Emissão: 13/11/2024 09:08

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: 57.083.723 JOAO MARTINS DO COUTO**
**CNPJ: 57.083.723/0001-19**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:32:53 do dia 06/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/11/2025.
Código de controle da certidão: **9B23.DEFD.F63B.8953**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

**Nome:** 57.083.723 JOAO MARTINS DO COUTO
**Inscrição Estadual:** 15.975.816-5
**CNPJ:** 57.083.723/0001-19

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 11:34:49 do dia 06/05/2025
**Válida até:** 02/11/2025
**Número da Certidão:** 702025080906847-5
**Código de Controle de Autenticidade:** AE7758F0.70935B8A.C603BB17.D8EF72B8

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6° da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

**Nome:** 57.083.723 JOAO MARTINS DO COUTO
**Inscrição Estadual:** 15.975.816-5
**CNPJ:** 57.083.723/0001-19

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 11:34:49 do dia 06/05/2025
**Válida até:** 02/11/2025
**Número da Certidão:** 702025080906848-3
**Código de Controle de Autenticidade:** C78C3115.FE711B2B.85B990AE.FD662BB9

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9° da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
PROCURADORIA FISCAL DO MUNICÍPIO DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

# CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA

Processo Nº 434172/119/2025

| | |
|---|---|
| Contribuinte: | 57.083.723 JOAO MARTINS DO COUTO |
| CPF/CNPJ: | 57.083.723/0001-19 |
| Inscrição Mobiliária: | 486630-9 |
| Endereço: | AL AMAZONAS,17 , |

Inscrição(ões) D. Ativa de Crédito(s) Não Tributário(s):

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do contribuinte acima identificado que vierem a ser apurada, é certificado que:

**Não constam débitos relativos a tributos ou créditos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças em seu nome.**

Certidão emitida às **09:10** horas, do dia **07/05/2025** com fulcro na instrução Normativa nº 06/2009-GABS/SEFIN, de 30 de novembro de 2009.

Validade: **180 (cento e oitenta) dias**.

Atenção: Qualquer emenda ou rasura invalidará este documento, tendo apenas validade quando verificada sua autenticidade no site: https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

Observações:
NA ANALISE DOS DEBITOS FORAM CONSIDERADOS OS TRIBUTOS INSCRITOS OU NAO EM DIVIDA ATIVA E A REGULARIDADE DO EXERCICIO FISCAL CORRENTE.

QR CODE PARA AUTENTICAÇÃO

**documento certificado**

Aponte a câmera do seu celular para o QRcode ou acesse:
https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica
e informe os dados abaixo:
Chave: 1OQ625NKH
Data de Emissão: 07/05/2025 10:35

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: LAGE DERMOCLIN LTDA**
**CNPJ: 22.368.783/0001-01**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 04:16:16 do dia 04/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/06/2025.
Código de controle da certidão: **91DE.A767.B819.9431**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

**Nome:** LAGE DERMOCLIN LTDA
**Inscrição Estadual:** 15.486.936-8
**CNPJ:** 22.368.783/0001-01

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 16:28:41 do dia 18/11/2024
**Válida até:** 17/05/2025
**Número da Certidão:** 702024082030375-5
**Código de Controle de Autenticidade:** 50CB2AE9.8AB80C91.0F36C9B4.AB5E2457

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6° da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

**Nome:** LAGE DERMOCLIN LTDA
**Inscrição Estadual:** 15.486.936-8
**CNPJ:** 22.368.783/0001-01

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 16:28:41 do dia 18/11/2024
**Válida até:** 17/05/2025
**Número da Certidão:** 702024082030376-3
**Código de Controle de Autenticidade:** CB559044.89114923.6FF34056.A9509CCD

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9º da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
PROCURADORIA FISCAL DO MUNICÍPIO DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

# CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA

Processo Nº 429426/119/2025

| | |
|---|---|
| Contribuinte: | LAGE DERMOCLIN LTDA |
| CPF/CNPJ: | 22.368.783/0001-01 |
| Inscrição Mobiliária: | 254617-5 |
| Endereço: | TV CHACO , 1975 |

Inscrição(ões) D. Ativa de Crédito(s) Não Tributário(s):

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do contribuinte acima identificado que vierem a ser apurada, é certificado que:

**Não constam débitos relativos a tributos ou créditos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças em seu nome.**

Certidão emitida às **09:55** horas, do dia **25/03/2025** com fulcro na instrução Normativa nº 06/2009-GABS/SEFIN, de 30 de novembro de 2009.

Validade: **180 (cento e oitenta) dias.**

Atenção: Qualquer emenda ou rasura invalidará este documento, tendo apenas validade quando verificada sua autenticidade no site: https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

QR CODE PARA AUTENTICAÇÃO

**documento certificado**

Aponte a câmera do seu celular para o QRCode ou acesse:
https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica
e informe os dados abaixo:
Chave: 1ISB25BW6
Data de Emissão: 25/03/2025 17:38

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

## CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: LAVSTERI MANUTENCAO DE MAQ. E EQUIPAMENTOS LTDA**
**CNPJ: 31.919.074/0001-50**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:29:01 do dia 17/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 15/06/2025.
Código de controle da certidão: **056E.D725.E851.6ECB**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO ESTADO DO TOCANTINS
SECRETARIA DA FAZENDA
SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO TRIBUTÁRIA
DIRETORIA DE GESTÃO DE CRÉDITOS FISCAIS
COORDENADORIA DA DÍVIDA ATIVA

Número da Certidão
6470355

Validador
04650284699795498047659344389073

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO - PESSOA JURÍDICA

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE:
RAZÃO SOCIAL: LAVSTERI MANUTENCAO DE MAQ E EQUIPAMENTOS LTDA
CNPJ : 31.919.074/0001-50 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ATIVIDADE ECONÔMICA:
ENDEREÇO: VITORIA 001 SN 0, VILA LUZIMANGUES
MUNICÍPIO: PORTO NACIONAL - TO
FINALIDADE:
CADASTRO

HISTÓRICO:
NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO EM DÍVIDA ATIVA

---

Fundamentação Legal - Arts. 65, 66 e 67 da Lei 1288, de 28 de Dezembro de 2001. Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual, inscrever e cobrar qualquer dívida de responsabilidade do contribuinte acima, que vier a ser apurada.

Validade - O prazo de validade da certidão é de trinta dias contado da data da sua emissão.

A autenticidade desta Certidão deverá ser confirmada via Internet, no endereço http://www.to.gov.br/sefaz

A Certidão expedida com erro, dolo, simulação ou fraude, responsabiliza, pessoalmente , o servidor que a expediu, pelo crédito tributário, assegurando o direito de regresso.

---

Data Emissão: Quarta-feira, 12 de Março de 2025 - 09h 17m 23s Emitida Via INTERNET

Atenção:

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
Esta certidão está vinculada ao número do CPF, CNPJ ou Inscrição Estadual.

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

## CERTIDÃO CONTRIBUINTE NÚMERO 240417

DADOS DO CONTRIBUINTE:

SUJEITO PASSIVO: LAVSTERI MANUTENÇÃO DE MAQ.E EQUIPAMENTOS

CPF/CNPJ: 31919074000150 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0

ENDEREÇO: Qd. 000 Lt.00 Nº S/N CHACARA VITORIA 001 13628-002, VILA LUZIMANGUES, PORTO NACIONAL / TO

CERTIDÃO E FUNDAMENTO

A Fazenda Pública Municipal, atendendo requerimento do contribuinte acima identificado, CERTIFICA que, revendo seus arquivos, até a presente data, não tem pendência em seu nome, cuja responsabilidade tributaria e/ou fiscal e ao mesmo atribuída.

Ressalva-se a Fazenda Publica no direito de constituir novos créditos cuja responsabilidade possa ser igualmente atribuída ao contribuinte ou Imóvel acima identificado e que, porventura, venham a ser apurados posteriormente à emissão da presente certidão, ressalvando-se, mais, no direito de consolidar a inscrição municipal acima epigrafada os débitos porventura vinculados a outras inscrições municipais, em decorrência da não atualização dos dados cadastrais.

Por ser verdade, firma o presente CERTIDÃO para que produza seus jurídicos e legais efeitos.

Ressalva: CADASTRO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO NACIONAL, QUARTA-FEIRA 05 MARÇO DE 2025.

SEGURANÇA:

VALIDADE ATÉ: Sexta-feira 04 Abril de 2025.

EMITIDA: Quarta-feira 05 Março de 2025 às 03:32:20

Código de Validação: 11814240417

QRCode

Certidão emitida gratuitamente.
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
A validade deste documento fica condicionada à verificação de sua autenticidade no portal da Prefeitura e/ou através do QRCode.

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: LS NORTE ASSISTENCIA MEDICA E CONSULTORIA LTDA**
**CNPJ: 30.049.926/0001-32**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:39:15 do dia 13/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/07/2025.
Código de controle da certidão: **2FA4.291F.0E45.B16E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

**Nome:** NÃO CONSTA
**Inscrição Estadual:** NÃO CONSTA
**CNPJ:** 30.049.926/0001-32

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 13:49:15 do dia 06/03/2025
**Válida até:** 02/09/2025
**Número da Certidão:** 702025080485531-2
**Código de Controle de Autenticidade:** 3A043C2B.714F07DC.EC0468B3.50C5878A

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6° da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

**Nome:** NÃO CONSTA
**Inscrição Estadual:** NÃO CONSTA
**CNPJ:** 30.049.926/0001-32

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 13:49:15 do dia 06/03/2025
**Válida até:** 02/09/2025
**Número da Certidão:** 702025080485532-0
**Código de Controle de Autenticidade:** B19F072F.77EBAAAC.CF848DF5.3E6E36C1

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9° da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
PROCURADORIA FISCAL DO MUNICÍPIO DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

# CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA

Processo Nº 415503/119/2024

| | |
|---|---|
| Contribuinte: | LS NORTE ASSISTENCIA MEDICA E CONSULTORIA LTDA |
| CPF/CNPJ: | 30.049.926/0001-32 |
| Inscrição Mobiliária: | 297698-0 |
| Endereço: | TV BARÃO DO TRIUNFO , 3540 SALA:2004 |

Inscrição(ões) D. Ativa de Crédito(s) Não Tributário(s):

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do contribuinte acima identificado que vierem a ser apurada, é certificado que:

**Não constam débitos relativos a tributos ou créditos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças em seu nome.**

Certidão emitida às **13:40** horas, do dia **04/11/2024** com fulcro na instrução Normativa nº 06/2009-GABS/SEFIN, de 30 de novembro de 2009.

Validade: **180 (cento e oitenta) dias**.

Atenção: Qualquer emenda ou rasura invalidará este documento, tendo apenas validade quando verificada sua autenticidade no site: https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

QR CODE PARA AUTENTICAÇÃO

**documento certificado**

Aponte a câmera do seu celular para o QRCode ou acesse:
https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica
e informe os dados abaixo:
Chave: 1QKJ24CQH
Data de Emissão: 05/11/2024 13:24

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: LUXUS CONSULTORIA & ASSESSORIA LTDA**
**CNPJ: 19.196.859/0001-46**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 19:13:23 do dia 04/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 31/08/2025.
Código de controle da certidão: **4BF2.DD6B.FC1F.AB5E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**
**SECRETARIA DA FAZENDA**
**RECEITA ESTADUAL**

CNPJ: **19.196.859/0001-46**

**Certificamos** que, aos **15 dias do mês de MAIO do ano de 2025,** revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda Estadual do Rio Grande do Sul, não elidido o direito de a Fazenda proceder a posteriores verificações e, a qualquer tempo, vir a cobrar crédito apurado, o titular acima se enquadra na seguinte situação:

## CERTIDAO NEGATIVA

Observações: Nada Consta
O nome do titular do CPF/CNPJ não consta nos bancos de dados da Secretaria da Fazenda. Se necessário, solicite documento de identificação.

Constitui-se esta certidão em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa DRP nº 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

Débitos protestados e posteriormente regularizados perante a Receita Estadual do Rio Grande do Sul não impedem a emissão de "Certidão Negativa", porém, caso não sejam pagas as taxas cartoriais, o débito permanece protestado pelo cartório, podendo ser a causa de restrições em entidades de proteção ao crédito. Nesses casos, regularize as taxas diretamente no cartório.

Esta certidão **NÃO** comprova a quitação:
a) de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;
b) de ITCD e de ITBI (nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual - Lei nº 7.608/81) em procedimentos judiciais e extrajudiciais de inventário, arrolamento, separação, divórcio, dissolução de união estável ou partilha de bens.

Esta certidão é válida até 13/7/2025

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP nº 45/98,Título IV, Capítulo V.

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em
https://www.sefaz.rs.gov.br/SAT/CertidaoSitFiscalConsulta.aspx
com o preenchimento apenas dos dois campos a seguir:

Certidão nº: **34960437**
Autenticação: **45314607**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
Prefeitura Municipal de Lajeado

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO GERAL

**Certifico, para os devidos e legais efeitos que, LUXUS CONSULTORIA & ASSESSORIA LTDA(27947), CPF/CNPJ 19.196.859/0001-46 com Inscrição Municipal 37900 - ATIVA nada deve à Fazenda Municipal, de acordo com os assentamentos constantes nos cadastros fiscais relativo a tributos sobre bens, serviços e atividades, até a presente data.**

**Esta certidão não impede a cobrança de débitos anteriores, posteriormente apurados( §1° do Artigo 64, da Lei 2714/73 - Código Tributário Municipal), sendo que a validade da mesma é de 180 dias a partir da data de expedição (Parágrafo único do artigo 216, do Decreto 1258/74 - Regulamento do Código Tributário Municipal).**

**Certifico, outrossim, que o mesmo não possui lançamento no cadastro imobiliário do município.**

**Certidão emitida em 06 DE MARÇO DE 2025, conforme Art. 215 do Decreto n° 1258/74.**

A autenticidade desta certidão deverá ser verificada na página da
Prefeitura Municipal de Lajeado (http://www.lajeado.rs.gov.br), informando o código de chancela:
**QY40.ZLZA.RZFJ.DZVZ**

EXIJA NOTA FISCAL DE MERCADORIAS E/OU SERVIÇOS

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

## CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: MEDICAL CENTER BELEM SERVICOS MEDICOS S/S LTDA**
**CNPJ: 26.282.997/0001-03**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:54:48 do dia 25/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 24/08/2025.
Código de controle da certidão: **84AF.F72C.C716.4D90**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

**Nome:** NÃO CONSTA
**Inscrição Estadual:** NÃO CONSTA
**CNPJ:** 26.282.997/0001-03

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 14:19:20 do dia 12/03/2025
**Válida até:** 08/09/2025
**Número da Certidão:** 702025080527505-0
**Código de Controle de Autenticidade:** B9361756.648A5160.9511B6AE.1925D352

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6° da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

**Nome:** NÃO CONSTA
**Inscrição Estadual:** NÃO CONSTA
**CNPJ:** 26.282.997/0001-03

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 14:19:20 do dia 12/03/2025
**Válida até:** 08/09/2025
**Número da Certidão:** 702025080527506-9
**Código de Controle de Autenticidade:** 8BC275DE.3428056E.0D09B7EB.A54CB7B4

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9° da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
PROCURADORIA FISCAL DO MUNICÍPIO DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

# CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA

Processo Nº 417054/119/2024

| | |
|---|---|
| Contribuinte: | MEDICAL CENTER BELEM SERVICOS MEDICOS S/S LTDA |
| CPF/CNPJ: | 26.282.997/0001-03 |
| Inscrição Mobiliária: | 275814-4 |
| Endereço: | R JOAO BALBI , 273 |

Inscrição(ões) D. Ativa de Crédito(s) Não Tributário(s):

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do contribuinte acima identificado que vierem a ser apurada, é certificado que:

**Não constam débitos relativos a tributos ou créditos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças em seu nome.**

Certidão emitida às **09:45** horas, do dia **22/11/2024** com fulcro na instrução Normativa nº 06/2009-GABS/SEFIN, de 30 de novembro de 2009.

Validade: **180 (cento e oitenta) dias.**

Atenção: Qualquer emenda ou rasura invalidará este documento, tendo apenas validade quando verificada sua autenticidade no site: https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

Observações:
NA ANALISE DOS DEBITOS FORAM CONSIDERADOS OS TRIBUTOS INSCRITOS OU NAO EM DIVIDA ATIVA E A REGULARIDADE DO EXERCICIO FISCAL CORRENTE.

QR CODE PARA AUTENTICAÇÃO

**documento certificado**

Aponte a câmera do seu celular para o QRCode ou acesse:
https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica
e informe os dados abaixo:
Chave: 1EQD24DP0
Data de Emissão: 22/11/2024 09:51

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

# CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA**
**CNPJ: 03.225.975/0001-06**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 07:36:58 do dia 13/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/09/2025.
Código de controle da certidão: **87E5.EECB.3F2A.0F9D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

# CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA
DIRETORIA DE ARRECADAÇÃO E INFORMAÇÕES FAZENDÁRIAS

NÚMERO

## CERTIDÃO DE BAIXA

| NÚMERO DE INSCRIÇÃO | DATA DA BAIXA | CNPJ |
|---|---|---|
| 15.322.471-1 | 04/01/2022 | 03.225.975/0001-06 |

**DADOS DO CONTRIBUINTE**

NOME EMPRESARIAL (Firma, Razão social ou Denominação Comercial)
NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA

**ENDEREÇO**

| LOGRADOURO (Rua, Avenida, etc) | | Número |
|---|---|---|
| RUA BOAVENTURA DA SILVA | | 1412 |
| COMPLEMENTO | BAIRRO/DISTRITO | CEP |
| BOAVENTURA DA SILVA | UMARIZAL | 66.055-090 |
| MUNICÍPIO | UF | TELEFONE |
| BELEM | PA | 32233477 |

**MOTIVO DA BAIXA:**

Certifico que a baixa da Inscrição Estadual no cadastro de contribuinte do Estado do Pará acima enumerada, não implica no reconhecimento de quitação dos débitos apurados antes ou após o ato de extinção neste órgão e não exime a responsabilidade tributária dos seus titulares, sócios e administradores de débitos porventura existentes.

Aprovado pelo Decreto nº 4676 de 18 de Junho de 2001.
Emitido no dia 10/01/2022 às 10:41:05 pelo Portal de Serviços da SEFA.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
PROCURADORIA FISCAL DO MUNICÍPIO DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

# CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA

Processo Nº 413381/119/2024

| | |
|---|---|
| Contribuinte: | NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA |
| CPF/CNPJ: | 03.225.975/0001-06 |
| Inscrição Mobiliária: | 147908-8 |
| Endereço: | R BOAVENTURA DA SILVA , 1412 |

Inscrição(ões) D. Ativa de Crédito(s) Não Tributário(s):

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do contribuinte acima identificado que vierem a ser apurada, é certificado que:

**Não constam débitos relativos a tributos ou créditos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças em seu nome.**

Certidão emitida às **13:20** horas, do dia **15/10/2024** com fulcro na instrução Normativa nº 06/2009-GABS/SEFIN, de 30 de novembro de 2009.

Validade: **180 (cento e oitenta) dias.**

Atenção: Qualquer emenda ou rasura invalidará este documento, tendo apenas validade quando verificada sua autenticidade no site: https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

Observações:
NA ANALISE DOS DEBITOS FORAM CONSIDERADOS OS TRIBUTOS INSCRITOS OU NAO EM DIVIDA ATIVA E A REGULARIDADE DO EXERCICIO FICAL CORRENTE.

QR CODE PARA AUTENTICAÇÃO

**documento certificado**

Aponte a câmera do seu celular para o QRCode ou acesse:
https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica
e informe os dados abaixo:
Chave: 1ZJK24NPV
Data de Emissão: 15/10/2024 14:35

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

## CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA**
**CNPJ: 09.332.562/0001-07**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:33:12 do dia 18/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/09/2025.
Código de controle da certidão: **017C.FD88.3EAC.4B8E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

**Nome:** PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA
**Inscrição Estadual:** 15.269.332-7
**CNPJ:** 09.332.562/0001-07

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 14:19:35 do dia 16/10/2024
**Válida até:** 14/04/2025
**Número da Certidão:** 702024081792115-0
**Código de Controle de Autenticidade:** 921C365B.C76D6D60.F30C2DC0.5466D030

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6° da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

**Nome:** PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA
**Inscrição Estadual:** 15.269.332-7
**CNPJ:** 09.332.562/0001-07

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, inscritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 14:19:35 do dia 16/10/2024
**Válida até:** 14/04/2025
**Número da Certidão:** 702024081792116-8
**Código de Controle de Autenticidade:** 0525D31C.4583EA5B.426DB340.8D8AA0FD

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9° da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

**PREFEITURA DE TOMÉ-AÇU**
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
Avenida Três Poderes, N°738, Centro – Tomé-Açu (PA)
CNPJ: 05.196.530/0001-70

CERTIFICADO
1020250055962380

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS – CND

**Número:** 00001600862025
**Data de expedição:** 28/03/2025 09:36:34

A Prefeitura do Município de Tomé-Açu – PA, por intermédio do departamento de arrecadação, CERTIFICA que o contribuinte **PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA** que possui o CNPJ **09.332.562/0001-07** abaixo qualificado, encontra-se em situação regular perante a FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL, não constando débitos referentes a Tributos municipais, inscritos ou não em Dívida Ativa, até a presente data.

Reserva-se o direito de a Fazenda Pública Municipal cobrar dívidas posteriormente comprovadas, hipótese prevista no Código Tributário Municipal.

**DADOS DA EMPRESA:**
**CNPJ:** 09.332.562/0001-07
**Razão Social:** PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA

**Endereço:** 2 TV SEG TRAV.. COLONIA MARUPAUBA
**Número:** SN
**Bairro:** ZONA RURAL
**Município:** TOME-ACU
**Estado:** PA

**Regime tributário:**
NORMAL

**Data de inicio de atividade:**
28/01/2008

**Código de validação:** 14960337759CA86BD744BE9D73504D0E
**Data de validade da certidão:** 26/06/2025
**Finalidade:** -

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: PROHEMO SERVICOS MEDICOS LTDA**
**CNPJ: 15.013.706/0001-65**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:33:31 do dia 26/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 25/05/2025.
Código de controle da certidão: **195C.8B16.F191.FE4A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

**Nome:** NÃO CONSTA
**Inscrição Estadual:** NÃO CONSTA
**CNPJ:** 15.013.706/0001-65

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 09:47:27 do dia 26/03/2025
**Válida até:** 22/09/2025
**Número da Certidão:** 702025080632063-7
**Código de Controle de Autenticidade:** 6257834E.F6178CB5.07B39369.0F219298

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6° da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

**Nome:** NÃO CONSTA
**Inscrição Estadual:** NÃO CONSTA
**CNPJ:** 15.013.706/0001-65

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.° 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 09:47:27 do dia 26/03/2025
**Válida até:** 22/09/2025
**Número da Certidão:** 702025080632064-5
**Código de Controle de Autenticidade:** 0E0B29ED.8F9C01EB.FB8F8C21.5D1A6E26

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9° da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
PROCURADORIA FISCAL DO MUNICÍPIO DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

# CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA

Processo Nº 417356/119/2024

| | |
|---|---|
| Contribuinte: | PROHEMO SERVICOS MEDICOS LTDA |
| CPF/CNPJ: | 15.013.706/0001-65 |
| Inscrição Mobiliária: | 209891-0 |
| Endereço: | TV QUINTINO BOCAIUVA , 2301 SALA 1005 |

Inscrição(ões) D. Ativa de Crédito(s) Não Tributário(s):

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do contribuinte acima identificado que vierem a ser apurada, é certificado que:

**Não constam débitos relativos a tributos ou créditos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças em seu nome.**

Certidão emitida às **10:56** horas, do dia **26/11/2024** com fulcro na instrução Normativa nº 06/2009-GABS/SEFIN, de 30 de novembro de 2009.

Validade: **180 (cento e oitenta) dias.**

Atenção: Qualquer emenda ou rasura invalidará este documento, tendo apenas validade quando verificada sua autenticidade no site: https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

Observações:
NA ANALISE DOS DEBITOS FORAM CONSIDERADOS OS TRIBUTOS INSCRITOS OU NAO EM DIVIDA ATIVA E A REGULARIDADE DO EXERCICIO FISCAL CORRENTE.

QR CODE PARA AUTENTICAÇÃO

**documento certificado**

Aponte a câmera do seu celular para o QRCode ou acesse:
https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica
e informe os dados abaixo:
Chave: 1WSQ24W1H
Data de Emissão: 29/11/2024 08:32

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: PULCHERIO & GRANATO LTDA.**
**CNPJ: 21.901.494/0001-55**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:16:34 do dia 28/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 27/05/2025.
Código de controle da certidão: **3957.54B2.23DB.7EDC**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

**Nome:** NÃO CONSTA
**Inscrição Estadual:** NÃO CONSTA
**CNPJ:** 21.901.494/0001-55

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 11:31:05 do dia 16/04/2025
**Válida até:** 13/10/2025
**Número da Certidão:** 702025080792977-5
**Código de Controle de Autenticidade:** ED562DC0.CD4F4A00.8368A4E4.9E6155BB

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6° da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

**Nome:** NÃO CONSTA
**Inscrição Estadual:** NÃO CONSTA
**CNPJ:** 21.901.494/0001-55

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.° 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 11:31:05 do dia 16/04/2025
**Válida até:** 13/10/2025
**Número da Certidão:** 702025080792978-3
**Código de Controle de Autenticidade:** 8650AAA0.128CC7AC.57FB6A9A.9D6CF0AC

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9° da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

DESENVOLVE cidade

Consulte autenticidade via QR Code

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS - SEMAF
PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

# CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS

Nº: **0003984/2025** CPF/CNPJ: **21.901.494/0001-55**

Contribuinte: **PULCHERIO & GRANATO LTDA.**

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas do imóvel acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que constam, nesta data, a(s) seguintes pendências fiscais, podendo ser:

I - Perante a Secretaria Municipal de Administração e Finanças - SEMAF

- Impedimento de emissão de certidão negativa ou positiva com efeito de negativa por determinação judicial/administrativa;
- Irregularidade cadastral;
- Ausência de declarações;
- Irregularidades de recolhimento de dívidas parceladas;
- Débitos/processos em aberto;

II - Perante a Procuradoria Jurídica do Município de ALTAMIRA (PF/PGM):

- Impedimento de emissão de certidão negativa ou positiva com efeitos de negativa por determinação judicial/administrativa.
- Inscrições ativas.

Emitida em: **22/05/25 11:16**

Validade: **21/06/2025**

ALTAMIRA (PA), 22 de Maio de 2025

**Observações:**

- Certidão emitida nos moldes da Lei n° 426 da Lei nº 3.189, de 27 de dezembro de 2013 - Código Tributário Municipal e Decreto Nº 368.
- Caso o contribuinte já tenha efetuado pagamento dos débitos fiscais lançados pela Fazenda Pública Municipal, necessário a apresentação dos comprovantes de recolhimento no(a) SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS – SEMAF.
- Certidão emitida gratuitamente, pela internet, conforme modelo definido no Anexo VI, do Decreto Nº 368.
- A informação do número do CPF/CNPJ acima é de responsabilidade do solicitante da Certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário.
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- A aceitação desta certidão está condicionada à verificação por meio do QrCode constante neste documento.

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA**
**CNPJ: 26.770.324/0001-00**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:26:51 do dia 12/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/09/2025.
Código de controle da certidão: **E65F.FBAE.3DD7.F112**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

**Nome:** NÃO CONSTA
**Inscrição Estadual:** NÃO CONSTA
**CNPJ:** 26.770.324/0001-00

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 17:47:36 do dia 18/12/2024
**Válida até:** 16/06/2025
**Número da Certidão:** 702024082283633-5
**Código de Controle de Autenticidade:** 6F62EBC7.3C938952.71274F7B.AEA09744

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6° da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

**Nome:** NÃO CONSTA
**Inscrição Estadual:** NÃO CONSTA
**CNPJ:** 26.770.324/0001-00

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 17:47:36 do dia 18/12/2024
**Válida até:** 16/06/2025
**Número da Certidão:** 702024082283634-3
**Código de Controle de Autenticidade:** 20F50D9E.A720740F.4E14421B.93957638

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9º da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
PROCURADORIA FISCAL DO MUNICÍPIO DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

# CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA

Processo Nº 427835/119/2025

| | |
|---|---|
| Contribuinte: | QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA |
| CPF/CNPJ: | 26.770.324/0001-00 |
| Inscrição Mobiliária: | 279070-2 |
| Endereço: | AV GOVERNADOR JOSE MALCHER , 168 SALA 110 CENTRO EMPR ESARIAL B |

Inscrição(ões) D. Ativa de Crédito(s) Não Tributário(s):

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do contribuinte acima identificado que vierem a ser apurada, é certificado que:

**Não constam débitos relativos a tributos ou créditos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças em seu nome.**

Certidão emitida às **11:00** horas, do dia **06/03/2025** com fulcro na instrução Normativa nº 06/2009-GABS/SEFIN, de 30 de novembro de 2009.

Validade: **180 (cento e oitenta) dias**.

Atenção: Qualquer emenda ou rasura invalidará este documento, tendo apenas validade quando verificada sua autenticidade no site: https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

QR CODE PARA AUTENTICAÇÃO

**documento certificado**

Aponte a câmera do seu celular para o QRCode ou acesse:

https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

e informe os dados abaixo:

Chave: 1ESR25A6I
Data de Emissão: 12/03/2025 17:29

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

## CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: REGIONAL BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS RADIOLOGICOS LTDA**
**CNPJ: 05.351.445/0001-30**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 06:03:14 do dia 19/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/06/2025.
Código de controle da certidão: **E5FB.FC3A.E9D5.DFFC**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO DE REGULARIDADE DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

**Nome:** REGIONAL BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS RADIOLOGICOS LTDA
**Inscrição Estadual:** 15.227.376-0
**CNPJ:** 05.351.445/0001-30

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, cuja exigibilidade está suspensa, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, tem os mesmos efeitos da Certidão Negativa e somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 10:04:40 do dia 26/11/2024
**Válida até:** 25/05/2025
**Número da Certidão:** 702024082082725-8
**Código de Controle de Autenticidade:** 47809955.6779CEDD.4D197EF9.36FAD1E1

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6° da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

**Nome:** REGIONAL BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS RADIOLOGICOS LTDA
**Inscrição Estadual:** 15.227.376-0
**CNPJ:** 05.351.445/0001-30

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, inscritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 10:04:40 do dia 26/11/2024
**Válida até:** 25/05/2025
**Número da Certidão:** 702024082082726-6
**Código de Controle de Autenticidade:** BC027B92.52E31379.7327C743.C89A6D73

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9° da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
PROCURADORIA FISCAL DO MUNICÍPIO DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

# CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA

Processo Nº 420840/119/2025

| | |
|---|---|
| Contribuinte: | REGIONAL BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS RADIOLOGICOS LTDA |
| CPF/CNPJ: | 05.351.445/0001-30 |
| Inscrição Mobiliária: | 158183-1 |
| Endereço: | R DOS PARIQUIS , 3909 |

Inscrição(ões) D. Ativa de Crédito(s) Não Tributário(s):

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do contribuinte acima identificado que vierem a ser apurada, é certificado que:

**Não constam débitos relativos a tributos ou créditos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças em seu nome.**

Certidão emitida às **11:20** horas, do dia **07/02/2025** com fulcro na instrução Normativa nº 06/2009-GABS/SEFIN, de 30 de novembro de 2009.

Validade: **180 (cento e oitenta) dias**.

Atenção: Qualquer emenda ou rasura invalidará este documento, tendo apenas validade quando verificada sua autenticidade no site: https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

Observações:
NA ANALISE DOS DEBITOS FORAM CONSIDERADOS OS TRIBUTOS INSCRITOS OU NAO EM DIVIDA ATIVA E A REGULARIDADE DO EXERCICIO FISCAL CORRENTE.

QR CODE PARA AUTENTICAÇÃO

**documento certificado**

Aponte a câmera do seu celular para o QRCode ou acesse:

https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

e informe os dados abaixo:

Chave: 1TH9254TO
Data de Emissão: 07/02/2025 11:47

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

## CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA**
**CNPJ: 23.552.212/0001-87**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:47:38 do dia 20/08/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/02/2025.
Código de controle da certidão: **239C.176E.3F3F.25F1**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA**
CNPJ/CPF: **23.552.212/0002-68**

**Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.**

| | |
|---|---|
| Dispositivo Legal: | **Lei nº 3938/66, Art. 154** |
| Número da certidão: | **240140318146208** |
| Data de emissão: | **09/10/2024 09:15:40** |
| Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): | **07/04/2025** |

**A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: http://www.sef.sc.gov.br**

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 08/11/2024 08:28:37

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA : CNPJ: 82.951.310/0001-56 : Data/Hora: 08/11/2024

## Município de Itajaí

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

| NÚMERO CERTIDÃO: | DATA DA EMISSÃO: | DATA DA VALIDADE: | FINALIDADE: |
|---|---|---|---|
| 69689/2024 | 15/10/2024 | 13/01/2025 | Certidão |

| NOME/RAZÃO SOCIAL: | CPF/CNPJ: |
|---|---|
| ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA | 23.552.212/0002-68 |

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL: | ATIVIDADE FISCAL: |
|---|---|
| 307630 | COMERCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO |

**ENDEREÇO/LOCALIZAÇÃO:**

| | |
|---|---|
| Logradouro: VEREADOR GERMANO LUIZ VIEIRA, 500 | Complemento: ARMZ 03 PARTE 3 |
| Bairro: ITAIPAVA | CEP: 88316-701 |

**AVISO:**

Não constam créditos constituídos em aberto para o contribuinte até a data de emissão desta certidão.

**DESCRIÇÃO:**

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pelo Município de Itajaí e a inscrições em Dívida Ativa Municipal junto à Procuradoria-Geral do Município (PGM).

CÓDIGO DE CONTROLE DA CERTIDÃO

**C2469689N9960D27**

A autenticidade desta poderá ser confirmada na página da Município de Itajaí
**www.itajai.sc.gov.br**

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

## CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: SALUX - INFORMATIZACAO EM SAUDE S.A.**
**CNPJ: 05.113.942/0001-08**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:37:48 do dia 20/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 19/07/2025.
Código de controle da certidão: **7BAC.7597.75D2.C796**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**
**SECRETARIA DA FAZENDA**
**RECEITA ESTADUAL**

CNPJ: **05.113.942/0001-08**

**Certificamos** que, aos **10 dias do mês de JANEIRO do ano de 2025,** revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda Estadual do Rio Grande do Sul, não elidido o direito de a Fazenda proceder a posteriores verificações e, a qualquer tempo, vir a cobrar crédito apurado, o titular acima se enquadra na seguinte situação:

## CERTIDAO NEGATIVA

Observações: Nada Consta
O nome do titular do CPF/CNPJ não consta nos bancos de dados da Secretaria da Fazenda. Se necessário, solicite documento de identificação.

Constitui-se esta certidão em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa DRP n° 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

Débitos protestados e posteriormente regularizados perante a Receita Estadual do Rio Grande do Sul não impedem a emissão de "Certidão Negativa", porém, caso não sejam pagas as taxas cartoriais, o débito permanece protestado pelo cartório, podendo ser a causa de restrições em entidades de proteção ao crédito. Nesses casos, regularize as taxas diretamente no cartório.

Esta certidão **NÃO** comprova a quitação:
a) de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;
b) de ITCD e de ITBI (nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual - Lei n° 7.608/81) em procedimentos judiciais e extrajudiciais de inventário, arrolamento, separação, divórcio, dissolução de união estável ou partilha de bens.

Esta certidão é válida até 10/3/2025

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP n° 45/98,Título IV, Capítulo V.

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em
https://www.sefaz.rs.gov.br/SAT/CertidaoSitFiscalConsulta.aspx
com o preenchimento apenas dos dois campos a seguir:

Certidão nº: **32628783**
Autenticação: **42946660**

PREFEITURA DE PORTO ALEGRE
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

# CERTIDÃO GERAL NEGATIVA DE DÉBITOS

Esta certidão é válida até: 28/04/2025

Nome: SALUX - INFORMATIZACAO EM SAUDE S.A.

CNPJ: 05.113.942/0001-08

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal cobrar quaisquer créditos que vierem a ser apurados, é certificado que, para o contribuinte acima especificado não constam débitos vencidos, lançados até 23 de janeiro de 2025.

Certidão emitida em 28/01/2025 às 11:10:02, conforme Decreto 14.560 e Instruções Normativas SMF 04/2003 e 07/2024.

A autenticidade desta certidão deverá ser verificada no sítio da Secretaria Municipal da Fazenda (http://www.portoalegre.rs.gov.br/smf), informando CNPJ: 05.113.942/0001-08 e o código de autenticidade 772E380AFD66

O presente documento não certifica inexistência de débitos do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza declarados pelo contribuinte no âmbito do Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional. Caso o contribuinte seja ou tenha sido optante pelo Simples Nacional nos últimos 5 (cinco) anos, a presente certidão deverá ser complementada por Certidão de Situação Fiscal fornecida pela Receita Federal do Brasil.

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

# CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA.**
**CNPJ: 50.429.810/0001-36**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:24:44 do dia 22/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/06/2025.
Código de controle da certidão: **3AAB.CA1B.EEAB.22B5**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

# Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

**Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo**

CNPJ: 50.429.810/0001-36

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

| | |
|---|---|
| Certidão nº | 24110267404-20 |
| Data e hora da emissão | 06/11/2024 14:33:13 |
| Validade | 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição. |

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **www.pfe.fazenda.sp.gov.br**

# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS Nº 31504/2025

### A Prefeitura Municipal de São Carlos

Através da SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA, verificando os arquivos, CERTIFICA que SAPRA LANDAUER SERV. DE ASSESSORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA, CNPJ 50.429.810/0001-36, estabelecida à RUA CID SILVA CESAR Nº 600 LOC.. 025 Q.. 023 L..11/12/13/14 P SANTA FELICIA CEP 13562-400 SAO CARLOS SP, encontra-se inscrita junto ao Cadastro Mobiliario do Municipio sob inscrição Municipal nº 0017758, como contribuinte na atividade de OUTRAS ATIVIDADES DE SERVIÇOS PRESTADOS PRINCIPALMENTE ÀS EMPRESAS NÃO ESPECIFICADAS ANTER , nada devendo aos cofres Municipais ate a presente data. Fica ressalvado o direito da Prefeitura Municipal, de exigir a qualquer tempo, creditos tributarios que venham a ser apurados.

A presente é válida por 180 dias a partir da data de sua emissão, conforme Decreto 07/95.

Prefeitura Municipal de São Carlos, 23 de Abril de 2025

CERTIDÃO IMPRESSA ELETRONICAMENTE NO DIA 23 de Abril de 2025

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

# CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: SMIL - SERVICOS LTDA**
**CNPJ: 05.796.110/0001-25**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 18:02:27 do dia 07/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/08/2025.
Código de controle da certidão: **033F.F773.5C94.F9B7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

**Nome:** SMIL - SERVICOS LTDA
**Inscrição Estadual:** 15.777.347-7
**CNPJ:** 05.796.110/0001-25

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 11:28:30 do dia 25/02/2025
**Válida até:** 24/08/2025
**Número da Certidão:** 702025080422401-0
**Código de Controle de Autenticidade:** 7DD88B8D.FD4BC978.87E9D787.E103DA20

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6° da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

**Nome:** SMIL - SERVICOS LTDA
**Inscrição Estadual:** 15.777.347-7
**CNPJ:** 05.796.110/0001-25

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.° 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 11:28:30 do dia 25/02/2025
**Válida até:** 24/08/2025
**Número da Certidão:** 702025080422402-9
**Código de Controle de Autenticidade:** 7DAE27CE.3144FC47.5A321281.CC9F51DC

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9° da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
PROCURADORIA FISCAL DO MUNICÍPIO DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

# CERTIDÃO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA

Processo Nº 427176/119/2025

| | |
|---|---|
| Contribuinte: | SMIL- SERVICOS LTDA |
| CPF/CNPJ: | 05.796.110/0001-25 |
| Inscrição Mobiliária: | 159074-1 |
| Endereço: | TV MARIZ E BARROS , 2665 SALA 1004 |

Inscrição(ões) D. Ativa de Crédito(s) Não Tributário(s):

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do contribuinte acima identificado que vierem a ser apurada, é certificado que:

**Constam débitos relativos a tributos ou créditos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças, com exigibilidade suspensa, nos termos do artigo 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional – CTN). Conforme disposto nos arts. 205 e 206, do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da Certidão Negativa.**

Certidão emitida às **09:53** horas, do dia **13/03/2025** com fulcro na instrução Normativa nº 06/2009-GABS/SEFIN, de 30 de novembro de 2009.

Validade: **90 (noventa) dias.**

Atenção: Qualquer emenda ou rasura invalidará este documento, tendo apenas validade quando verificada sua autenticidade no site: https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

Observações:
NA ANALISE DOS DEBITOS FORAM CONSIDERADOS OS TRIBUTOS INSCRITOS OU NAO EM DIVIDA ATIVA E A REGULARIDADE DO EXERCICIO FISCAL CORRENTE.

QR CODE PARA AUTENTICAÇÃO

**documento certificado**

Aponte a câmera do seu celular para o QRCode ou acesse:
https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica
e informe os dados abaixo:
Chave: 17AC25SJ2
Data de Emissão: 13/03/2025 10:26

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

## CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: STAP - SOCIEDADE DE TRABALHO DOS ANESTESIOLOGISTAS DO PARA S/S**
**CNPJ: 33.075.616/0001-80**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:32:29 do dia 16/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/10/2025.
Código de controle da certidão: **D350.37D1.5DEF.D7D7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

**Nome:** NÃO CONSTA
**Inscrição Estadual:** NÃO CONSTA
**CNPJ:** 33.075.616/0001-80

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 13:30:06 do dia 28/04/2025
**Válida até:** 25/10/2025
**Número da Certidão:** 702025080861087-0
**Código de Controle de Autenticidade:** F0BCF1CF.19DE3651.D8C3583D.C62C5644

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6º da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

**Nome:** NÃO CONSTA
**Inscrição Estadual:** NÃO CONSTA
**CNPJ:** 33.075.616/0001-80

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 13:30:06 do dia 28/04/2025
**Válida até:** 25/10/2025
**Número da Certidão:** 702025080861088-8
**Código de Controle de Autenticidade:** 29ED050D.8FFF337B.9121798B.4122694E

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9° da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
PROCURADORIA FISCAL DO MUNICÍPIO DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

# CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA

Processo Nº 428831/119/2025

| | |
|---|---|
| Contribuinte: | STAP - SOCIEDADE DE TRABALHO DOS ANESTESIOLOGISTAS DO PARA S/S |
| CPF/CNPJ: | 33.075.616/0001-80 |
| Inscrição Mobiliária: | 319607-0 |
| Endereço: | R DOS PARIQUIS , 3001 ANDAR 12 |

Inscrição(ões) D. Ativa de Crédito(s) Não Tributário(s):

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do contribuinte acima identificado que vierem a ser apurada, é certificado que:

**Não constam débitos relativos a tributos ou créditos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças em seu nome.**

Certidão emitida às **13:05** horas, do dia **27/03/2025** com fulcro na instrução Normativa nº 06/2009-GABS/SEFIN, de 30 de novembro de 2009.

Validade: **180 (cento e oitenta) dias**.

Atenção: Qualquer emenda ou rasura invalidará este documento, tendo apenas validade quando verificada sua autenticidade no site: https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

QR CODE PARA AUTENTICAÇÃO

**documento certificado**

Aponte a câmera do seu celular para o QRCode ou acesse:

https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

e informe os dados abaixo:

Chave: 1LVJ252UI
Data de Emissão: 31/03/2025 08:38

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

## CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: TAVARES E PEREIRA LTDA**
**CNPJ: 01.407.076/0001-07**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 21:08:46 do dia 17/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/09/2025.
Código de controle da certidão: **03E4.FAEA.329C.BE45**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

**Nome:** TAVARES E PEREIRA LTDA
**Inscrição Estadual:** 15.223.214-1
**CNPJ:** 01.407.076/0001-07

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 14:42:16 do dia 27/12/2024
**Válida até:** 25/06/2025
**Número da Certidão:** 702024082332721-3
**Código de Controle de Autenticidade:** 9B55B478.BAD42788.F5918D89.8DB14ED0

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6° da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

**Nome:** TAVARES E PEREIRA LTDA
**Inscrição Estadual:** 15.223.214-1
**CNPJ:** 01.407.076/0001-07

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 14:42:16 do dia 27/12/2024
**Válida até:** 25/06/2025
**Número da Certidão:** 702024082332722-1
**Código de Controle de Autenticidade:** 9A56020D.3AA5BDFE.0035C5C2.86CF5DDB

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9° da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
PROCURADORIA FISCAL DO MUNICÍPIO DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

# CERTIDÃO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA

Processo Nº 410011/119/2024

| | |
|---|---|
| Contribuinte: | TAVARES E PEREIRA LTDA |
| CPF/CNPJ: | 01.407.076/0001-07 |
| Inscrição Mobiliária: | 136261-3 |
| Endereço: | R OLIVEIRA BELO , 330 |

Inscrição(ões) D. Ativa de Crédito(s) Não Tributário(s):

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do contribuinte acima identificado que vierem a ser apurada, é certificado que:

**Constam débitos relativos a tributos ou créditos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças, com exigibilidade suspensa, nos termos do artigo 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional – CTN). Conforme disposto nos arts. 205 e 206, do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da Certidão Negativa.**

Certidão emitida às **10:43** horas, do dia **18/03/2025** com fulcro na instrução Normativa nº 06/2009-GABS/SEFIN, de 30 de novembro de 2009.

Validade: **90 (noventa) dias.**

Atenção: Qualquer emenda ou rasura invalidará este documento, tendo apenas validade quando verificada sua autenticidade no site: https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

Observações:
NA ANALISE DOS DEBITOS FORAM CONSIDERADOS OS TRIBUTOS INSCRITOS OU NAO EM DIVIDA ATIVA E A REGULARIDADE DO EXERCICIO FISCAL CORRENTE.

QR CODE PARA AUTENTICAÇÃO

**documento certificado**

Aponte a câmera do seu celular para o QRCode ou acesse:

https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

e informe os dados abaixo:

Chave: 1XWV25GA4
Data de Emissão: 18/03/2025 11:24

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

## CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: TDSA COMERCIO DE SOFTWARE LTDA**
**CNPJ: 07.803.583/0001-38**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:16:03 do dia 17/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 15/04/2025.
Código de controle da certidão: **4A1B.9E5E.3DB1.02F4**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

**Nome:** NÃO CONSTA
**Inscrição Estadual:** NÃO CONSTA
**CNPJ:** 07.803.583/0001-38

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 15:53:25 do dia 18/02/2025
**Válida até:** 17/08/2025
**Número da Certidão:** 702025080365133-0
**Código de Controle de Autenticidade:** D756E5EB.53E0AFC4.CD6B5210.C3B322FC

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6º da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

**Nome:** NÃO CONSTA
**Inscrição Estadual:** NÃO CONSTA
**CNPJ:** 07.803.583/0001-38

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 15:53:25 do dia 18/02/2025
**Válida até:** 17/08/2025
**Número da Certidão:** 702025080365134-9
**Código de Controle de Autenticidade:** 9FAD74A3.7A19493B.093C67F2.829BFCFF

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9° da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ**
**ESTADO SANTA CATARINA**
**SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA**

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 1022/2025

**Contribuinte**

| | |
|---|---|
| **Nome/Razão:** | **2764571 - TDSA COMERCIO DE SOFTWARE LTDA** |
| CNPJ/CPF: | 07.803.583/0001-38 |
| Endereço: | Avenida PRESIDENTE KENNEDY, 179 |
| Complemento: | SALA 203 SALA 204 SALA 205 |
| Bairro: | KOBRASOL — Cidade: São José - SC |

**Finalidade**

Observações

| DATA DE EMISSÃO | DATA DE VALIDADE |
|---|---|
| **03/01/2025** | **90 dias** |

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal de cobrar as dividas que venham a ser apuradas, de responsabilidade do contribuinte abaixo identificado C E R T I F I C O que, em nome de **TDSA COMERCIO DE SOFTWARE LTDA** até a presente data não existem, em aberto, débitos de tributos municipais.

São José - SC, 3 de janeiro de 2025

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

## CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: TDSA COMERCIO DE SOFTWARE LTDA**
**CNPJ: 07.803.583/0001-38**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:17:27 do dia 16/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/11/2025.
Código de controle da certidão: **9B5D.4B5D.9E01.AEC8**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

**Nome:** NÃO CONSTA
**Inscrição Estadual:** NÃO CONSTA
**CNPJ:** 07.803.583/0001-38

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 15:53:25 do dia 18/02/2025
**Válida até:** 17/08/2025
**Número da Certidão:** 702025080365133-0
**Código de Controle de Autenticidade:** D756E5EB.53E0AFC4.CD6B5210.C3B322FC

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6º da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

**Nome:** NÃO CONSTA
**Inscrição Estadual:** NÃO CONSTA
**CNPJ:** 07.803.583/0001-38

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 15:53:25 do dia 18/02/2025
**Válida até:** 17/08/2025
**Número da Certidão:** 702025080365134-9
**Código de Controle de Autenticidade:** 9FAD74A3.7A19493B.093C67F2.829BFCFF

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9° da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ**
**ESTADO SANTA CATARINA**
**SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA**

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 79265/2025

**Contribuinte**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome/Razão:** | **2764571 - TDSA COMERCIO DE SOFTWARE LTDA** | | |
| CNPJ/CPF: | 07.803.583/0001-38 | | |
| Endereço: | Avenida PRESIDENTE KENNEDY, 179 | | |
| Complemento: | SALA 203 SALA 204 SALA 205 | | |
| Bairro: | KOBRASOL | Cidade: | São José - SC |

**Finalidade**

Observações

| DATA DE EMISSÃO | DATA DE VALIDADE |
|---|---|
| **19/05/2025** | **90 dias** |

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal de cobrar as dividas que venham a ser apuradas, de responsabilidade do contribuinte abaixo identificado C E R T I F I C O que, em nome de **TDSA COMERCIO DE SOFTWARE LTDA** até a presente data não existem, em aberto, débitos de tributos municipais.

São José - SC, 19 de maio de 2025

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

## CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.**
**CNPJ: 34.597.955/0001-90**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:41:55 do dia 19/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/08/2025.
Código de controle da certidão: **0B00.1999.CFEB.107A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO DE REGULARIDADE DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

**Nome:** WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.
**Inscrição Estadual:** 15.145.070-6
**CNPJ:** 34.597.955/0013-23

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, cuja exigibilidade está suspensa, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, tem os mesmos efeitos da Certidão Negativa e somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 17:32:29 do dia 08/04/2025
**Válida até:** 05/10/2025
**Número da Certidão:** 702025080736579-0
**Código de Controle de Autenticidade:** 0B70FCCC.9BED1F52.8E8868B9.7A38493A

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6° da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

**Nome:** WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.
**Inscrição Estadual:** 15.145.070-6
**CNPJ:** 34.597.955/0013-23

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 17:32:29 do dia 08/04/2025
**Válida até:** 05/10/2025
**Número da Certidão:** 702025080736580-4
**Código de Controle de Autenticidade:** DED33BFA.159D63A6.5277CC6C.16315DA2

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9° da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
PROCURADORIA FISCAL DO MUNICÍPIO DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

# CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA

Processo Nº 422926/119/2025

| | |
|---|---|
| Contribuinte: | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA |
| CPF/CNPJ: | 34.597.955/0013-23 |
| Inscrição Mobiliária: | 103620-2 |
| Endereço: | ROD AUGUSTO MONTENEGRO , 0 KM 12 PARTE |

Inscrição(ões) D. Ativa de Crédito(s) Não Tributário(s):

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do contribuinte acima identificado que vierem a ser apurada, é certificado que:

**Não constam débitos relativos a tributos ou créditos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças em seu nome.**

Certidão emitida às **13:08** horas, do dia **30/01/2025** com fulcro na instrução Normativa nº 06/2009-GABS/SEFIN, de 30 de novembro de 2009.

Validade: **180 (cento e oitenta) dias.**

Atenção: Qualquer emenda ou rasura invalidará este documento, tendo apenas validade quando verificada sua autenticidade no site: https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

Observações:
NA ANALISE DOS DEBITOS FORAM CONSIDERADOS OS TRIBUTOS INSCRITOS OU NAO EM DIVIDA ATIVA E A REGULARIDADE DO EXERCICIO FISCAL CORRENTE.

QR CODE PARA AUTENTICAÇÃO

**documento certificado**

Aponte a câmera do seu celular para o QRCode ou acesse:
https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica
e informe os dados abaixo:
Chave: 1QRI25TM2
Data de Emissão: 30/01/2025 13:44

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

## CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA**
**CNPJ: 18.403.156/0001-89**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:02:17 do dia 21/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 19/04/2025.
Código de controle da certidão: **C1B7.AFF5.5812.2EC6**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

**Nome:** V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA
**Inscrição Estadual:** 15.415.400-8
**CNPJ:** 18.403.156/0001-89

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 14:36:08 do dia 27/02/2025
**Válida até:** 26/08/2025
**Número da Certidão:** 7020250804454 71-7
**Código de Controle de Autenticidade:** C17CD260.88EB5091.761CC88E.4265CCD1

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6° da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

**Nome:** V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA
**Inscrição Estadual:** 15.415.400-8
**CNPJ:** 18.403.156/0001-89

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 14:36:08 do dia 27/02/2025
**Válida até:** 26/08/2025
**Número da Certidão:** 702025080445472-5
**Código de Controle de Autenticidade:** 49D54C76.2DDF9527.059E4E35.ADC4785E

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9° da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
PROCURADORIA FISCAL DO MUNICÍPIO DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

# CERTIDÃO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA

Processo Nº 422223/119/2025

| | |
|---|---|
| Contribuinte: | V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA |
| CPF/CNPJ: | 18.403.156/0001-89 |
| Inscrição Mobiliária: | 227323-5 |
| Endereço: | PEDRO , 13 |

Inscrição(ões) D. Ativa de Crédito(s) Não Tributário(s):

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do contribuinte acima identificado que vierem a ser apurada, é certificado que:

Constam débitos relativos a tributos ou créditos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças, com exigibilidade suspensa, nos termos do artigo 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional – CTN). Conforme disposto nos arts. 205 e 206, do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da Certidão Negativa.

Certidão emitida às 08:51 horas, do dia 19/02/2025 com fulcro na instrução Normativa nº 06/2009-GABS/SEFIN, de 30 de novembro de 2009.

Validade: 90 (noventa) dias.

Atenção: Qualquer emenda ou rasura invalidará este documento, tendo apenas validade quando verificada sua autenticidade no site: https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

Observações:
NA ANALISE DOS DEBITOS FORAM CONSIDERADOS OS TRIBUTOS INSCRITOS OU NAO EM DIVIDA ATIVA E A REGULARIDADE DO EXERCICIO FISCAL CORRENTE

QR CODE PARA AUTENTICAÇÃO

**documento certificado**

Aponte a câmera do seu celular para o QRCode ou acesse:

https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

e informe os dados abaixo:

Chave: 1DV125QZ5
Data de Emissão: 19/02/2025 09:47

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

## CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: MAX ROBSON MACHADO DA SILVA**
**CNPJ: 16.774.329/0001-40**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:09:53 do dia 19/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/06/2025.
Código de controle da certidão: **CCAF.956E.8CE6.1E0A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

# CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

**Nome:** NÃO CONSTA
**Inscrição Estadual:** NÃO CONSTA
**CPF:** 488.823.052-87

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM,** até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 16:12:54 do dia 26/02/2025
**Válida até:** 25/08/2025
**Número da Certidão:** 702025080437309-1
**Código de Controle de Autenticidade:** 8A155133.D6103B50.75B71FC8.19F020CF

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6º da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

**Nome:** NÃO CONSTA
**Inscrição Estadual:** NÃO CONSTA
**CPF:** 488.823.052-87

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

**Emitida às:** 16:12:54 do dia 26/02/2025
**Válida até:** 25/08/2025
**Número da Certidão:** 702025080437310-5
**Código de Controle de Autenticidade:** D5C21BC5.82600D03.DB0472D0.4F9E7BB1

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9° da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
PROCURADORIA FISCAL DO MUNICÍPIO DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

# CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA

Processo Nº 427636/119/2025

| | |
|---|---|
| Contribuinte: | MAX ROBSON MACHADO DA SILVA |
| CPF/CNPJ: | 16.774.329/0001-40 |
| Inscrição Mobiliária: | 216860-0 |
| Endereço: | TRAVESSA MAURITI N°1431 PEDREIRA BELEM/PA, |

Inscrição(ões) D. Ativa de Crédito(s) Não Tributário(s):

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do contribuinte acima identificado que vierem a ser apurada, é certificado que:

**Não constam débitos relativos a tributos ou créditos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças em seu nome.**

Certidão emitida às **09:06** horas, do dia **28/02/2025** com fulcro na instrução Normativa nº 06/2009-GABS/SEFIN, de 30 de novembro de 2009.

Validade: **180 (cento e oitenta) dias.**

Atenção: Qualquer emenda ou rasura invalidará este documento, tendo apenas validade quando verificada sua autenticidade no site: https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

QR CODE PARA AUTENTICAÇÃO

**documento certificado**

Aponte a câmera do seu celular para o QRCode ou acesse:
https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica
e informe os dados abaixo:

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

# HOSPITAL JEAN BITAR

## VOLUME ÚNICO

| | |
|---|---|
| **20** | **CERTIDÃO NEGATIVA DE DEBITOS TRIBUTARIOS E IMOBILIARIOS MUNICIPAL** |

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CASA DAS JUNTAS SERVICOS DE MAQUINAS MOTORES E EQUIPAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 05.570.403/0001-90
Certidão nº: 83813186/2024
Expedição: 04/12/2024, às 11:58:00
Validade: 02/06/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CASA DAS JUNTAS SERVICOS DE MAQUINAS MOTORES E EQUIPAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.570.403/0001-90, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: AS SISTEMAS DE TELECOMUNICACOES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 05.751.606/0001-82
Certidão nº: 88965010/2024
Expedição: 27/12/2024, às 16:31:05
Validade: 25/06/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **AS SISTEMAS DE TELECOMUNICACOES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.751.606/0001-82, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: BIONEXO S.A. (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 04.069.709/0001-02
Certidão nº: 6386049/2025
Expedição: 04/02/2025, às 16:39:44
Validade: 03/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **BIONEXO S.A. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **04.069.709/0001-02, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: BRANCALHAO, CHAVES & KEUFFER DIAGNOSTICO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 12.157.457/0001-93
Certidão nº: 23713238/2025
Expedição: 29/04/2025, às 15:36:00
Validade: 26/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **BRANCALHAO, CHAVES & KEUFFER DIAGNOSTICO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **12.157.457/0001-93, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: BS SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 27.491.292/0001-69
Certidão nº: 14023511/2025
Expedição: 10/03/2025, às 09:30:21
Validade: 06/09/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **BS SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **27.491.292/0001-69, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

## INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CARLETO & ROCHA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 14.248.873/0001-22
Certidão nº: 77232276/2024
Expedição: 07/11/2024, às 09:08:48
Validade: 06/05/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CARLETO & ROCHA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **14.248.873/0001-22, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CARLOS APARECIDO DOS SANTOS (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 24.244.581/0001-75
Certidão nº: 4512853/2025
Expedição: 24/01/2025, às 15:37:32
Validade: 23/07/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CARLOS APARECIDO DOS SANTOS (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **24.244.581/0001-75, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTER LOC MED LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 52.751.888/0001-06
Certidão nº: 81443811/2024
Expedição: 25/11/2024, às 14:13:54
Validade: 24/05/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTER LOC MED LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **52.751.888/0001-06, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

## INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 08.704.319/0001-00
Certidão nº: 1010283/2025
Expedição: 07/01/2025, às 16:46:27
Validade: 06/07/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **08.704.319/0001-00, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 15.035.294/0001-64
Certidão nº: 16954966/2025
Expedição: 25/03/2025, às 09:28:11
Validade: 21/09/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **15.035.294/0001-64, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA CIE E (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 61.600.839/0001-55
Certidão nº: 4426287/2025
Expedição: 24/01/2025, às 11:07:47
Validade: 23/07/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA CIE E (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **61.600.839/0001-55, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CIRURGIOES ASSOCIADOS PARA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 24.959.667/0001-84
Certidão nº: 4423227/2025
Expedição: 24/01/2025, às 10:57:42
Validade: 23/07/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CIRURGIOES ASSOCIADOS PARA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **24.959.667/0001-84, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTRO DE MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 05.092.769/0001-09
Certidão nº: 15769108/2025
Expedição: 18/03/2025, às 16:45:48
Validade: 14/09/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTRO DE MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.092.769/0001-09, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 24.271.119/0001-67
Certidão nº: 84336592/2024
Expedição: 06/12/2024, às 09:12:11
Validade: 04/06/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **24.271.119/0001-67, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DJ & SL COMERCIO & SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 38.288.739/0001-13
Certidão nº: 23977361/2025
Expedição: 30/04/2025, às 12:14:00
Validade: 27/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DJ & SL COMERCIO & SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **38.288.739/0001-13, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ELEVADORES OK COMERCIO DE PECAS, COMPONENTES E SERVICOS DE ELEVADORES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 04.615.616/0001-28
Certidão nº: 73115778/2024
Expedição: 22/10/2024, às 14:58:30
Validade: 20/04/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ELEVADORES OK COMERCIO DE PECAS, COMPONENTES E SERVICOS DE ELEVADORES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **04.615.616/0001-28, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ENDOCRINOLOGIA SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 37.782.411/0001-96
Certidão nº: 22918465/2025
Expedição: 25/04/2025, às 09:47:25
Validade: 22/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ENDOCRINOLOGIA SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **37.782.411/0001-96, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ESTACAO CONSULTAS SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 26.183.107/0001-06
Certidão nº: 83829711/2024
Expedição: 04/12/2024, às 13:41:13
Validade: 02/06/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ESTACAO CONSULTAS SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **26.183.107/0001-06, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: F CARDOSO E CIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 04.949.905/0001-63
Certidão nº: 86553663/2024
Expedição: 16/12/2024, às 15:22:25
Validade: 14/06/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **F CARDOSO E CIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **04.949.905/0001-63**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

## INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: GALHARDI & DANTAS TECNOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 03.915.427/0001-08
Certidão nº: 14961558/2025
Expedição: 13/03/2025, às 17:30:35
Validade: 09/09/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **GALHARDI & DANTAS TECNOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **03.915.427/0001-08, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: GESTAO EM SISTEMAS INTELIGENTES & CONSULTORIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 42.557.593/0001-31
Certidão nº: 65372225/2024
Expedição: 23/09/2024, às 07:44:12
Validade: 22/03/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **GESTAO EM SISTEMAS INTELIGENTES & CONSULTORIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **42.557.593/0001-31, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: HOSPITAL DO CORACAO DO PARA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 04.290.944/0001-00
Certidão nº: 24697671/2025
Expedição: 05/05/2025, às 12:54:49
Validade: 01/11/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **HOSPITAL DO CORACAO DO PARA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **04.290.944/0001-00**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: HUMANITY ENGENHARIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 48.217.552/0001-82
Certidão nº: 86723425/2024
Expedição: 17/12/2024, às 08:25:49
Validade: 15/06/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **HUMANITY ENGENHARIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **48.217.552/0001-82, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIENTE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 13.232.692/0001-45
Certidão nº: 73494226/2024
Expedição: 23/10/2024, às 10:32:18
Validade: 21/04/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIENTE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **13.232.692/0001-45, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

## INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 00.210.918/0001-65
Certidão nº: 83831119/2024
Expedição: 04/12/2024, às 13:47:13
Validade: 02/06/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **00.210.918/0001-65, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INTERACT DEVELOPMENT - DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS DE GESTAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.458.353/0001-89
Certidão nº: 89435212/2024
Expedição: 30/12/2024, às 08:36:26
Validade: 28/06/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INTERACT DEVELOPMENT - DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS DE GESTAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.458.353/0001-89, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).

Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JB CLINICOS ASSOCIADOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 24.685.934/0001-72
Certidão nº: 79549854/2024
Expedição: 18/11/2024, às 13:47:15
Validade: 17/05/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **JB CLINICOS ASSOCIADOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **24.685.934/0001-72, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: 27.989.264 JOAO CLAUDIO NERY LOBATO (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 27.989.264/0001-76
Certidão nº: 23480385/2025
Expedição: 28/04/2025, às 17:23:57
Validade: 25/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **27.989.264 JOAO CLAUDIO NERY LOBATO (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **27.989.264/0001-76, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: 57.083.723 JOAO MARTINS DO COUTO (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 57.083.723/0001-19
Certidão nº: 24965630/2025
Expedição: 06/05/2025, às 11:35:40
Validade: 02/11/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **57.083.723 JOAO MARTINS DO COUTO (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **57.083.723/0001-19, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LAGE DERMOCLIN LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 22.368.783/0001-01
Certidão nº: 79594327/2024
Expedição: 18/11/2024, às 16:31:18
Validade: 17/05/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LAGE DERMOCLIN LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **22.368.783/0001-01, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LAVSTERI MANUTENCAO DE MAQ. E EQUIPAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 31.919.074/0001-50
Certidão nº: 62786714/2024
Expedição: 12/09/2024, às 17:14:39
Validade: 11/03/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LAVSTERI MANUTENCAO DE MAQ. E EQUIPAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **31.919.074/0001-50, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

## INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LS NORTE ASSISTENCIA MEDICA E CONSULTORIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 30.049.926/0001-32
Certidão nº: 9254132/2025
Expedição: 18/02/2025, às 15:28:58
Validade: 17/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LS NORTE ASSISTENCIA MEDICA E CONSULTORIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **30.049.926/0001-32, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LUXUS CONSULTORIA & ASSESSORIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 19.196.859/0001-46
Certidão nº: 22242106/2025
Expedição: 22/04/2025, às 12:08:41
Validade: 19/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LUXUS CONSULTORIA & ASSESSORIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **19.196.859/0001-46, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MAX ROBSON MACHADO DA SILVA 48882305287 (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 16.774.329/0001-40
Certidão nº: 11721603/2025
Expedição: 27/02/2025, às 15:51:09
Validade: 26/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MAX ROBSON MACHADO DA SILVA 48882305287 (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **16.774.329/0001-40, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MEDICAL CENTER BELEM SERVICOS MEDICOS S/S LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 26.282.997/0001-03
Certidão nº: 20167799/2025
Expedição: 09/04/2025, às 09:53:59
Validade: 06/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MEDICAL CENTER BELEM SERVICOS MEDICOS S/S LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **26.282.997/0001-03, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MEIRELES SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 33.823.981/0001-26
Certidão nº: 2007431/2025
Expedição: 10/01/2025, às 09:53:14
Validade: 09/07/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MEIRELES SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **33.823.981/0001-26, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MESQUITA & DORNELAS ADVOGADOS ASSOCIADOS (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 08.530.725/0001-01
Certidão nº: 25072995/2025
Expedição: 06/05/2025, às 17:19:11
Validade: 02/11/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MESQUITA & DORNELAS ADVOGADOS ASSOCIADOS (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **08.530.725/0001-01, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 03.225.975/0001-06
Certidão nº: 87609618/2024
Expedição: 20/12/2024, às 09:53:36
Validade: 18/06/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **03.225.975/0001-06, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 09.332.562/0001-07
Certidão nº: 88959223/2024
Expedição: 27/12/2024, às 16:00:41
Validade: 25/06/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **09.332.562/0001-07, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PROHEMO SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 15.013.706/0001-65
Certidão nº: 11899779/2025
Expedição: 28/02/2025, às 09:19:47
Validade: 27/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PROHEMO SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **15.013.706/0001-65, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PULCHERIO & GRANATO LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 21.901.494/0001-55
Certidão nº: 21433022/2025
Expedição: 16/04/2025, às 11:27:28
Validade: 13/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PULCHERIO & GRANATO LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **21.901.494/0001-55, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 26.770.324/0001-00
Certidão nº: 14697923/2025
Expedição: 12/03/2025, às 17:33:19
Validade: 08/09/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **26.770.324/0001-00, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: REGIONAL BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS RADIOLOGICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 05.351.445/0001-30
Certidão nº: 81418874/2024
Expedição: 25/11/2024, às 11:54:44
Validade: 24/05/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **REGIONAL BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS RADIOLOGICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.351.445/0001-30, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 23.552.212/0002-68
Certidão nº: 86055683/2024
Expedição: 13/12/2024, às 10:54:35
Validade: 11/06/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **23.552.212/0002-68, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

## INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SALUX - INFORMATIZACAO EM SAUDE S.A. (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 05.113.942/0001-08
Certidão nº: 3394749/2025
Expedição: 20/01/2025, às 00:05:45
Validade: 19/07/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SALUX - INFORMATIZACAO EM SAUDE S.A. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.113.942/0001-08, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

## INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 50.429.810/0001-36
Certidão nº: 8573270/2025
Expedição: 14/02/2025, às 08:06:31
Validade: 13/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **50.429.810/0001-36, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).

Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: D&C SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 21.308.402/0001-28
Certidão nº: 2023216/2025
Expedição: 10/01/2025, às 10:31:33
Validade: 09/07/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **D&C SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **21.308.402/0001-28, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SMIL - SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 05.796.110/0001-25
Certidão nº: 11064264/2025
Expedição: 25/02/2025, às 11:29:28
Validade: 24/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SMIL - SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.796.110/0001-25, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: STAP - SOCIEDADE DE TRABALHO DOS ANESTESIOLOGISTAS DO PARA S/S (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 33.075.616/0001-80
Certidão nº: 83781838/2024
Expedição: 04/12/2024, às 10:11:01
Validade: 02/06/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **STAP - SOCIEDADE DE TRABALHO DOS ANESTESIOLOGISTAS DO PARA S/S (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **33.075.616/0001-80, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: STEMAC SA GRUPOS GERADORES (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 92.753.268/0016-07
Certidão nº: 22508576/2025
Expedição: 23/04/2025, às 15:33:14
Validade: 20/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **STEMAC SA GRUPOS GERADORES (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **92.753.268/0016-07**, **CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo:

**0001375-19.2010.5.02.0062 - TRT 02ª Região (62ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)**
**0001542-15.2012.5.02.0402 - TRT 02ª Região ** (2ª VARA DO TRABALHO DE PRAIA GRANDE)**
**0011505-44.2017.5.03.0111 - TRT 03ª Região ** (32ª VARA DO TRABALHO DE BELO HORIZONTE)**
**0020049-72.2013.5.04.0001 - TRT 04ª Região ** (1ª VARA DO TRABALHO DE PORTO ALEGRE)**
**0020683-97.2015.5.04.0001 - TRT 04ª Região ** (1ª VARA DO TRABALHO DE PORTO ALEGRE)**
**0020049-62.2019.5.04.0001 - TRT 04ª Região ** (1ª VARA DO TRABALHO DE PORTO ALEGRE)**
**0020259-45.2021.5.04.0001 - TRT 04ª Região ** (1ª VARA DO TRABALHO DE PORTO ALEGRE)**
**0020729-32.2019.5.04.0006 - TRT 04ª Região (6ª VARA DO TRABALHO DE PORTO ALEGRE)**
**0000186-09.2013.5.04.0009 - TRT 04ª Região ** (9ª VARA DO TRABALHO DE PORTO ALEGRE)**
**0021245-82.2015.5.04.0009 - TRT 04ª Região ** (9ª VARA DO TRABALHO DE PORTO ALEGRE)**
**0021882-04.2014.5.04.0030 - TRT 04ª Região ** (30ª VARA DO TRABALHO DE PORTO ALEGRE)**

** Débito com exigibilidade suspensa.

**Total de processos: 11.**

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem deva versar a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, em virtude de inadimplência perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TAVARES E PEREIRA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 01.407.076/0001-07
Certidão nº: 88942409/2024
Expedição: 27/12/2024, às 14:43:27
Validade: 25/06/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TAVARES E PEREIRA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **01.407.076/0001-07, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TDSA COMERCIO DE SOFTWARE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.803.583/0001-38
Certidão nº: 9265276/2025
Expedição: 18/02/2025, às 15:52:07
Validade: 17/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TDSA COMERCIO DE SOFTWARE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.803.583/0001-38, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 18.403.156/0001-89
Certidão nº: 11702123/2025
Expedição: 27/02/2025, às 14:44:16
Validade: 26/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **18.403.156/0001-89, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

## INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 34.597.955/0013-23
Certidão nº: 4850614/2025
Expedição: 27/01/2025, às 11:34:09
Validade: 26/07/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **34.597.955/0013-23, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CFLL SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES SS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 28.186.421/0001-78
Certidão nº: 86227046/2024
Expedição: 14/12/2024, às 07:13:39
Validade: 12/06/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CFLL SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES SS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **28.186.421/0001-78**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

# HOSPITAL JEAN BITAR

## VOLUME ÚNICO

| | |
|---|---|
| **21** | **RELAÇÃO DE ARQUIVOS XML (SEFA)** |

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

| Nota Fiscal | Série | DT Emissao | DT Digitacao | Forn/Cliente | CNPJ | Razao Social | Vlr.Total Mercad | Chave de Acesso |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3252 | 3 | 28/04/2025 | 05/05/2025 | 1134 | 33.455.439/0001-68 | K SOUZA SANTOS EIRELI | R$ 1.356,39 | 15250426315031000125550010001548551661314581 |
| 402 | 1 | 22/04/2025 | 05/05/2025 | 1835 | 30.870.4700001-77 | NEY DE MELO PIMENTEL | R$ 240,00 | 15250430870470000177550010000004021977688202 |
| 3529665 | 890 | 29/04/2025 | 05/05/2025 | 1242 | 13.731.678/0001-96 | CRISTIANE COELHO CORY | R$ 2.227,20 | 15250405054903000179558900035296651125596372 |
| 13454 | 1 | 23/04/2025 | 05/05/2025 | 447 | 11.519.067/0001-53 | KB PINHEIRO | R$ 1.600,00 | 15250411519067000153550010000134541043277001 |
| 5249 | 1 | 29/04/2025 | 05/05/2025 | 2282 | 18.580.303/0001-96 | EXPRESS ALIMENTOS COZ. IND. | R$ 458,00 | 15250418580303000196550010000052491583954936 |
| 13474 | 1 | 29/04/2025 | 05/05/2025 | 447 | 11.519.067/0001-53 | KB PINHEIRO | R$ 1.200,00 | 15250411519067000153550010000134741043277004 |
| 855 | 1 | 29/04/2025 | 05/05/2025 | 1450 | 29.677.502/0001-33 | A A MENDES SANTOS COMER. | R$ 732,54 | 15250429677502000133550010000085515883650 83 |
| 431 | 1 | 30/04/2025 | 05/05/2025 | 2120 | 48.182.830/0001-17 | S S GUIMARÃES | R$ 7.582,35 | 15250448182395000117550010000004311000421096 |
| 44212 | 1 | 25/04/2025 | 05/05/2025 | 90 | 83.929.976/0001-70 | R C ZAGALLO | R$ 5.511,50 | 15250483929976000170550010000442121621778790 |
| 2577 | 1 | 14/04/2025 | 05/05/2025 | 2003 | 24.000.222/0001-72 | LIGUE LACRES EIRELI | R$ 750,00 | 35250424000222000172550010000025771735364280 |
| 14127 | 1 | 22/04/2025 | 05/05/2025 | 1677 | 34.577.439/0001-01 | BRASIL SHPPING | R$ 46,00 | 15250434577439000101550010000141271011412715 |
| 14141 | 1 | 23/04/2025 | 05/05/2025 | 1677 | 34.577.439/0001-01 | BRASIL SHPPING | R$ 1.550,00 | 15250434577439000101550010000141411011414113 |
| 132131 | 3 | 07/04/2025 | 05/05/2025 | 849 | 08.774.906/0001-75 | HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA | R$ 3.438,41 | 52250408774906000175550030001321311398497820 |
| 132641 | 3 | 09/04/2025 | 05/05/2025 | 849 | 08.774.906/0001-75 | HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA | R$ 8.301,23 | 52250408774906000175550030001326411806614053 |
| 24888 | 1 | 07/04/2025 | 05/05/2025 | 2041 | 04.365.798/0001-26 | EXPANSAO DIAGNOSTICO LTDA | R$ 4.512,00 | 31250404365798000126550010000248881882993221 |
| 1700 | 657 | 30/04/2025 | 05/05/2025 | 468 | 34.597.955/0013-26 | WHITE MARTINS | R$ 222,58 | 15250434597955001323556570000017001756895408 |
| 9712 | 1 | 02/05/2025 | 05/05/2025 | 138 | 03.225.975/0001-06 | NUTRITERAPICA | R$ 195,30 | 1EC1.5633.B053.9087.165E.65E6.538E.0F9D |
| 9713 | 1 | 02/05/2025 | 05/05/2025 | 138 | 03.225.975/0001-06 | NUTRITERAPICA | R$ 195,30 | CD77.5BD0.BAB8.AA62.0D43.3F2D.EDCA.5604 |
| 3268 | 3 | 05/05/2025 | 06/06/2025 | 1134 | 33.455.439/0001-68 | K SOUZA SANTOS EIRELI | R$ 1.418,89 | 15250533455439000168550030000032681090230238 |
| 859 | 1 | 06/05/2025 | 06/06/2025 | 1450 | 29.677.502/0001-33 | A A MENDES SANTOS COMER. | R$ 711,69 | 15250529677502000133550010000008591851021869 |
| 9715 | 1 | 05/05/2025 | 06/06/2025 | 138 | 03.225.975/0001-06 | NUTRITERAPICA | R$ 195,30 | DF97.47D6.0251.2AD8.3A4F.3DA1.68B9.AF99 |
| 9716 | 1 | 05/05/2026 | 06/06/2025 | 138 | 03.225.975/0001-06 | NUTRITERAPICA | R$ 195,30 | CA09.7FB1.A544.3B03.3D44.1E28.B019.4D51 |
| 9714 | 1 | 05/05/2025 | 06/06/2025 | 138 | 03.225.975/0001-06 | NUTRITERAPICA | R$ 195,30 | 9DE7.7BE4.1CBA.EE9A.E0EA.1AE0.28BD.F8F3 |
| 135236 | 3 | 24/04/2025 | 07/05/2025 | 849 | 08.774.906/0001-75 | HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA | R$ 3.066,68 | 52250408774906000175550030001352361846878185 |
| 5927 | 1 | 30/04/2025 | 09/05/2025 | 1572 | 23.494.934/0001-22 | GS MARQUES COMERCIO | R$ 6.456,24 | 15250423494934000122550010000059271592475174 |
| 145226 | 1 | 02/05/2025 | 09/05/2025 | 135 | 34.682.732/0001-20 | IMPERSIK COMERCIO E SERVI. LTDA | R$ 4.456,88 | 15250534682732000120550010001452261107149451 |
| 18651 | 1 | 28/04/2025 | 09/05/2025 | 964 | 63.872.493/0001-70 | I F S NASCIMENTO | R$ 578,08 | 15250463872493000170550010000186511000438146 |
| 599 | 1 | 30/04/2025 | 09/05/2025 | 1954 | 44.953.114/0001-21 | OLIMPO | R$ 354,00 | 15250444953114000121550010000005991239639946 |
| 30271 | 1 | 02/05/2025 | 09/05/2025 | 191 | 15.078.596/0001-10 | P L FADEL | R$ 4.975,43 | 15250515078596000110550010000302711053889253 |
| 163405 | 1 | 05/05/2025 | 09/05/2025 | 53 | 04.949.905/0001-63 | F CARDOSO | R$ 22.953,84 | 15250504949905000163550010001634051004640320 |
| 163236 | 1 | 28/04/2025 | 09/05/2025 | 53 | 04.949.905/0001-63 | F CARDOSO | R$ 2.050,00 | 15250404949905000163550010001632361004640321 |
| 16669 | 1 | 30/04/2025 | 09/05/2025 | 722 | 83.646.307/0001-91 | C J A PARENTE | R$ 900,00 | 15250483646307000191550010000166691001081330 |
| 14189 | 1 | 28/04/2025 | 09/05/2025 | 1677 | 34.577.439/0001-01 | BRASIL SHPPING | R$ 3.822,42 | 15250434577439000101550010000141891011418910 |
| 40430 | 1 | 28/04/2025 | 09/05/2025 | 80 | 04.252.742/0001-65 | E. R. TRINDADE | R$ 500,00 | 15250404252742000165550010000404301466300032 |
| 145312 | 1 | 06/05/2025 | 09/05/2025 | 135 | 34.682.732/0001-20 | IMPERSIK COMERCIO E SERVI. LTDA | R$ 846,54 | 15250534682732000120550010001453121858736233 |
| 145114 | 1 | 30/04/2025 | 09/05/2025 | 135 | 34.682.732/0001-20 | IMPERSIK COMERCIO E SERVI. LTDA | R$ 2.471,52 | 15250434682732000120550010001451141310621011 |
| 163412 | 1 | 05/05/2025 | 09/05/2025 | 53 | 04.949.905/0001-63 | F CARDOSO | R$ 2.990,00 | 15250504949905000163550010001634121004640324 |
| 163401 | 1 | 05/05/2025 | 09/05/2025 | 53 | 04.949.905/0001-63 | F CARDOSO | R$ 1.224,00 | 15250504949905000163550010001634011004640320 |
| 16640 | 1 | 05/05/2025 | 09/05/2025 | 152 | 19.769.575/0001-00 | NOVA MEDICA COM. E SERV. DE PROD. | R$ 3.150,00 | 15250519769575000100550010000166401000222500 |
| 30238 | 1 | 25/04/2025 | 09/05/2025 | 191 | 15.078.596/0001-10 | P L FADEL | R$ 650,00 | 15250415078596000110550010000302381716284160 |
| 17928 | 1 | 02/05/2025 | 09/05/2025 | 705 | 07.094.858/0001-01 | LN DIST. HOSP. E DE SAUDE LTDA | R$ 677,68 | 15250507094858000101550010000179281443853321 |
| 18682 | 1 | 06/05/2025 | 09/05/2025 | 964 | 36.872.493/0001-70 | IFS NASCIMENTO E CIA LTDA | R$ 1.900,00 | 15250563872493000170550010000186821000438669 |
| 1741 | 657 | 06/05/2025 | 09/05/2025 | 468 | 34.597.955/0013-26 | WHITE MARTINS | R$ 763,52 | 15250534597955001323556570000017411230322742 |
| 1754 | 657 | 08/05/2025 | 09/05/2025 | 468 | 34.597.955/0013-26 | WHITE MARTINS | R$ 1.579,09 | 15250534597955001323556570000017541282908126 |
| 155054 | 1 | 30/04/2025 | 09/05/2025 | 585 | 26.315.031/000125 | MED CARE SOLUTION | R$ 3.612,48 | 15250426315031000125550010001550541721813116 |
| 145145 | 1 | 30/04/2025 | 09/05/2025 | 135 | 34.682.732/0001-20 | IMPERSIK COMERCIO E SERVI. LTDA | R$ 107,00 | 15250434682732000120550010001451451206253121 |
| 14217 | 1 | 30/04/2025 | 09/05/2025 | 1677 | 34.577.439/0001-01 | BRASIL SHPPING | R$ 3.670,50 | 15250434577439000101550010000142171011421713 |
| 16632 | 1 | 29/04/2025 | 09/05/2025 | 152 | 19.769.575/0001-00 | 19.769.575/0001-01 | R$ 840,00 | 15250419769575000100550010000166321000222467 |
| 16667 | 1 | 28/04/2025 | 09/05/2025 | 722 | 83.646.307/0001-91 | C J A PARENTE | R$ 1.429,00 | 15250483646307000191550010000166671001079365 |
| 5909 | 1 | 28/04/2025 | 09/05/2025 | 1572 | 23.494.934/0001-22 | GS MARQUES COMERCIO | R$ 1.117,50 | 15250423494934000122550010000059091210793190 |
| 44271 | 1 | 02/05/2025 | 09/05/2025 | 90 | 83.929.976/0001-70 | R C ZAGALLO | R$ 1.840,00 | 15250583929976000170550010000442711136158070 |
| 5927 | 1 | 30/04/2025 | 09/05/2025 | 1527 | 23.494.934/0001-22 | GS MARQUES COMERCIO | R$ 6.456,24 | 15250423494934000122550010000059271592475174 |
| 856 | 1 | 02/05/2025 | 09/05/2025 | 1450 | 29.677.502/0001-33 | A A MENDES SANTOS COMER. | R$ 825,88 | 15250529677502000133550010000008561498219526 |
| 860 | 1 | 09/05/2025 | 09/05/2025 | 1450 | 29.677.502/0001-33 | A A MENDES SANTOS COMER. | R$ 711,69 | 15250529677502000133550010000008601688892593 |
| 3272 | 3 | 08/05/2025 | 09/05/2025 | 1134 | 33.455.439/0001-68 | K SOUZA SANTOS EIRELI | R$ 1.212,77 | 15250533455439000168550030000032721090230230 |
| 3259 | 3 | 01/05/2025 | 09/05/2025 | 1134 | 33.455.439/0001-68 | K SOUZA SANTOS EIRELI | R$ 1.425,20 | 15250533455439000168550030000032591090230239 |
| 600 | 1 | 30/04/2025 | 09/05/2025 | 1954 | 44.953.114/0001-21 | OLIMPO | R$ 7.134,85 | 15250444953114000121550010000006001658599342 |
| 44252 | 1 | 29/04/2025 | 09/05/2025 | 90 | 83.929.976/0001-70 | R C ZAGALLO | R$ 13.335,80 | 15250483929976000170550010000442521214248118 |
| 44302 | 1 | 02/05/2025 | 09/05/2025 | 90 | 83.929.976/0001-70 | R C ZAGALLO | R$ 34.570,50 | 15250583929976000170550010000443021444374953 |
| 163403 | 1 | 05/05/2025 | 09/05/2025 | 53 | 04.949.905/0001-63 | F CARDOSO | R$ 11.500,00 | 15250504949905000163550010001634031004640325 |
| 163402 | 1 | 05/05/2025 | 09/05/2025 | 53 | 04.949.905/0001-63 | F CARDOSO | R$ 1.182,00 | 15250504949905000163550010001634021004640328 |
| 163462 | 1 | 07/05/2025 | 09/05/2025 | 53 | 04.949.905/0001-63 | F CARDOSO | R$ 1.287,00 | 15250504949905000163550010001634621004640326 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 163404 | 1 | 05/05/2025 | 09/05/2025 | 53 | 04.949.905/0001-63 | F CARDOSO | R$ 3.928,40 | 15250504949905000163550010001634041004640322 |
| 163314 | 1 | 30/04/2025 | 09/05/2025 | 53 | 04.949.905/0001-63 | F CARDOSO | R$ 237,50 | 15250404949905000163550010001633141004640320 |
| 163329 | 1 | 30/04/2025 | 09/05/2025 | 53 | 04.949.905/0001-63 | F CARDOSO | R$ 475,00 | 15250404949905000163550010001633291004640322 |
| 163235 | 1 | 28/04/2025 | 09/05/2025 | 53 | 04.949.905/0001-63 | F CARDOSO | R$ 5.342,58 | 15250404949905000163550010001632351004640324 |
| 163310 | 1 | 30/04/2025 | 09/05/2025 | 53 | 04.949.905/0001-63 | F CARDOSO | R$ 7.156,70 | 15250404949905000163550010001633101004640320 |
| 44253 | 1 | 29/04/2025 | 09/05/2025 | 90 | 83.929.976/0001-70 | R C ZAGALLO | R$ 994,00 | 15250483929976000170550010000442531655120072 |
| 16673 | 1 | 02/05/2025 | 09/05/2025 | 722 | 83.646.307/0001-91 | C J A PARENTE | R$ 3.887,00 | 15250583646307000191550010000166731001083029 |
| 13002 | 1 | 06/05/2025 | 09/05/2025 | 165 | 10.468.162/0001-02 | FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA | R$ 11.742,23 | 15250510468162000102550010000130021805154400 |
| 3525 | 1 | 29/04/2025 | 09/05/2025 | 1360 | 28.780.876/0001-17 | BF COELHO | R$ 310,00 | 15250428780876000117550010000035251000027829 |
| 30309 | 1 | 08/05/2025 | 09/05/2025 | 191 | 15.078.596/0001-10 | P L FADEL | R$ 1.574,00 | 15250515078596000110550010000303091094787977 |
| 13642 | 1 | 28/04/2025 | 09/05/2025 | 881 | 14.497.468/0001-48 | ONCONORTE LTDA | R$ 158,60 | 15250414497468000148550010000136421212067215 |
| 83325 | 1 | 05/05/2025 | 09/05/2025 | 2203 | 16.404.287/0293-07 | SUZANO S.A | R$ 6.885,00 | 15250516404287029307550010000833251625369017 |
| 1537 | 1 | 14/04/2025 | 09/05/2025 | 2050 | 21.096.473/0001-04 | ABAMAR PROD HOSP. | R$ 220,00 | 35250421096473000104550010000015371485791239 |
| 1536 | 1 | 14/04/2025 | 09/05/2025 | 2050 | 21.096.473/0001-04 | ABAMAR PROD HOSP. | R$ 403,00 | 35250421096473000104550010000015361044948252 |
| 5943 | 1 | 05/04/2025 | 09/05/2025 | 1572 | 23.494.934/0001-22 | GS MARQUES COMERCIO | R$ 4.842,50 | 15250523494934000122550010000059431575124213 |
| 5918 | 1 | 29/04/2025 | 09/05/2025 | 1572 | 23.494.934/0001-22 | GS MARQUES COMERCIO | R$ 2.851,45 | 15250423494934000122550010000059181681718707 |
| 416 | 1 | 06/05/2025 | 09/05/2025 | 1835 | 30.870.4700001-77 | NEY DE MELO PIMENTEL | R$ 4.938,00 | 15250530870470000177550010000004161977688201 |
| 12844 | 1 | 05/05/2025 | 09/05/2025 | 200 | 15.166.551/0001-05 | CLEAN & PACK COM. DESCART. LTDA | R$ 1.203,80 | 15250515166551000105550010000128441000046970 |
| 40479 | 1 | 02/05/2025 | 09/05/2025 | 80 | 04.252.742/0001-65 | E. R. TRINDADE | R$ 3.329,00 | 15250504252742000165550010000404791619410208 |
| 14221 | 1 | 30/04/2025 | 09/05/2025 | 1677 | 34.577.439/0001-01 | BRASIL SHPPING | R$ 135,00 | 15250434577439000101550010000142211011422119 |
| 14229 | 1 | 02/05/2025 | 09/05/2025 | 1677 | 34.577.439/0001-01 | BRASIL SHPPING | R$ 17.416,58 | 15250534577439000101550010000142291011422919 |
| 14225 | 1 | 05/05/2025 | 09/05/2025 | 1677 | 34.577.439/0001-01 | BRASIL SHPPING | R$ 770,74 | 15250534577439000101550010000142251011422510 |
| 165082 | 1 | 29/04/2025 | 09/05/2025 | 173 | 54.565.478/0001-98 | SISPACK MEDICAL LTDA | R$ 1.397,53 | 35250454565478000198550010001650821406688300 |
| 265 | 654 | 05/05/2025 | 09/05/2025 | 468 | 34.597.955/0013-26 | WHITE MARTINS | R$ 7.022,29 | 15250534597955001323556540000002651652077552 |
| 18663 | 1 | 30/04/2025 | 09/05/2025 | 964 | 36.872.493/0001-70 | IFS NASCIMENTO E CIA LTDA | R$ 497,30 | 15250463872493000170550010000186631000438333 |
| 98212 | 1 | 05/05/2025 | 09/05/2025 | 1159 | 04.342.595/0002-03 | FARMATER MEDICAMENTOS LTDA | R$ 2.757,60 | 31250504342595000203550010000982121002031804 |
| 155029 | 1 | 30/04/2025 | 09/05/2025 | 585 | 26.315.031/000125 | MED CARE SOLUTION | R$ 2.880,00 | 15250426315031000125550010001550291689845213 |
| 14413 | 1 | 06/05/2025 | 09/05/2025 | 633 | 03.428.650/0001-20 | EMPREENDIMENTOS HELPAST LTDA | R$ 7.653,95 | 15250503428650000120550010000144131527325788 |
| 155341 | 1 | 09/05/2025 | 09/05/2025 | 585 | 26.315.031/000125 | MED CARE SOLUTION | R$ 800,00 | 15250526315031000125550010001553411478906853 |
| 12234 | 1 | 09/05/2025 | 09/05/2025 | 213 | 12.401.269.0001-69 | NUTRIXC SUPLEMENTOS ALIMENT. LTDA | R$ 2.196,00 | 15250512401269000169550010000122341242798887 |
| 29873 | 400 | 31/03/2025 | 12/05/2025 | 468 | 34.597.955/0013-26 | WHITE MARTINS | 1713,60 | 15250334597955001323554000000298731327429155 |
| 9310 | 1 | 07/05/2025 | 12/05/2025 | 1889 | 22.317.152/0001-55 | IMPLA DISTRIBUIDORA | R$ 3.750,00 | 15250522317152000155550010000093101000102334 |
| 5977 | 1 | 12/05/2025 | 12/05/2025 | 1572 | 23.494.934/0001-22 | GS MARQUES COMERCIO | R$ 368,24 | 15250523494934000122550010000059771633742339 |
| 454 | 1 | 12/05/2025 | 12/05/2025 | 2120 | 48.182.830/0001-17 | S S GUIMARAES | R$ 8.373,35 | 15250548182395000117550010000004541000437268 |
| 13522 | 1 | 08/05/2025 | 12/05/2025 | 447 | 11.519.067/0001-53 | KB PINHEIRO | R$ 1.200,00 | 15250511519067000153550010000135221043277007 |
| 5488 | 1 | 01/05/2025 | 12/05/2025 | 1214 | 28.248.082/0001-07 | MARALUCIA DO CARMO VENTURA | R$ 1.650,00 | 35250528208200010755001000005488150491913 8 |
| 163579 | 1 | 09/05/2025 | 12/05/2025 | 53 | 04.949.905/0001-63 | F CARDOSO | R$ 670,00 | 15250504949905000163550010001635791004640329 |
| 3543 | 1 | 09/05/2025 | 12/05/2025 | 1360 | 28.780.876/0001-17 | BF COELHO | R$ 760,00 | 15250528780876000117550010000035431000028088 |
| 9309 | 1 | 07/05/2025 | 12/05/2025 | 1889 | 22.317.152/0001-55 | IMPLA DISTRIBUIDORA | R$ 151.300,00 | 15250522317152000155550010000093091000102325 |
| 446 | 1 | 06/05/2025 | 14/05/2025 | 2120 | 48.182.830/0001-17 | S S GUIMARAES | R$ 10.117,95 | 15250548182395000117550010000004461000429344 |
| 14236 | 1 | 09/05/2025 | 14/05/2025 | 1680 | 04.910.063/0001-36 | PANIFICADORA UMARIZAL | R$ 1.780,70 | 15250504910063000136550010000142361000142373 |
| 601 | 1 | 30/04/2025 | 14/05/2025 | 1954 | 44.953.114/0001-21 | OLIMPO | R$ 14.400,00 | 15250444953114000121550010000006011577988168 |
| 163627 | 1 | 13/05/2025 | 14/05/2025 | 53 | 04.949.905/0001-63 | F CARDOSO | R$ 4.073,40 | 15250504949905000163550010001636271004640328 |
| 34139 | 1 | 14/05/2025 | 14/05/2025 | 52 | 05.049.432/0001-00 | PRADO | R$ 1.500,00 | 15250505049432000100550010000341391519880848 |
| 9117 | 1 | 06/05/2025 | 14/05/2025 | 445 | 09.626.224/0001-88 | D J PLASTICOS LTDA | R$ 606,00 | 35250509626224000188550010000091171289691789 |
| 5486 | 1 | 01/05/2025 | 14/05/2025 | 1214 | 28.248.082/0001-07 | MARALUCIA DO CARMO VENTURA | R$ 1.485,00 | 35250528240820001075500100000054861401157150 |
| 163593 | 1 | 12/05/2025 | 14/05/2025 | 53 | 04.949.905/0001-63 | F CARDOSO | R$ 4.208,00 | 15250504949905000163550010001635931004640328 |
| 3547 | 1 | 14/05/2025 | 14/05/2025 | 1360 | 28.780.876/0001-17 | BF COELHO | R$ 718,00 | 15250528780876000117550010000035471000028214 |
| 30331 | 1 | 13/05/2025 | 14/05/2025 | 191 | 15.078.596/0001-10 | P L FADEL | R$ 320,00 | 15250515078596000110550010000303311072304672 |
| 44432 | 1 | 14/05/2025 | 14/05/2025 | 90 | 83.929.976/0001-70 | R C ZAGALLO | R$ 750,00 | 15250583929976000170550010000444321753034116 |
| 5984 | 1 | 13/05/2025 | 14/05/2025 | 1572 | 23.494.934/0001-22 | GS MARQUES COMERCIO | R$ 1.155,21 | 15250523494934000122550010000059841254532470 |
| 163615 | 1 | 12/05/2025 | 14/05/2025 | 53 | 04.949.905/0001-63 | F CARDOSO | R$ 311,50 | 15250504949905000163550010001636151004640327 |
| 163614 | 1 | 12/05/2025 | 14/05/2025 | 53 | 04.949.905/0001-63 | F CARDOSO | R$ 979,20 | 15250504949905000163550010001636141004640320 |
| 25101 | 1 | 09/05/2025 | 14/05/2025 | 2041 | 04.365.798/0001-26 | EXPANSAO DIAGNOSTICO LTDA | R$ 4.156,93 | 31250504365798000126550010000251011234545807 |
| 1788 | 657 | 13/05/2025 | 14/05/2025 | 468 | 34.597.955/0013-26 | WHITE MARTINS | R$ 222,58 | 15250534597955001323556570000017881364978495 |
| 1798 | 657 | 14/05/2025 | 14/05/2025 | 468 | 34.597.955/0013-26 | WHITE MARTINS | R$ 662,22 | 15250534597955001323556570000017981669032974 |
| 9739 | 1 | 12/05/2025 | 14/05/2025 | 138 | 03.225.975/0001-06 | NUTRITERAPICA | R$ 585,90 | 496A.BFB3.129F.97CB.E51A.B15B.F3D0.DFE5 |
| 9738 | 1 | 12/05/2025 | 14/05/2025 | 138 | 03.225.975/0001-06 | NUTRITERAPICA | R$ 585,90 | E71A.0300.B2E8.B15D.1372.B376.1047.6FFB |
| 9737 | 1 | 12/05/2025 | 14/05/2025 | 138 | 03.225.975/0001-06 | NUTRITERAPICA | R$ 585,90 | 7EB2.DD18.D3FD.79F7.AFBA.AF12.66E8 |
| 9736 | 1 | 12/05/2025 | 14/05/2025 | 138 | 03.225.975/0001-06 | NUTRITERAPICA | R$ 195,30 | A98C.4333.799C.BCE0.FE1E.6736.E077.456D |
| 9735 | 1 | 12/05/2025 | 14/05/2025 | 138 | 03.225.975/0001-06 | NUTRITERAPICA | R$ 390,60 | 71CF.970D.AEFF.2629.F942.05E7.605B.2B56 |
| 9734 | 1 | 12/05/2025 | 14/05/2025 | 138 | 03.225.975/0001-06 | NUTRITERAPICA | R$ 390,60 | E219.2874.A2BB.6AE7.D2FC.5D04.02A4.C22E |
| 9733 | 1 | 12/05/2025 | 14/05/2025 | 138 | 03.225.975/0001-06 | NUTRITERAPICA | R$ 195,30 | 457C.9466.A8D8.F427.7638.CD74.7292.B54B |
| 9741 | 1 | 13/05/2025 | 14/05/2025 | 138 | 03.225.975/0001-06 | NUTRITERAPICA | R$ 781,20 | 4F62.1628.3672.54FB.D330.8465.8C62.5237 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9742 | 1 | 14/05/2025 | 14/05/2025 | 138 | 03.225.975/0001-06 | NUTRITERAPICA | R$ 976,50 | 1CA0.D481.9604.E3E2.98BB.81C2.C8B3.17B1 |
| 861 | 1 | 13/05/2025 | 15/05/2025 | 1450 | 29.677.502/0001-33 | A A MENDES SANTOS COMER. | R$ 711,69 | 15250529677502000133550010000008611416187048 |
| 4246 | 1 | 13/05/2025 | 15/05/2025 | 472 | 11.515.229/0001-85 | A T F RIBEIRO | R$ 1.850,00 | 15250511515229000185550010000004246160408274 0 |
| 3282 | 3 | 13/05/2025 | 15/05/2025 | 1134 | 33.455.439/0001-68 | K SOUZA SANTOS EIRELI | R$ 1.385,69 | 15250533455439000168550030000032821090230237 |
| 5280 | 1 | 12/05/2025 | 15/05/2025 | 2282 | 18.580.303/0001-96 | EXPRESS ALIMENTOS COZ. IND. | R$ 10.188,57 | 15250518580303000196550010000052801584916861 |
| 5279 | 1 | 12/05/2025 | 15/05/2025 | 2282 | 18.580.303/0001-96 | EXPRESS ALIMENTOS COZ. IND. | R$ 561,00 | 15250518580303000196550010000052791584868459 |
| 13797 | 1 | 14/05/2025 | 15/05/2025 | 881 | 14.497.468/0001-48 | ONCONORTE LTDA | R$ 1.193,10 | 15250514497468000148550010000137971149433113 |
| 51697 | 1 | 16/05/2025 | 16/05/2025 | 124 | 05.003.408/0001-30 | CRISTALFARMA | R$ 1.270,00 | 15250505003408000130550010000516971000813440 |
| 13561 | 1 | 15/05/2025 | 16/05/2025 | 447 | 11.519.067/0001-53 | KB PINHEIRO | R$ 1.200,00 | 15250511519067000153550010000135611043277005 |
| 862 | 1 | 16/05/2025 | 16/05/2025 | 1450 | 29.677.502/0001-33 | A A MENDES SANTOS COMER. | R$ 711,69 | 15250529677502000133550010000008621881748444 |
| 163680 | 1 | 15/05/2025 | 16/05/2025 | 53 | 04.949.905/0001-63 | F CARDOSO | R$ 1.072,25 | 15250504949905000163550010001636801004640325 |
| 9752 | 1 | 16/05/2025 | 16/05/2025 | 138 | 03.225.975/0001-06 | NUTRITERAPICA | R$ 781,20 | 53c9.2fd0.d9ff.cd83.5c2c.7080.7ff7.a2d0 |
| 9749 | 1 | 15/05/2025 | 16/05/2025 | 138 | 03.225.975/0001-06 | NUTRITERAPICA | R$ 976,50 | 6AF0.6771.B2C4.E876.9CD5.5A2C.4F63.9501 |
| 364 | 1 | 16/05/2025 | 19/05/2025 | 2334 | 41.012.455/0001-04 | P & R DISTRI. DE MEDIC. E EMPREEND. LT | R$ 1.078,92 | 15250541012455000104550010000003641001095703 |
| 18711 | 1 | 19/05/2025 | 19/05/2025 | 964 | 36.872.493/0001-70 | IFS NASCIMENTO E CIA LTDA | R$ 500,00 | 15250563872493000170550010000187111000439227 |
| 1970 | 1 | 19/05/2025 | 19/05/2025 | 1833 | 42.083.271/0001-06 | DISTRIMED DISTRIBUIDORA | R$ 2.809,78 | 15250542083271000106550010000019701000021196 |
| 2787 | 1 | 19/05/2025 | 19/05/2025 | 554 | 83.880.294/0001-10 | JL DOS SANTOS DE PROD. HOSPT. | R$ 341,00 | 15250583880294000110550010000027871153565863 |
| 34151 | 1 | 16/05/2025 | 19/05/2025 | 52 | 05.049.432/0001-00 | PRADO | R$ 1.641,48 | 15250505049432000100550010000341511390471166 |
| 1971 | 1 | 19/05/2025 | 19/05/2025 | 1833 | 42.083.271/0001-06 | DISTRIMED DISTRIBUIDORA | R$ 3.036,35 | 15250542083271000106550010000019711000021207 |
| 163738 | 1 | 16/05/2025 | 19/05/2025 | 53 | 04.949.905/0001-63 | F CARDOSO | R$ 816,00 | 15250504949905000163550010001637381004640327 |
| 44477 | 1 | 16/05/2025 | 19/05/2025 | 90 | 83.929.976/0001-70 | R C ZAGALLO | R$ 22.332,00 | 15250583929976000170550010000444771411873574 |
| 14395 | 1 | 16/05/2025 | 19/05/2025 | 1677 | 34.577.439/0001-01 | BRASIL SHPPING | R$ 35,10 | 15250534577439000101550010000143951011439510 |
| 14403 | 1 | 19/05/2025 | 19/05/2025 | 1677 | 34.577.439/0001-01 | BRASIL SHPPING | R$ 4.351,18 | 15250534577439000101550010000144031011440318 |
| 14396 | 1 | 16/05/2025 | 19/05/2025 | 1677 | 34.577.439/0001-01 | BRASIL SHPPING | R$ 2.670,72 | 15250534577439000101550010000143961011439615 |
| 14393 | 1 | 16/05/2025 | 19/05/2025 | 1677 | 34.577.439/0001-01 | BRASIL SHPPING | R$ 352,60 | 15250534577439000101550010000143931011439311 |
| 763 | 629 | 15/05/2025 | 19/05/2025 | 468 | 34.597.955/0013-26 | WHITE MARTINS | R$ 7.509,60 | 15250534597955001323556290000007631384534323 |
| 1812 | 657 | 16/05/2025 | 19/05/2025 | 468 | 34.597.955/0013-26 | WHITE MARTINS | R$ 1.986,67 | 15250534597955001323556570000018121936816476 |
| 44478 | 1 | 16/05/2025 | 19/05/2025 | 90 | 83.929.976/0001-70 | R C ZAGALLO | R$ 4.957,50 | 15250583929976000170550010000444781151254605 |
| 3682 | 1 | 12/05/2025 | 19/05/2025 | 2016 | 13.297.799/0001-71 | GRAFICA AMORIM LTDA | R$ 840,00 | 35250513297799000171550010000036821654845980 |
| 293259 | 1 | 05/05/2025 | 20/052025 | 202 | 05.439.635/0004-56 | ANTIBIOTICOS DO BRASIL | R$ 7.900,00 | 42250505439635000456550010002932591259929375 |
| 44510 | 1 | 20/05/2025 | 20/052025 | 90 | 83.929.976/0001-70 | R C ZAGALLO | R$ 1.505,00 | 15250583929976000170550010000445101598769616 |
| 44509 | 1 | 20/05/2025 | 20/052025 | 90 | 83.929.976/0001-70 | R C ZAGALLO | R$ 1.555,50 | 15250583929976000170550010000445091556583548 |
| 864 | 1 | 20/05/2025 | 20/052025 | 1450 | 29.677.502/0001-33 | A A MENDES SANTOS COMER. | R$ 711,69 | 15250529677502000133550010000008641967454745 |
| 3289 | 3 | 16/05/2025 | 20/052025 | 1134 | 33.455.439/0001-68 | K SOUZA SANTOS EIRELI | R$ 1.411,09 | 15250533455439000168550030000032891090230238 |
| 4259 | 1 | 16/05/2025 | 20/052025 | 472 | 11.515.229/0001-85 | A T F RIBEIRO | R$ 1.280,00 | 15250511515229000185550010000052591624348388 |
| 40629 | 1 | 19/05/2025 | 20/052025 | 80 | 04.252.742/0001-65 | E. R. TRINDADE | R$ 200,60 | 15250504252742000165550010000406291479666514 |
| 40632 | 1 | 19/05/2025 | 20/052025 | 80 | 04.252.742/0001-65 | E. R. TRINDADE | R$ 3.105,00 | 15250504252742000165550010000406321228707185 |
| 23078 | 1 | 19/05/2025 | 20/052025 | 2007 | 16.647.278/0001-95 | PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDIC. LTDA | R$ 1.139,30 | 15250516647278000195550010000230781000295230 |
| 9760 | 1 | 15/05/2025 | 20/052025 | 138 | 03.225.975/0001-06 | NUTRITERAPICA | R$ 976,50 | 66C0.ACE5.CE84.E684.E6D0.B672.68FE.C9D3.9EB0 |
| 9759 | 1 | 19/05/2025 | 20/052025 | 138 | 03.225.975/0001-06 | NUTRITERAPICA | R$ 1.171,80 | 0F7D.7490.512F.0010.8C0E.D9E3.F531.5073 |
| 9758 | 1 | 19/05/2025 | 20/052025 | 138 | 03.225.975/0001-06 | NUTRITERAPICA | R$ 1.171,80 | 9FEA.4779.325B.7834.16BE.F586.1ED7.9B74 |
| 9763 | 1 | 20/05/2025 | 20/05/2025 | 138 | 03.225.975/0001-06 | NUTRITERAPICA | R$ 1.367,10 | 8c37.ea0e.3db9.329a.1156.d6ad.fca3.05c9 |
| 163839 | 1 | 20/05/2025 | 21/052025 | 53 | 04.949.905/0001-63 | F CARDOSO | R$ 186,50 | 15250504949905000163550010001638391004640320 |
| 163841 | 1 | 20/05/2025 | 21/05/2025 | 53 | 04.949.905/0001-63 | F CARDOSO | R$ 354,95 | 15250504949905000163550010001638411004640328 |
| 3296 | 1 | 19/05/2025 | 21/05/2025 | 1134 | 33.455.439/0001-68 | K SOUZA SANTOS EIRELI | R$ 1.282,64 | 15250533455439000168550030000032961090230232 |
| 469 | 1 | 20/05/2025 | 21/05/2025 | 2120 | 48.182.830/0001-17 | S S GUIMARAES | R$ 10.605,00 | 15250548182395000117550010000004691000447495 |
| 324339 | 1 | 20/05/2025 | 21/05/2025 | 613 | 03.423.569/0001-58 | CENTRO ELETRICO LTDA | R$ 1.081,29 | 15250503423569000158550010003243391893621594 |
| 30383 | 1 | 20/05/2025 | 21/05/2025 | 191 | 15.078.596/0001-10 | P L FADEL | R$ 1.152,32 | 15250515078596000110550010000303831388715725 |
| 18724 | 1 | 21/05/2025 | 21/05/2025 | 964 | 36.872.493/0001-70 | IFS NASCIMENTO E CIA LTDA | R$ 845,00 | 15250563872493000170550010000187241000439276 |
| 9768 | 1 | 21/05/2025 | 21/05/2025 | 138 | 03.225.975/0001-06 | NUTRITERAPICA | R$ 1.367,10 | DBB0.880A.B547.1FC6.0167.DA66.EFA8.C2B2 |
| 22127 | 1 | 20/05/2025 | 21/05/2025 | 1154 | 17.341.235/0001-40 | SANTOS E MAIA | R$ 3.900,00 | 15250517341235000140550010000221271007413529 |
| 22126 | 1 | 20/05/2025 | 21/05/2025 | 1154 | 17.341.235/0001-40 | SANTOS E MAIA | R$ 3.900,00 | 15250517341235000140550010000221261007413513 |
| 22125 | 1 | 20/05/2025 | 21/05/2025 | 1154 | 17.341.235/0001-40 | SANTOS E MAIA | R$ 3.900,00 | 15250517341235000140550010000221251007413508 |
| 22123 | 1 | 20/05/2025 | 21/05/2025 | 1154 | 17.341.235/0001-40 | SANTOS E MAIA | R$ 3.900,00 | 15250517341235000140550010000221231007413392 |
| 20403 | 1 | 15/05/2025 | 21/05/2025 | 2327 | 43.920.792/0001-25 | BEL PORT-TECNOL.E COMER.DE INFORM.LTDA | R$ 1.920,00 | 35250543920792000125550010000204031432590978 |
| 2790 | 1 | 21/05/2025 | 22/05/2025 | 554 | 83.880.294/0001-10 | JL DOS SANTOS DE PROD. HOSPT. | R$ 720,00 | 15250583880294000110550010000027901393230845 |
| 8793 | 1 | 20/05/2025 | 22/05/2025 | 1548 | 07.336.942/0001-94 | DIGEMAN DISTR. GERAL. DE MEDIC. | R$ 645,00 | 15250507336942000194550001000087931000109868 0 |
| 1852 | 657 | 22/05/2025 | 22/05/2025 | 468 | 34.597.955/0013-26 | WHITE MARTINS | R$ 722,86 | 15250534597955001323556570000018521245690601 |
| 1832 | 657 | 20/05/2025 | 22/05/2025 | 468 | 34.597.955/0013-26 | WHITE MARTINS | R$ 864,81 | 15250534597955001323556570000018321406070895 |
| 13089 | 1 | 22/05/2025 | 22/05/2025 | 165 | 10.468.162/0001-02 | FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA | R$ 6.189,00 | 15250510468162000102550010000130891558515098 |
| 14430 | 1 | 21/05/2025 | 22/05/2025 | 1677 | 34.577.439/0001-01 | BRASIL SHPPING | R$ 500,15 | 15250534577439000101550010000144301011443012 |
| 146054 | 1 | 22/05/2025 | 22/05/2025 | 135 | 34.682.732/0001-20 | IMPERSIK COMERCIO E SERVI. LTDA | R$ 6.140,48 | 15250534682732000120550010001460541752372074 |
| 99186 | 1 | 20/05/2025 | 23/05/2025 | 1159 | 04.342.595/0002-03 | FARMATER MEDICAMENTOS LTDA | R$ 4.193,50 | 31250504342595000203550010000991861002049706 |
| 189275 | 1 | 22/05/2025 | 23/05/2025 | 755 | 01.754.239/0023-78 | REFRIGERAÇÃO DUFRIO | R$ 1.119,56 | 15250501754239002678550010001892751000151229 |
| 30402 | 1 | 22/05/2025 | 23/05/2025 | 191 | 15.078.596/0001-10 | P L FADEL | R$ 1.904,90 | 15250515078596000110550010000304021246649142 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9770 | 1 | 22/05/2025 | 23/05/2025 | 138 | 03.225.975/0001-06 | NUTRITERAPICA | R$ 1.562,40 | A739.5C91.FAE3.C387.8EED.4A7A.4DDE.0147 |
| 9773 | 1 | 23/05/2025 | 23/25/2025 | 138 | 03.225.975/0001-06 | NUTRITERAPICA | R$ 1.367,10 | AF76.8A8F.419B.DAA3.3049.90B4.3BB9.B55C |
| 44573 | 1 | 23/05/2025 | 23/05/2025 | 90 | 83.929.976/0001-70 | R C ZAGALLO | R$ 275,00 | 15250583929976000170550010000445731582158884 |
| 3575301 | 890 | 20/05/2025 | 23/05/2025 | 1242 | 13.731.678/0001-96 | CRISTIANE COELHO CORY | R$ 6.402,00 | 15250505054903000179558900035753011629151250 |
| 3575332 | 890 | 20/05/2025 | 23/05/2025 | 1242 | 13.731.678/0001/96 | CRISTIANE COELHO CORY | R$ 359,00 | 15250505054903000179558900035753321712985941 |
| 6009 | 1 | 20/05/2025 | 26/05/2025 | 1572 | 23.494.934/0001-22 | GS MARQUES COMERCIO | R$ 1.405,00 | 15250523494934000122550010000060091238063160 |
| 6001 | 1 | 19/05/2025 | 26/05/2025 | 1572 | 23.494.934/0001-22 | GS MARQUES COMERCIO | R$ 773,31 | 15250523494934000122550010000060011306266710 |
| 163922 | 1 | 23/05/2025 | 26/05/2025 | 53 | 04.949.905/0001-63 | F CARDOSO | R$ 571,00 | 15250504949905000163550010001639221004640328 |
| 1860 | 657 | 23/05/2025 | 26/05/2025 | 468 | 34.597.955/0013-26 | WHITE MARTINS | R$ 662,22 | 15250534597955001323556570000018601680447725 |
| 165337 | 1 | 23/05/2025 | 26/05/2025 | 585 | 26.315.031/000125 | MED CARE SOLUTION | R$ 1.600,00 | 15250526315031000125550010001563371305721420 |
| 865 | 1 | 23/05/2025 | 26/05/2025 | 1450 | 29.677.502/0001-33 | A A MENDES SANTOS COMER. | R$ 686,69 | 15250529677502000133550010000008651952199229 |
| 3303 | 3 | 23/05/2025 | 26/05/2025 | 1134 | 33.455.439/0001-68 | K SOUZA SANTOS EIRELI | R$ 1.334,19 | 15250533455439000168550030000033031090230239 |
| 595 | 1 | 24/05/2025 | 26/05/2025 | 1954 | 44.953.114/0001-21 | OLIMPO | R$ 4.400,00 | 15250444953114000121550010000005951991944820 |
| 9779 | 1 | 26/05/2025 | 26/05/2025 | 138 | 03.225.975/0001-06 | NUTRITERAPICA | R$ 1.367,10 | 22C7.4DDD.0C11.04BB.44DE.C0C3.74C1.3344 |
| 9778 | 1 | 26/05/2025 | 26/05/2025 | 138 | 03.225.975/0001-06 | NUTRITERAPICA | R$ 976,50 | F467.4547.9281.2545.DAEC.3E5A.DCBA.F7AB |
| 9777 | 1 | 26/05/2025 | 26/05/2025 | 138 | 03.225.975/0001-06 | NUTRITERAPICA | R$ 976,50 | D173.F259.C1CC.8143.57CC.1A05.86A7.021A |
| 232025 | 1 | 26/05/2025 | 26/05/202/ | 2007 | 16.647.278/0001-95 | PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDIC. LTDA | R$ 1.126,48 | 15250516647278000195550010000232051000297261 |
| 44607 | 1 | 27/05/2025 | 29/05/2025 | 90 | 83.929.976/0001-70 | R C ZAGALLO | R$ 22.465,50 | 15250583929976000170550010000446071458312559 |
| 22141 | 1 | 27/05/2025 | 29/05/2025 | 1154 | 17.341.235/0001-40 | SANTOS E MAIA | R$ 3.900,00 | 15250517341235000140550010000221411007417000 |
| 3590894 | 890 | 27/05/2025 | 29/05/2025 | 1242 | 13.731.678/0001-96 | CRISTIANE COELHO CORY | R$ 2.130,20 | 15250505054903000179558900035908941294392147 |
| 1876 | 657 | 27/05/2025 | 29/05/2025 | 468 | 34.597.955/0013-26 | WHITE MARTINS | R$ 60,64 | 15250534597955001323556570000018761938668528 |
| 353 | 1 | 26/05/2025 | 29/05/2025 | 2119 | 53.183.218/0001-95 | MARTINS E CAMPOS DISTRI. | R$ 645,00 | 15250553183218000195550010000003531537123969 |
| 18742 | 1 | 26/05/2025 | 29/05/2025 | 964 | 36.872.493/0001-70 | IFS NASCIMENTO E CIA LTDA | R$ 205,00 | 15250563872493000170550010000187421000443751 |
| 287 | 654 | 25/05/2025 | 29/05/2025 | 468 | 34.597.955/0013-26 | WHITE MARTINS | R$ 6.703,19 | 15250534597955001323556540000002871780081886 |
| 79 | 1 | 27/05/2025 | 29/05/2025 | 554 | 83.880.294/0001-10 | JL DOS SANTOS DE PROD. HOSPT. | R$ 325,00 | 15241014798499000139550010000000701068591327 |
| 34162 | 1 | 26/05/2025 | 29/05/2025 | 52 | 05.049.432/0001-00 | PRADO | R$ 3.142,44 | 15250505049432000100550010000341621809146916 |
| 481 | 1 | 27/05/2025 | 29/05/2025 | 2120 | 48.182.830/0001-17 | S S GUIMARAES | R$ 6.891,45 | 15250548182395000117550010000004811000456405 |
| 14476 | 1 | 26/05/2025 | 29/05/2025 | 1677 | 34.577.439/0001-01 | BRASIL SHPPING | R$ 1.898,20 | 15250534577439000101550010000144761011447610 |
| 16771 | 1 | 26/05/2025 | 29/05/2025 | 245 | 20.718.429/00001-26 | J.R COMERCIO E SERV. DE ART. DE ESCRI. | R$ 1.777,50 | 15250520718429000126550010000167711555327540 |
| 1989 | 1 | 27/05/2025 | 29/05/2025 | 1833 | 42.083.271/0001-06 | DISTRIMED DISTRIBUIDORA | R$ 2.102,78 | 15250542083271000106550010000019891000021384 |
| 9787 | 1 | 29/05/2025 | 29/05/2025 | 138 | 03.225.975/0001-06 | NUTRITERAPICA | R$ 1.367,10 | 9867.3386.94F9.9DA8.8629.6028.47771.A719 |
| 9785 | 1 | 28/05/2025 | 29/05/2025 | 138 | 03.225.975/0001-06 | NUTRITERAPICA | R$ 1.367,10 | FF4D.FC7E.8DBD.4D75.F2A3.16C0.3C50.98A7 |
| 9783 | 1 | 27/05/2025 | 29/05/2025 | 138 | 03.225.975/0001-06 | NUTRITERAPICA | R$ 1.562,40 | D8F1.3D78.366D.62F5.8F34.35C2.8121.E2B0 |
| 163998 | 1 | 28/05/2025 | 30/05/2025 | 53 | 04.949.905/0001-63 | F CARDOSO | R$ 1.667,00 | 15250504949905000163550010001639981004640326 |
| 40703 | 1 | 26/05/2025 | 30/05/2025 | 80 | 04.252.742/0001-65 | E. R. TRINDADE | R$ 2.284,00 | 15250504252742000165550010000407031460058321 |
| 44652 | 1 | 30/05/2025 | 30/05/2025 | 90 | 83.929.976/0001-70 | R C ZAGALLO | R$ 675,00 | 15250583929976000170550010000446521972627671 |
| 44651 | 1 | 30/05/2025 | 30/05/2025 | 90 | 83.929.976/0001-70 | R C ZAGALLO | R$ 1.755,00 | 15250583929976000170550010000446511455943548 |

# HOSPITAL JEAN BITAR

## VOLUME ÚNICO

| | |
|---|---|
| **22** | **RELATORIO ENTRE METAS PROPOSTAS E RESULTADOS ALCANÇADOS** |

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800


Ambulatório


SADT Ambulatorial


Atividades Cirúrgicas


Saídas Hospitalares

# Painel de Controle de Metas

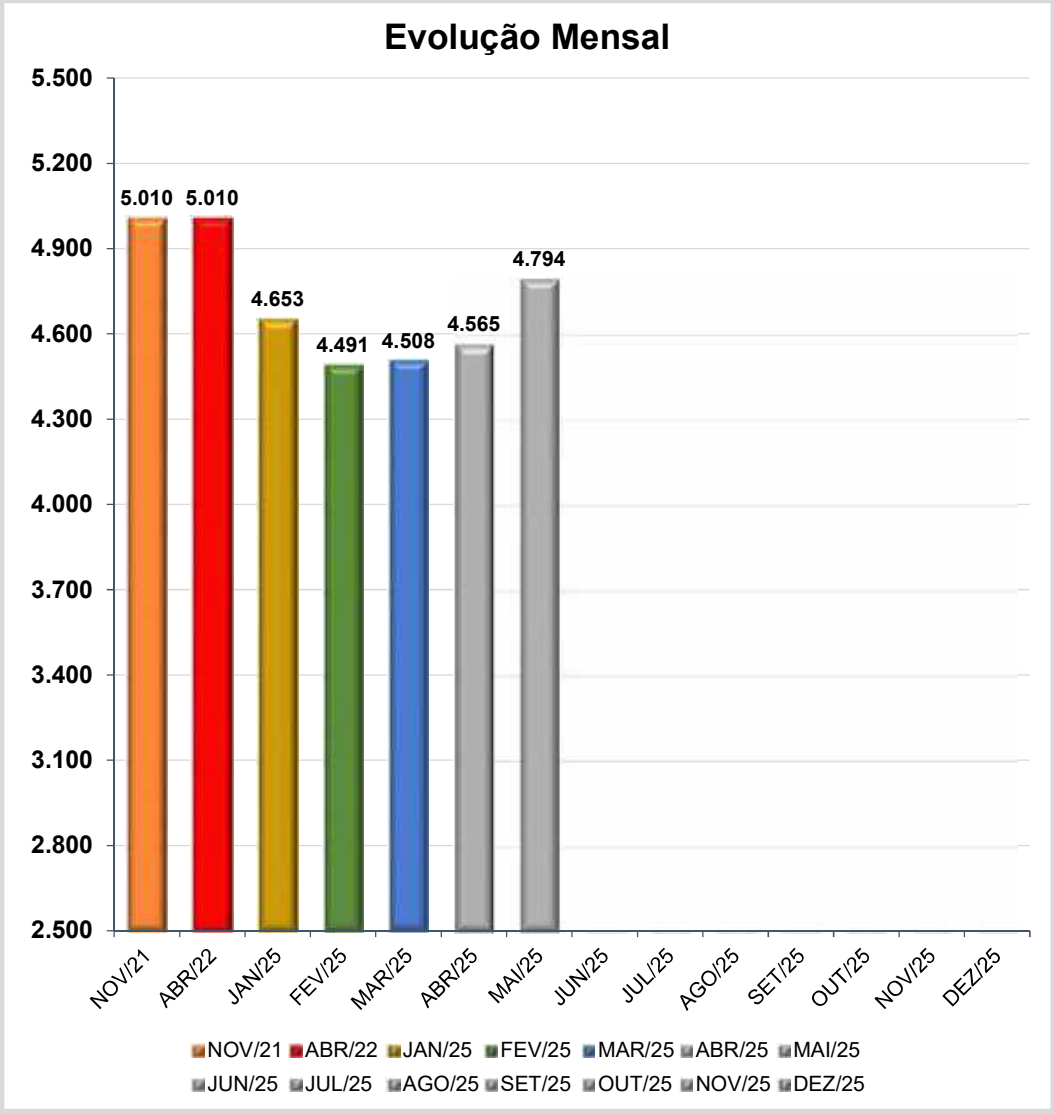
## AMBULATÓRIO

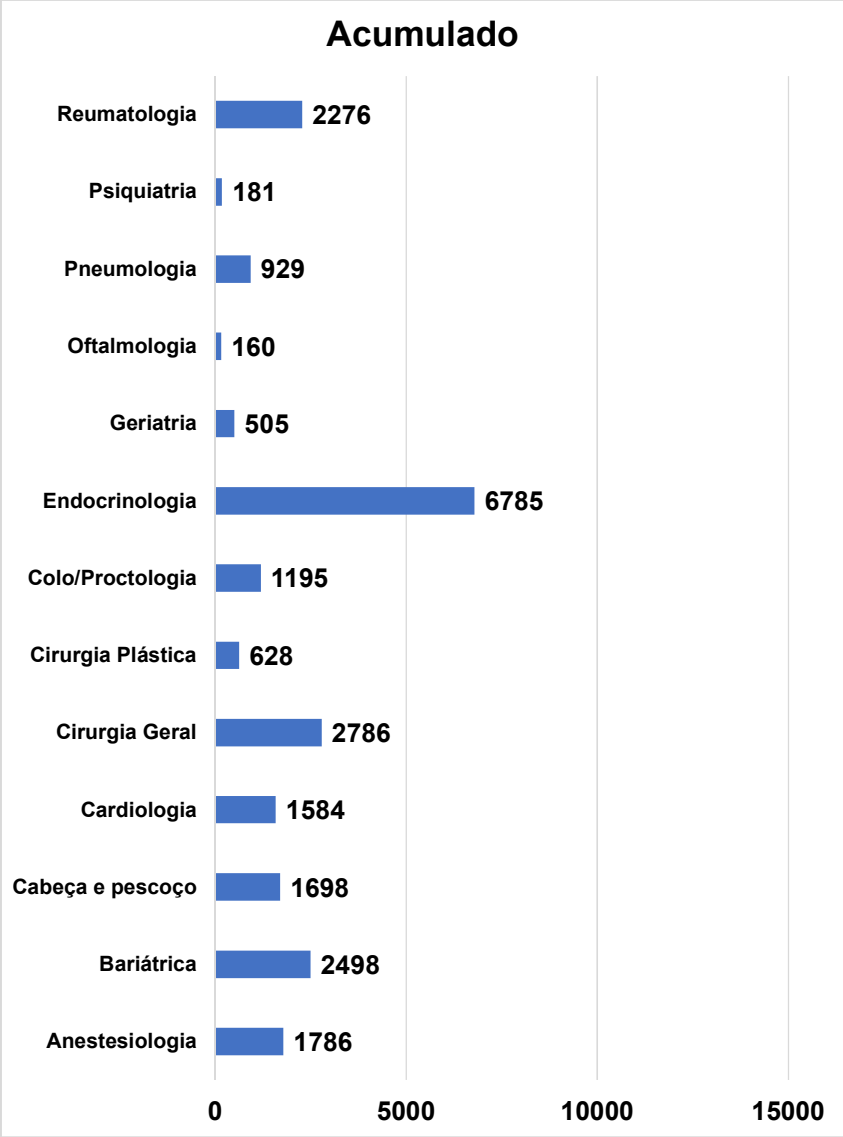
| Especialidade | NOV/21 | ABR/22 | JAN/25 | FEV/25 | MAR/25 | ABR/25 | MAI/25 | JUN/25 | JUL/25 | AGO/25 | SET/25 | OUT/25 | NOV/25 | DEZ/25 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Anestesiologia | 350 | 350 | 364 | 306 | 326 | 401 | 389 | | | | | | | |
| Bariátrica | 700 | 700 | 459 | 501 | 448 | 521 | 569 | | | | | | | |
| Cabeça e pescoço | 400 | 400 | 363 | 341 | 330 | 326 | 338 | | | | | | | |
| Cardiologia | 350 | 350 | 304 | 289 | 323 | 352 | 316 | | | | | | | |
| Cirurgia Geral | 300 | 300 | 772 | 614 | 516 | 447 | 437 | | | | | | | |
| Cirurgia Plástica | 100 | 100 | 148 | 123 | 131 | 106 | 120 | | | | | | | |
| Colo/Proctologia | 300 | 300 | 152 | 179 | 309 | 260 | 295 | | | | | | | |
| Endocrinologia | 1.600 | 1.600 | 1.280 | 1.339 | 1.323 | 1.399 | 1.444 | | | | | | | |
| Geriatria | 120 | 120 | 124 | 100 | 110 | 72 | 99 | | | | | | | |
| Oftalmologia | 50 | 50 | 28 | 24 | 34 | 24 | 50 | | | | | | | |
| Pneumologia | 200 | 200 | 156 | 169 | 200 | 186 | 218 | | | | | | | |
| Psiquiatria | 40 | 40 | 37 | 34 | 35 | 37 | 38 | | | | | | | |
| Reumatologia | 500 | 500 | 466 | 472 | 423 | 434 | 481 | | | | | | | |
| **Total** | 5.010 | 5.010 | **4.653** | **4.491** | **4.508** | **4.565** | **4.794** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** |
| **Performance** | | | **92,87%** | **89,64%** | **89,98%** | **91,12%** | **95,69%** | **0,00%** | **0,00%** | **0,00%** | **0,00%** | **0,00%** | **0,00%** | **0,00%** |

**LEGENDA**

- Atividade realizada acima de 100%.
- Atividade realizada entre 90% e 100%.
- Atividade realizada entre 80% e 89,99%.
- Atividade realizada menor que 79,99%.

# ANÁLISE DO AMBULATÓRIO



Ambulatório | SADT Ambulatorial | Atividades Cirúrgicas | Saídas Hospitalares

# Painel de Controle de Metas

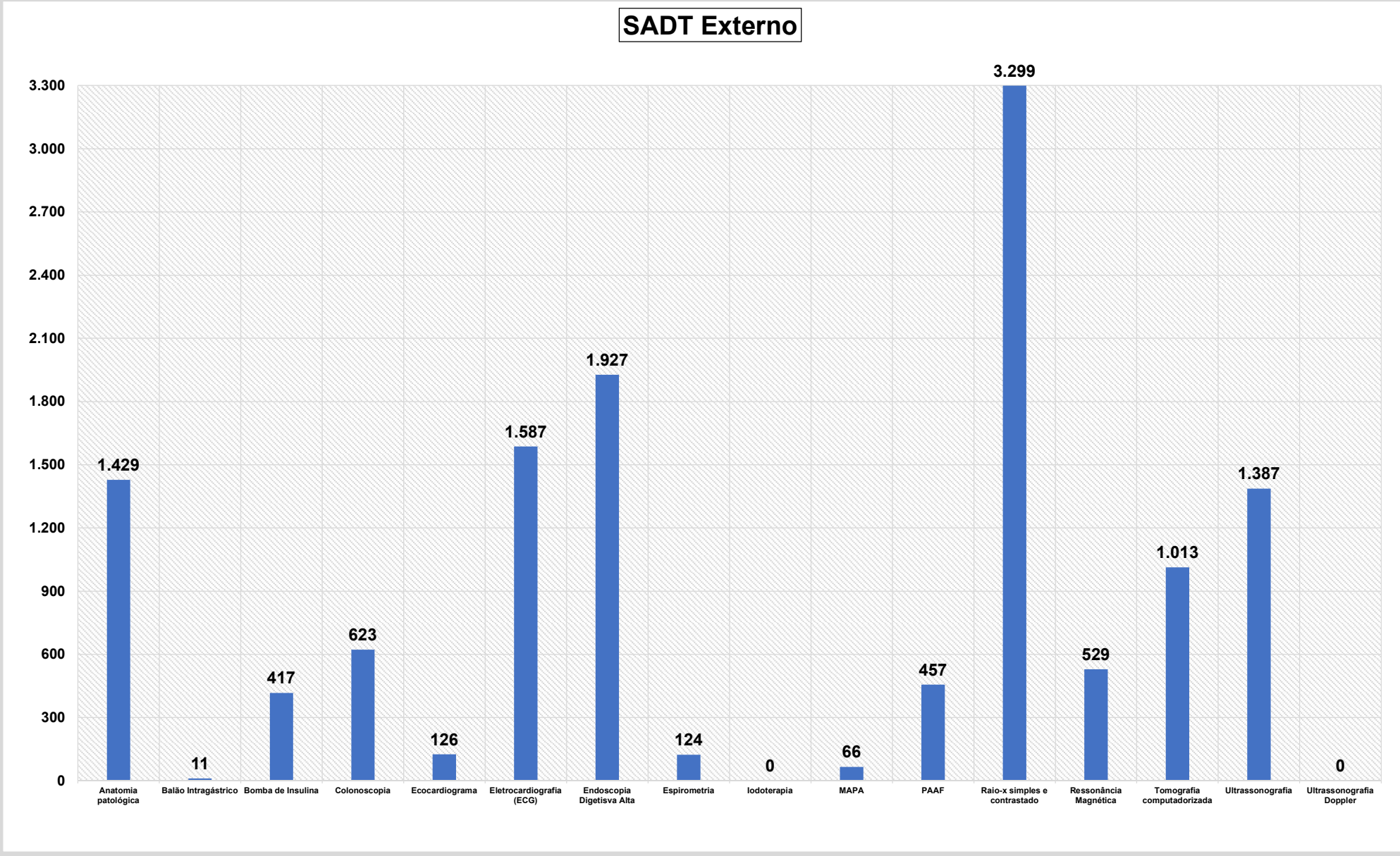
## SADT

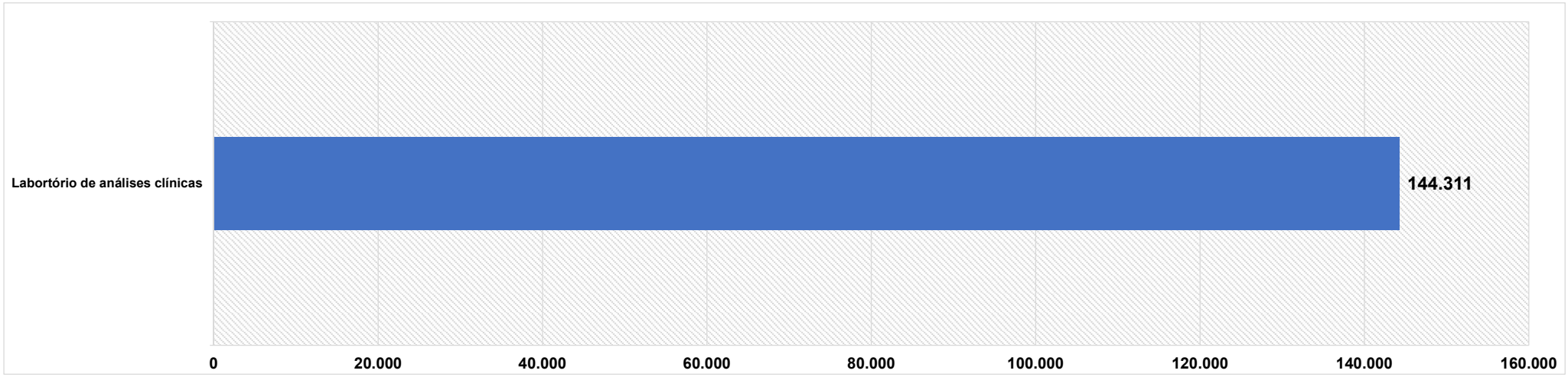
| Exames | NOV/21 | ABR/22 | JAN/25 | FEV/25 | MAR/25 | ABR/25 | MAI/25 | JUN/25 | JUL/25 | AGO/25 | SET/25 | OUT/25 | NOV/25 | DEZ/25 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Anatomia patológica | 500 | 500 | 341 | 243 | 262 | 276 | 307 | | | | | | | |
| Balão Intragástrico | 5 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 3 | | | | | | | |
| Bomba de Insulina | 150 | 100 | 82 | 85 | 81 | 84 | 85 | | | | | | | |
| Colonoscopia | 150 | 150 | 108 | 120 | 130 | 127 | 138 | | | | | | | |
| Ecocardiograma | 40 | 40 | 21 | 31 | 20 | 31 | 23 | | | | | | | |
| Eletrocardiografia (ECG) | 500 | 500 | 284 | 410 | 283 | 406 | 204 | | | | | | | |
| Endoscopia Digetisva Alta | 500 | 500 | 309 | 395 | 389 | 410 | 424 | | | | | | | |
| Espirometria | 30 | 30 | 26 | 24 | 23 | 24 | 27 | | | | | | | |
| Iodoterapia | 30 | 12 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | |
| Labortório de análises clínicas | 15.000 | 30.000 | 32.731 | 26.747 | 25.915 | 27.986 | 30.932 | | | | | | | |
| MAPA | 20 | 20 | 15 | 11 | 10 | 16 | 14 | | | | | | | |
| PAAF | 200 | 200 | 111 | 85 | 60 | 94 | 107 | | | | | | | |
| Raio-x simples e contrastado | 500 | 500 | 585 | 650 | 641 | 708 | 715 | | | | | | | |
| Ressonância Magnética | 150 | 150 | 143 | 100 | 93 | 103 | 90 | | | | | | | |
| Tomografia computadorizada | 300 | 300 | 214 | 209 | 198 | 209 | 183 | | | | | | | |
| Ultrassonografia | 300 | 300 | 330 | 289 | 226 | 281 | 261 | | | | | | | |
| Ultrassonografia Doppler | 70 | 70 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | |
| **Total** | 18.445 | 33.375 | **35.303** | **29.401** | **28.333** | **30.756** | **33.513** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** |
| **Performance** | - | | **105,78%** | **88,09%** | **84,89%** | **92,15%** | **100,41%** | **0,00%** | **0,00%** | **0,00%** | **0,00%** | **0,00%** | **0,00%** | **0,00%** |

**LEGENDA**

- Atividade realizada acima de 100%.
- Atividade realizada entre 90% e 100%.
- Atividade realizada entre 80% e 89,99%.
- Atividade realizada menor que 79,99%.

# Análise do SADT Ambulatorial




Labortório de análises clínicas
144.311
0
20.000
40.000
60.000
80.000
100.000
120.000
140.000
160.000

Ambulatório | SADT | SADT | Atividades Cirúrgicas | Saídas Hospitalares

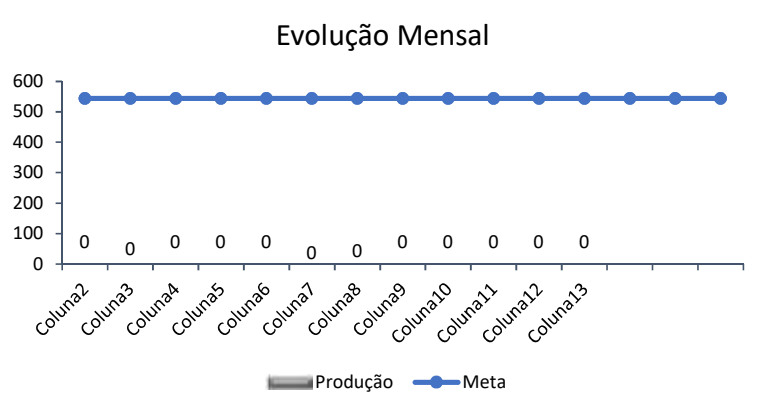
# Painel de Controle de Metas

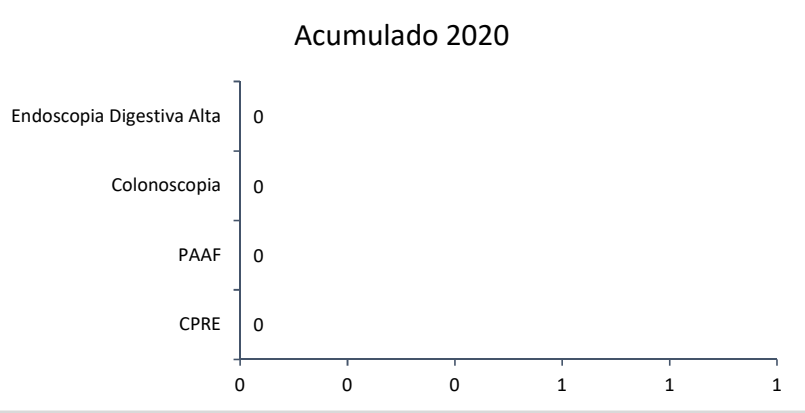
| Exames | Meta | Aditivo2 | Coluna1 | Coluna2 | Coluna3 | Coluna4 | Coluna5 | Coluna6 | Coluna7 | Coluna8 | Coluna9 | Coluna10 | Coluna11 | Coluna12 | Coluna13 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Endoscopia Digestiva Alta | 400 | 450 | | | | | | | | | | | | | |
| Colonoscopia | 100 | 100 | | | | | | | | | | | | | |
| CPRE | 4 | 5 | | | | | | | | | | | | | |
| PAAF | 40 | 40 | | | | | | | | | | | | | |
| **Total** | **544** | **595** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** |
| **Performance** | **-** | | | **0,00%** | **0,00%** | **0,00%** | **0,00%** | **0,00%** | **0,00%** | **0,00%** | **0,00%** | **0,00%** | **0,00%** | **#DIV/0!** | **#DIV/0!** |

**Legenda**

- Atividade realizada acima de 100%.
- Atividade realizada entre 85% e 100%.
- Atividade realizada entre 70% e 84,99%.
- Atividade realizada menor que 70%.

## Análise do SADT Regulado



# Painel de Controle de Metas

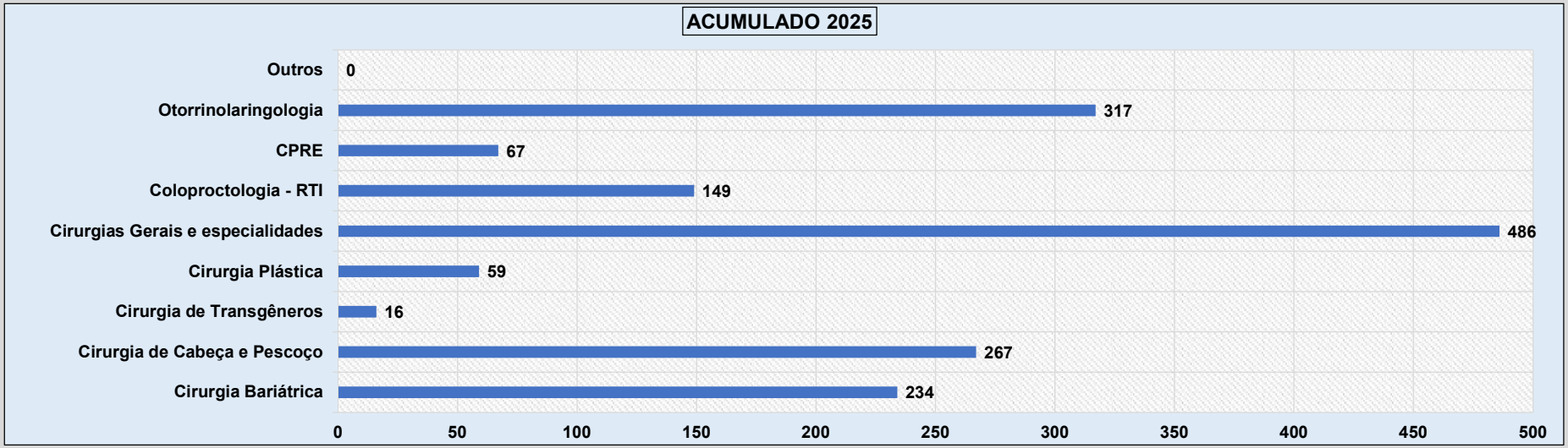
## ATIVIDADES CIRURGICAS

| Atividade | NOV/21 | ABR/22 | JUN/22 | JAN/25 | FEV/25 | MAR/25 | ABR/25 | MAI/25 | JUN/25 | JUL/25 | AGO/25 | SET/25 | OUT/25 | NOV/25 | DEZ/25 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cirurgia Bariátrica | 50 | 50 | 50 | 46 | 47 | 47 | 47 | 47 | | | | | | | |
| Cirurgia de Cabeça e Pescoço | 60 | 60 | 60 | 54 | 51 | 56 | 52 | 54 | | | | | | | |
| Cirurgia de Transgêneros | 15 | 15 | 15 | 4 | 2 | 3 | 1 | 6 | | | | | | | |
| Cirurgia Plástica | 21 | 12 | 12 | 14 | 12 | 13 | 6 | 14 | | | | | | | |
| Cirurgias Gerais e especialidades | 40 | 40 | 90 | 125 | 110 | 80 | 90 | 81 | | | | | | | |
| Coloproctologia - RTI | 30 | 30 | 30 | 27 | 21 | 31 | 36 | 34 | | | | | | | |
| CPRE | 15 | 15 | 15 | 11 | 15 | 16 | 10 | 15 | | | | | | | |
| Otorrinolaringologia | 70 | 70 | 70 | 62 | 54 | 70 | 68 | 63 | | | | | | | |
| Outros | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | |
| **Total** | 301 | 292 | 342 | **343** | **312** | **316** | **310** | **314** | - | - | - | - | - | - | - |
| **Performance** | - | | | **100,29%** | **91,23%** | **92,40%** | **90,64%** | **91,81%** | **0,00%** | **0,00%** | **0,00%** | **0,00%** | **0,00%** | **0,00%** | **0,00%** |

## LEGENDA

- Atividade realizada acima de 100%.
- Atividade realizada entre 90% e 100%.
- Atividade realizada entre 80% e 89,99%.
- Atividade realizada menor que 79,99%.

## ANÁLISE DAS ATIVIDADE CIRÚRGICAS



Ambulatório | SADT | Atividades Cirúrgicas | Saídas Hospitalares

# Painel de Controle de Metas

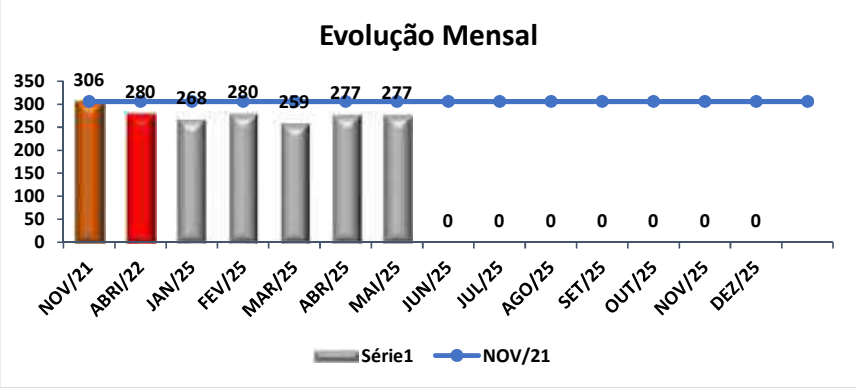
## SAÍDAS HOSPITALARES

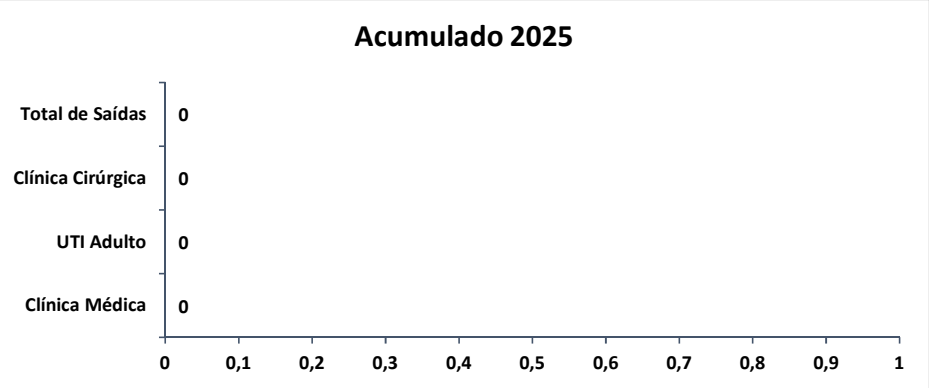
| Unidade | NOV/21 | ABRI/22 | JAN/25 | FEV/25 | MAR/25 | ABR/25 | MAI/25 | JUN/25 | JUL/25 | AGO/25 | SET/25 | OUT/25 | NOV/25 | DEZ/25 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Clínica Cirúrgic | 204 | 186 | 223 | 234 | 225 | 236 | 242 | | | | | | | |
| Clínica Médica | 102 | 94 | 45 | 46 | 34 | 41 | 35 | | | | | | | |
| UTI Adulto | 0 | - | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | |
| **Total** | 306 | 280 | **268** | **280** | **259** | **277** | **277** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** |
| **Performance** | - | - | **95,71%** | **100,00%** | **92,50%** | **98,93%** | **98,93%** | **0,00%** | **0,00%** | **0,00%** | **0,00%** | **0,00%** | **0,00%** | **0,00%** |

**LEGENDA**

- Atividade realizada acima de 100%.
- Atividade realizada entre 90% e 100%.
- Atividade realizada entre 80% e 89,99%.
- Atividade realizada menor que 79,99%.

## Análise das Saídas Hospitalares



# HOSPITAL JEAN BITAR

## VOLUME ÚNICO

| | |
|---|---|
| **23** | **PARECER E RELATORIO DE AUDITORIA** |

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

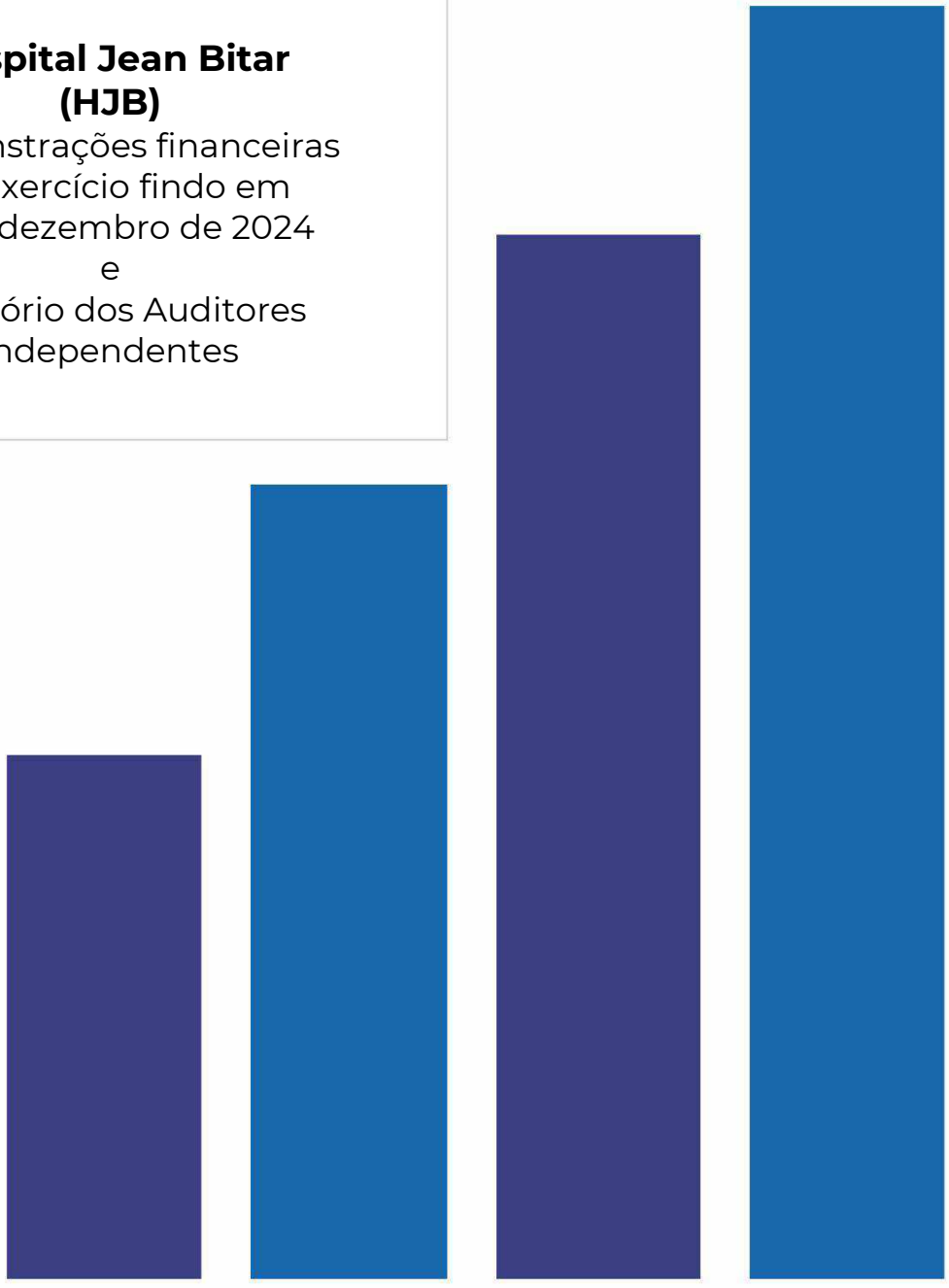
PLANNERS
Auditores Independentes

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR

# Hospital Jean Bitar (HJB)

Demonstrações financeiras
do exercício findo em
31 de dezembro de 2024
e
Relatório dos Auditores
Independentes



# Hospital Jean Bitar (HJB)

(CNPJ 23.453.830/0015-75)

## Demonstrações financeiras
## do exercício findo em 31 de dezembro de 2024

**Conteúdo**

**Página**


**Relatório dos Auditores Independentes.....03**

**Balanço Patrimonial.....08**

**Demonstração de Superávit.....09**

**Demonstração de Resultados abrangentes.....09**

**Demonstração das Mutações do Patrimônio Social .....10**

**Demonstração dos Fluxos de Caixa.....11**

**Notas Explicativas às Demonstrações financeiras.....12**

# Relatório do Auditor Independente sobre as Demonstrações financeiras

À
Diretoria do
**Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH**
Hospital Jean Bitar
Belém – PA

**Opinião com Ressalva**

Examinamos as demonstrações financeiras do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH / Hospital Jean Bitar, que compreendem o balanço patrimonial em 31 de dezembro de 2024 e as respectivas demonstrações do superávit, dos resultados abrangentes, das mutações do patrimônio líquido e dos fluxos de caixa, para o exercício findo nessa data, assim como das principais práticas contábeis e demais notas explicativas.

Em nossa opinião, exceto quanto aos possíveis efeitos do assunto mencionado no tópico "Base para opinião com ressalva", as demonstrações financeiras acima referidas apresentam adequadamente, em todos os aspectos relevantes, a posição patrimonial e financeira do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH / Hospital Jean Bitar, em 31 de dezembro de 2024, o desempenho de suas operações e os seus fluxos de caixa para o exercício findo nessa data, de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil.

## Base para opinião com ressalva

**Provisão de juros e multas sobre atrasos de pagamentos a fornecedores**

Em 31 de dezembro de 2024, O Hospital apresentava um montante de R$ 7.009.887, relativo a fornecedores a pagar, dos quais R$ 3.185.703 estavam vencidos, conforme demonstrado na nota explicativa 8 - Fornecedores. A Administração não realizou provisão de juros e multas para quitação dos valores em aberto.
Entretanto, nas circunstâncias, não foi possível realizar procedimentos alternativos que que pudessem nos fornecer base suficiente para conclusão sobre os montante que deveria ser reconhecido a título de juros e multas sobre os atrasos ocorridos.

Nossa auditoria foi conduzida de acordo com as normas brasileiras e internacionais de auditoria. Nossas responsabilidades, em conformidade com tais normas, estão descritas na seção intitulada "Responsabilidade do auditor pela auditoria das demonstrações financeiras". Somos independentes em relação à Entidade, de acordo com os princípios éticos relevantes previstos no Código de Ética Profissional do Contador e nas normas profissionais emitidas pelo Conselho Federal de Contabilidade, e cumprimos com as demais responsabilidades éticas de acordo com essas normas. Acreditamos que a evidência de auditoria obtida é suficiente e apropriada para fundamentar nossa opinião com ressalva

**Principais assuntos de auditoria**

Principais assuntos de auditoria ("PAA") são aqueles que, em nosso julgamento profissional, foram os mais significativos em nossa auditoria do exercício corrente. Esses assuntos foram tratados no contexto de nossa auditoria das demonstrações financeiras como um todo e na formação de nossa opinião sobre essas demonstrações financeiras e, portanto, não expressamos uma opinião separada sobre esses assuntos.

- **Provisões para riscos e passivos contingentes**

  Conforme nota explicativa nº 13, provisão para contingências e depósitos judiciais, a Entidade possui processos, questionamentos ou assuntos relevantes acerca de questões cíveis e trabalhistas, cujos desfechos não estão totalmente sob seu controle. Considerando a complexidade do ambiente judiciário e a necessidade de julgamento crítico em relação a probabilidade de perda nestes processos, eventuais mudanças de prognóstico e/ou julgamento podem trazer impactos relevantes nas demonstrações financeiras. Sendo assim, a avaliação, mensuração e divulgação destas contingências foi considerado como foco de análises em nossa auditoria.

  Como o assunto foi conduzido em nossa auditoria:
  Nossos procedimentos de auditoria para endereçamento dos riscos de provisão para contingências incluíram, entre outros: (i) envio de correspondência independente para os assessores jurídicos responsáveis pelos processos da Entidade; (ii) avaliação de controles internos histórico da natureza dos processos e desfechos; (iii) Discussões com a Administração e seus assessores jurídicos sobre as premissas adotadas na definição dos prognósticos de perda dos processos representativos; (iv) obtenção de opinião legal dos assessores jurídicos, acerca de assuntos de alta exposição da Entidade; e (v) verificação da consistência das informações de resposta de assessores jurídicos com as informações e controles da Administração.

  Com base nos procedimentos aplicados, entendemos que os controles internos mantidos, bem como as estimativas utilizadas pela Administração, proporcionam uma base razoável e consistente com as suas conclusões, refletidas nas demonstrações financeiras.

**Ênfases:**

Nossa opinião não está ressalvada em função dos seguintes assuntos:

Imobilizado de gestão
Conforme descrito na nota explicativa 2.4(c), chamamos a atenção ao fato de que o imobilizado utilizado nas operações da Entidade, será integralmente revertido ao poder concedente (Estado do Pará), quanto do término do contrato de gestão. Desta forma a Administração da Entidade não adota as determinações do Pronunciamento Técnico do Comitê de Pronunciamentos Contábeis – CPC nº 27 - Ativo Imobilizado, não procedendo com a revisão da vida útil dos bens que compõem o ativo imobilizado, aplicando as taxas usuais, aceitas fiscalmente, para determinação da depreciação e amortização dos itens imobilizados e intangíveis.

Continuidade operacional

Chamamos a atenção sobre o descrito na nota explicativa 1(c), em que a Administração apresenta os fatores de continua elevação de custos da operação de gestão da Unidade e considera como determinantes para o reequilíbrio dos fluxos de caixa futuro, o sucesso na renovação e atualização dos valores de contrato junto à SESPA.

Em 31 de dezembro de 2024, o Hospital possuia excessos de passivos circulantes sobre seus ativos circulantes, apresentando capital circulante líquido negativo no montante de R$ 3.778.584 e seu patrimônio líquido estava negativo na ordem de R$ 4.771.605 (R$ 5.037.087 em 2023).

Esses fatores indicam a existência de incerteza relevante que pode levantar dúvida significativa quanto à capacidade de continuidade operacional do Hospital, caso os planos da Administração não sejam concretizados. Estas demonstrações financeiras foram preparadas com o princípio de continuidade das operações, considerando os melhores esforços da Administração na renegociação do contrato e recomposição de caixa, não sendo apurado ou reconhecida eventuais provisões para descontinuidade das operações.

Transações com partes relacionadas

A Entidade mantém transações relevantes com partes relacionadas, sendo sua sede Administrativa, em operações de pagamento de reembolso de despesas compartilhadas. Tais operações poderiam trazer efeitos diferentes no balanço patrimonial e resultado da Entidade caso fossem realizadas com outras partes .

**Outros assuntos:**

**Auditoria das demonstrações financeiras do exercício anterior**

Os valores correspondentes ao exercício findo em 31 de dezembro de 2023, apresentados para fins de comparação, foram auditados por nós e emitimos relatório de auditoria, em 11 de março de 2024, sem modificações.

**Demonstrações do valor adicionado**

As demonstrações do valor adicionado (DVA) referentes ao exercício findo em 31 de dezembro de 2024, elaboradas sob a responsabilidade da administração da Entidade, e apresentadas como informação suplementar para fins de divulgação, foram submetidas a procedimentos de auditoria executados em conjunto com a auditoria das demonstrações financeiras da Entidade. Para a formação de nossa opinião, avaliamos se essas demonstrações estão conciliadas com as demonstrações financeiras e registros contábeis, conforme aplicável, e se a sua forma e conteúdo estão de acordo com os critérios definidos no Pronunciamento Técnico CPC 09 - Demonstração do Valor Adicionado.

Em nossa opinião, essas demonstrações do valor adicionado foram adequadamente elaboradas, em todos os aspectos relevantes, segundo os critérios definidos nesse Pronunciamento Técnico e são consistentes em relação às demonstrações financeiras tomadas em conjunto.

**Responsabilidade da Administração e da governança pelas demonstrações financeiras**

A Administração é responsável pela elaboração e adequada apresentação das demonstrações financeiras de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil e pelos controles internos que ela determinou como necessários para permitir a elaboração de demonstrações financeiras livres de distorção relevante, independentemente se causada por fraude ou erro.

Na elaboração das demonstrações financeiras, a administração é responsável pela avaliação da capacidade de a Entidade continuar operando, divulgando, quando aplicável, os assuntos relacionados com a sua continuidade operacional e o uso dessa base contábil na elaboração das demonstrações financeiras, a não ser que a administração pretenda liquidar a Entidade ou cessar suas operações, ou não tenha nenhuma alternativa realista para evitar o encerramento das operações.

Os responsáveis pela governança da Entidade são aqueles com responsabilidade pela supervisão do processo de elaboração das demonstrações financeiras.

**Responsabilidades do auditor pela auditoria das demonstrações financeiras**

Nossos objetivos são obter segurança razoável de que as demonstrações financeiras, tomadas em conjunto, estão livres de distorção relevante, independentemente se causada por fraude ou erro, e emitir relatório de auditoria contendo nossa opinião.

Segurança razoável é um alto nível de segurança, mas, não, uma garantia de que a auditoria realizada de acordo com as normas brasileiras e internacionais de auditoria sempre detectam as eventuais distorções relevantes existentes. As distorções podem ser decorrentes de fraude ou erro e são consideradas relevantes quando, individualmente ou em conjunto, possam influenciar, dentro de uma perspectiva razoável, as decisões econômicas dos usuários tomadas com base nas referidas demonstrações financeiras.

Como parte da auditoria realizada de acordo com as normas brasileiras e internacionais de auditoria, exercemos julgamento profissional e mantemos ceticismo profissional ao longo da auditoria. Além disso:

• Identificamos e avaliamos os riscos de distorção relevante nas demonstrações financeiras, independentemente se causada por fraude ou erro, planejamos e executamos procedimentos de auditoria em resposta a tais riscos, bem como obtemos evidência de auditoria apropriada e suficiente para fundamentar nossa opinião. O risco de não detecção de distorção relevante resultante de fraude é maior do que o proveniente de erro, já que a fraude pode envolver o ato de burlar os controles internos, conluio, falsificação, omissão ou representações falsas intencionais.

• Obtivemos entendimento dos controles internos relevantes para a auditoria para planejarmos procedimentos de auditoria apropriados às circunstâncias, mas não com o objetivo de expressarmos opinião sobre a eficácia dos controles internos da Entidade.

• Avaliamos a adequação das políticas contábeis utilizadas e a razoabilidade das estimativas contábeis e respectivas divulgações feitas pela Administração.

• Concluímos sobre a adequação do uso, pela Administração, da base contábil de continuidade operacional e, com base nas evidências de auditoria obtidas, se existe incerteza relevante em relação a eventos ou condições que possam levantar dúvida significativa em relação à capacidade de continuidade operacional da Entidade.

Se concluirmos que existe incerteza relevante, devemos chamar atenção em nosso relatório de auditoria para as respectivas divulgações nas demonstrações financeiras ou incluir modificação em nossa opinião, se as divulgações forem inadequadas. Nossas conclusões estão fundamentadas nas evidências de auditoria obtidas até a data de nosso relatório. Todavia, eventos ou condições futuras podem levar a Entidade a não mais se manter em continuidade operacional.

• Avaliamos a apresentação geral, a estrutura e o conteúdo das demonstrações financeiras, inclusive as divulgações e se as demonstrações financeiras representam as correspondentes transações e os eventos de maneira compatível com o objetivo de apresentação adequada.

Comunicamo-nos com os responsáveis pela governança a respeito, entre outros aspectos, do alcance planejado, da época da auditoria e das constatações significativas de auditoria, inclusive as eventuais deficiências significativas nos controles internos que identificamos durante nossos trabalhos.

Fornecemos também aos responsáveis pela governança declaração de que cumprimos com as exigências éticas relevantes, incluindo os requisitos aplicáveis de independência, e comunicamos todos os eventuais relacionamentos ou assuntos que poderiam afetar, consideravelmente, nossa independência, incluindo, quando aplicável, as respectivas salvaguardas.

Dos assuntos que foram objeto de comunicação com os responsáveis pela governança, determinamos aqueles que foram considerados como mais significativos na auditoria das demonstrações financeiras do exercício corrente e que, dessa maneira, constituem os principais assuntos de auditoria. Descrevemos esses assuntos em nosso relatório de auditoria, a menos que lei ou regulamento tenha proibido divulgação pública do assunto, ou quando, em circunstâncias extremamente raras, determinarmos que o assunto não deve ser comunicado em nosso relatório porque as consequências adversas de tal comunicação podem, dentro de uma perspectiva razoável, superar os benefícios da comunicação para o interesse público.

São Paulo, 26 de fevereiro de 2025.

**PLANNERS AUDITORES INDEPENDENTES**
CRC.SP. Nº. 2SP 14.712/O-2



**Heitor Piovam**
Contador CRC 1SP 331.721/O-6

**BALANÇOS PATRIMONIAIS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2024 E 2023**
**(Em reais)**

| | Notas | 2024 | 2023 |
|---|---|---|---|
| **ATIVO** | | | |
| **Circulante** | | | |
| Caixa e equivalentes de caixa | **4** | 531.485 | 2.957.469 |
| Contas a receber | **5** | 4.959.154 | 515.966 |
| Estoques | **6** | 746.072 | 893.179 |
| Outros créditos | | 13.125 | 152.280 |
| Despesas antecipadas | | 2.418 | 6.074 |
| Depósitos judiciais | **13** | 32.944 | 14.581 |
| Contratos de gestão | **3m** | 46.754.863 | 46.002.842 |
| **Total do Ativo Circulante** | | **53.040.061** | **50.542.391** |
| **Não Circulante** | | | |
| Depósitos judiciais | **13** | 61.077 | 61.077 |
| Imobilizado – Próprio | **7a** | 10.859 | 12.341 |
| Imobilizado - Contrato de Gestão | **7b** | 3.690.466 | 4.042.519 |
| **Total do Ativo não Circulante** | | **3.762.402** | **4.115.937** |
| **Total do Ativo** | | **56.802.463** | **54.658.328** |

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDSH**

**HOSPITAL JEAN BITAR**
(CNPJ 23.453.830/0015-75)

**BALANÇOS PATRIMONIAIS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2024 E 2023**
**(Em reais)**

| | Notas | 2024 | 2023 |
|---|---|---|---|
| **PASSIVO E PATRIMÔNIO SOCIAL** | | | |
| **Circulante** | | | |
| Fornecedores | **8** | 6.798.171 | 5.379.597 |
| Obrigações trabalhistas | **9** | 2.320.425 | 2.281.797 |
| Obrigações sociais | **10** | 375.666 | 375.055 |
| Obrigações fiscais | | 73.079 | 221.945 |
| Outras contas a pagar | **11** | 164.312 | 117.507 |
| Partes relacionadas | **12** | 332.131 | 114.071 |
| Contratos de gestão | **3m** | 46.754.863 | 46.002.842 |
| **Total do Passivo Circulante** | | **56.818.647** | **54.492.814** |
| **Não Circulante** | | | |
| Receitas diferidas | **14** | 4.755.421 | 5.202.601 |
| **Total do Passivo não Circulante** | | **4.755.421** | **5.202.601** |
| **Patrimônio Social** | | | |
| Patrimônio social | | (5.037.087) | (3.442.976) |
| Superávit (déficit) acumulado | | 265.482 | (1.594.111) |
| **Total do Patrimônio Social** | | **(4.771.605)** | **(5.037.087)** |
| **Total do Passivo e Patrimônio Social** | | **56.802.463** | **54.658.328** |

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDSH**

**HOSPITAL JEAN BITAR**
(CNPJ 23.453.830/0015-75)

**DEMONSTRAÇÕES DE RESULTADOS PARA OS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2024 E 2023**
**(Em reais)**

| | Notas | 2024 | 2023 |
|---|---|---|---|
| **Receitas Operacionais** | | | |
| Serviços prestados pacientes SUS | | 56.869.341 | 52.055.951 |
| Serviços prestados convênios e particulares | | - | - |
| (-) Glosas | | - | - |
| **Receita Líquida** | | **56.869.341** | **52.055.951** |
| **Custos** | | | |
| Serviços de terceiros | | (25.850.254) | (24.431.308) |
| Pessoal e encargos | | (12.197.023) | (11.863.694) |
| Materiais e medicamentos | | (11.161.812) | (10.227.677) |
| **Superávit / (Déficit) Líquido** | | **7.660.252** | **5.533.272** |
| **Despesas** | | | |
| Pessoal e encargos | | (3.049.256) | (2.965.923) |
| Serviços de terceiros | | - | - |
| Impostos, taxas e contribuições | | (89.609) | (28.837) |
| Depreciação/amortização | | (493.246) | (368.933) |
| Despesas gerais e administrativas | **15** | (4.236.063) | (4.119.737) |
| **Superávit / (Déficit) Antes do Resultado Financeiro** | | **(207.922)** | **(1.950.158)** |
| **Financeira Líquidas** | | | |
| Despesas financeiras | | (227.554) | (159.586) |
| Receitas financeiras | | 151.755 | 185.789 |
| **Superávit / (Déficit) Antes de Outras Despesas e Receitas** | | **(283.721)** | **(1.923.955)** |
| **Outras Despesas e Receitas** | | | |
| Doações e subvenções | | - | - |
| Outras receitas e despesas | | 549.203 | 329.844 |
| **Superávit / (Déficit) do Exercício** | | **265.482** | **(1.594.111)** |

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

## DEMONSTRAÇÕES DOS RESULTADOS ABRANGENTE PARA OS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2024 E 2023
**(Em reais)**

| | 2024 | 2023 |
|---|---|---|
| **Superávit / (Déficit) do Exercício** | **265.482** | **(1.594.111)** |
| Outros resultados abrangentes | - | - |
| **Total Resultado Abrangente** | **265.482** | **(1.594.111)** |

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

## DEMONSTRAÇÕES DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO PARA OS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2024 E 2023

**(Em reais)**

| | Patrimônio Social | Superávit / (Déficit) Acumulado | Total |
|---|---|---|---|
| **Saldos em 31 de dezembro de 2022** | **2.471.190** | **(5.914.166)** | **(3.442.976)** |
| Incorporação ao Patrimônio Social | (5.914.166) | 5.914.166 | - |
| Superávit / (Déficit) do Exercício | - | (1.594.111) | (1.594.111) |
| **Saldos em 31 de dezembro de 2023** | **(3.442.976)** | **(1.594.111)** | **(5.037.087)** |
| Incorporação ao Patrimônio Social | (1.594.111) | 1.594.111 | - |
| Superávit / (Déficit) do Exercício | - | 265.482 | 265.482 |
| **Saldos em 31 de dezembro de 2024** | **(5.037.087)** | **265.482** | **(4.771.605)** |

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDSH**

**HOSPITAL JEAN BITAR**
(CNPJ 23.453.830/0015-75)

**DEMONSTRAÇÕES DOS FLUXOS DE CAIXAS**
**PARA OS EXERCÍCIOS FINDOS EM**
**31 DE DEZEMBRO DE 2024 E 2023**
**(Em reais)**

| | 2024 | 2023 |
|---|---|---|
| **ATIVIDADES OPERACIONAIS** | | |
| **Superávit / (Déficit) do Exercício** | **265.482** | **(1.594.111)** |
| Ajustes para reconciliar o superávit (déficit) do exercício com o caixa | | |
| Depreciação/Amortização | 493.246 | 368.932 |
| Provisões para Contingências | - | - |
| **Superávit / (Déficit) do Exercício Ajustado** | **758.728** | **(1.225.179)** |
| **(Aumento) / Redução do Ativo** | | |
| Contas a Receber | (4.443.188) | (465.966) |
| Estoques | 147.107 | (48.321) |
| Outros Créditos | 139.155 | (20.533) |
| Despesas Antecipadas | 3.656 | (190) |
| Depósitos Judiciais | (18.363) | (14.581) |
| **Aumento / (Redução) do Passivo** | | |
| Fornecedores | 1.418.574 | 1.901.100 |
| Obrigações Trabalhistas | 38.628 | 180.843 |
| Obrigações Sociais | 611 | 34.856 |
| Obrigações Fiscais | (148.866) | 80.216 |
| Outras Contas a Pagar | 46.805 | 71.722 |
| Receitas Diferidas | (447.180) | (248.269) |
| Ajustes Patrimoniais | - | - |
| **FLUXO DE CAIXA GERADO / (CONSUMIDO) PELA ATIVIDADE OPERACIONAL** | **(2.504.333)** | **245.698** |
| | | |
| **ATIVIDADES DE INVESTIMENTO** | | |
| Aquisição de Ativo Imobilizado e Intangível | (139.711) | (2.417.979) |
| Ajustes de Inventário de Ativo Imobilizado e Intangível | - | - |
| **FLUXO DE CAIXA CONSUMIDO PELA ATIVIDADE DE INVESTIMENTO** | **(139.711)** | **(2.417.979)** |
| | | |
| **ATIVIDADES DE FINANCIAMENTO** | | |
| Partes Relacionadas | 218.060 | (18.172) |
| **FLUXO DE CAIXA GERADO / (CONSUMIDO) PELA ATIVIDADE DE FINANCIAMENTO** | **218.060** | **(18.172)** |
| | | |
| **REDUÇÃO LÍQUIDA DE CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA** | **(2.425.984)** | **(2.190.453)** |
| No início do exercício | 2.957.469 | 5.147.922 |
| No fim do exercício | 531.485 | 2.957.469 |
| **Movimentação de Caixa e Equivalentes de Caixa** | **(2.425.984)** | **(2.190.453)** |

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDSH**

**HOSPITAL JEAN BITAR**
(CNPJ 23.453.830/0015-75)

**DEMONSTRAÇÕES DO VALOR ADICIONADO**
**PARA OS EXERCÍCIOS FINDOS EM**
**31 DE DEZEMBRO DE 2024 E 2023**
**(Em reais)**

| | 2024 | 2023 |
|---|---|---|
| **Receitas** | **57.418.544** | **52.385.795** |
| Serviços prestados pacientes SUS | 56.869.341 | 52.055.951 |
| Outras receitas e despesas | 549.203 | 329.844 |
| (-) Glosas | - | - |
| **Insumos adquiridos de terceiros** | **(41.248.129)** | **(38.778.722)** |
| Serviços de terceiros | (25.850.254) | (24.431.308) |
| Materiais e medicamentos, Despesas gerais e administrativas | (15.397.875) | (14.347.414) |
| **Valor adicionado bruto (1-2)** | **16.170.415** | **13.607.073** |
| **Retenções** | **(493.246)** | **(368.933)** |
| Depreciação/amortização | (493.246) | (368.933) |
| **Valor adicionado líquido produzido pela entidade (3-4)** | **15.677.169** | **13.238.140** |
| **Valor adicionado recebido em transferência** | **151.755** | **185.789** |
| Receitas financeiras | 151.755 | 185.789 |
| **Valor adicionado total a distribuir (5+6)** | **15.828.924** | **13.423.929** |
| **Distribuição do valor adicionado** | **15.828.924** | **13.423.929** |
| Pessoal e encargos | 15.246.279 | 14.829.617 |
| Impostos, taxas e contribuições | 89.609 | 28.837 |
| Despesas financeiras | 227.554 | 159.586 |
| Superávit / (Déficit) do Exercício | 265.482 | (1.594.111) |

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

## 1. CONTEXTO OPERACIONAL

### a. Objetivos Sociais

O Hospital Jean Bitar (HJB) está localizado em Belém (PA), e faz parte da rede pública do estado. O Hospital atende uma população 1,4 milhão de pessoas da região metropolitana de Belém, composta por mais sete municípios.

A unidade oferece assistência de média e alta complexidade nas especialidades de cirurgia endocrinologia, reumatologia, geriatria, além de ser referência em cirurgias bariátricas com 70 leitos, incluindo unidade de terapia intensiva (UTI). Todos esses serviços contam com o suporte de apoio diagnóstico e terapêutico com análises clínicas e outros exames especializados. Todo atendimento é voltado ao SUS, assegurando assistência universal e gratuita, em regime de 24 (vinte e quatro) horas por dia.

O Hospital está situado na Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543 – Umarizal, Belém-PA.

### b. Contrato de Gestão

O Hospital Jean Bitar (HJB) é administrado pelo Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (CNPJ 23.453.830/0001-70), desde março de 2016, sendo atualmente por meio de contrato de gestão nº 007/SESPA/2021, vigente até 10/11/2025, por meio do 11º termo aditivo.

O INDSH é uma Entidade civil de direito privado, sem fins lucrativos e filantrópica. É reconhecida como Entidade de utilidade pública por:

| Âmbito | Legislação | Publicação |
|---|---|---|
| Federal | Decreto Federal nº 50.517/61 | DOU de 23/12/1970 |
| Estadual | Lei Estadual nº 5.341/1969 | DOE de 19/11/1969 |
| Municipal | Lei Municipal nº 416 | DOM de 16/08/1967 |

Considerando o parecer técnico nº 84/2025-CGCER/DCEBAS/SAES/MS, constante do processo nº 25000.175499/2023-33, que conclui pelo atendimento dos requisitos constantes nas legislações pertinentes, resolve: Art. 1º fica deferida a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS), pela prestação anual de serviços ao SUS no percentual mínimo de 60% (sessenta por cento), em conformidade com o art. 9º da Lei Complementar nº 187/2021, do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH, CNPJ nº 23.453.830/0001-70, com sede em Pedro Leopoldo (MG).

Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período de 1º de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2026. O Instituto encontra-se adimplente com as orientações e exigências da Lei Complementar Nº 187 /2021.

## 2. APRESENTAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS

### a. Declaração de Conformidade

Com exceção aos ativos imobilizados e intangíveis que serão devolvidos ao poder concedente ao final do contrato de gestão e que não foram submetidos à avaliação de vida útil, as demonstrações contábeis da Entidade foram elaboradas de acordo com as práticas contábeis oriundas da legislação societária brasileira aplicável às entidades sem fins lucrativos, ITG 2002 (R1) – Entidade sem Finalidade de Lucro, aprovada pela Resolução CFC 1.409/12 de 21 de setembro de 2012 e revisada em 21 de agosto de 2015, bem como a lei complementar 187/2021 e as demais alterações promovidas pelas Leis 11.638/07 e 11.941/09.

### b. Aprovação das Demonstrações Financeiras

As demonstrações financeiras foram aprovadas e autorizadas pela Administração na reunião em 26 de fevereiro de 2025.

### c. Base de Mensuração

As informações contábeis foram preparadas com base no custo histórico. As principais práticas contábeis aplicadas na preparação das demonstrações financeiras estão definidas a seguir.

### d. Moeda Funcional e Moeda de Apresentação

As demonstrações financeiras são apresentadas em Real, que é a moeda funcional da Entidade. Todas as informações financeiras estão sendo apresentadas em Real, arredondadas em relação aos centavos, exceto quando indicado de outra forma.

## 3. RESUMO DAS PRINCIPAIS POLÍTICAS CONTÁBEIS

A Entidade aplicou as políticas contábeis descritas abaixo de maneira consistente em todos os exercícios apresentados nestas demonstrações financeiras.

### a. Caixa e Equivalentes de Caixa

São representadas por disponibilidades, depósitos bancários, fundos em contas bancárias de livre movimentação e liquidez imediata.

As aplicações financeiras são registradas ao custo acrescido de rendimentos auferidos até a data dos balanços que não supera o valor de mercado, com alta liquidez e com risco insignificante de mudança de valor e são resgatáveis em até 90 dias sem perda do valor

### b. Estoques

São demonstrados ao custo médio das compras, inferiores aos valores de realização. Os estoques obsoletos ou "vencidos" são baixados ou substituídos, quando identificados.

### c. Imobilizado

#### i. Reconhecimento e Mensuração

Os imobilizados tanto próprios como os de gestão pública, são demonstrados pelo custo histórico de aquisição ou construção, deduzido de depreciação acumulada. Quando se refere à depreciação sobre imobilizado próprio, é reconhecida em contrapartida de conta própria de resultado. Em se tratando de bens de gestão pública, é contabilizada em contrapartida na receita diferida para amortizar o valor do custo do ativo.

A Administração não realiza a avaliação da vida útil dos ativos tangíveis e intangíveis, uma vez que considera as cláusulas de devolução dos ativos administrados ao Ente Público, como determinantes para a aplicação de taxas lineares que se aproximam da vida útil econômica esperada.

#### ii. Custos Subsequentes

Gastos subsequentes são capitalizados apenas quando é provável que benefícios econômicos futuros associados com os gastos serão auferidos pela Entidade. Gastos de manutenção e reparos recorrentes são reconhecidos no resultado quando incorridos.

### iii. Depreciação

A depreciação é calculada sobre o valor depreciável, que é o custo de um ativo, ou outro valor substituto do custo, deduzido do valor residual.

A depreciação é reconhecida no resultado baseando-se no método linear com relação às vidas úteis estimadas de cada parte de um item do imobilizado, já que esse método é o que mais perto reflete o padrão de consumo de benefícios econômicos futuros incorporados no ativo.

As vidas úteis estimadas para os exercícios corrente e comparativo são as seguintes:

| | Taxa Anual de Depreciação - % |
|---|---|
| Aparelhos Med. e Cir. | 10% |
| Benfeitorias | 10% |
| Instrumentos de Cirurgia | 10% |
| Máquina e Equipamentos | 10% |
| Móveis e Utensílios | 10% |
| Móveis e Utensílios Hosp. | 10% |
| Eq. Informática | 20% |

O método de depreciação, as vidas úteis e os valores residuais são revistos a cada encerramento de exercício financeiro e eventuais ajustes são reconhecidos como mudança de estimativas contábeis.

## d. Intangível

Os intangíveis tanto da gestão pública quanto própria, reflete os custos com direitos de uso de software.

## e. Redução ao Valor Recuperável de Ativos Tangíveis e Intangíveis

A Administração revisa anualmente o valor contábil líquido dos ativos com o objetivo de avaliar eventos ou mudanças nas circunstâncias econômicas, operacionais ou tecnológicas, que possam indicar deterioração ou perda de seu valor recuperável. Quando essas evidências são identificadas e o valor contábil líquido excede o valor recuperável, é constituída provisão para deterioração ajustando o valor contábil líquido ao valor recuperável.

### f. Julgamentos e Estimativas

A preparação das demonstrações contábeis da Entidade requer que a Administração faça julgamentos e estimativas e adote premissas que afetam os valores apresentados de receitas, despesas, ativos e passivos, bem como as divulgações de passivos contingentes, na data-base das demonstrações contábeis. Contudo, a incerteza relativa a essas premissas e estimativas poderia levar a resultados que requeiram um ajuste significativo ao valor contábil do ativo ou passivo afetado em exercícios futuros.

#### i. Provisões para Riscos Judiciais

A Entidade reconhece, quando identificada, a provisão para causas cíveis, tributárias e trabalhistas. A avaliação da probabilidade de perda inclui a avaliação das evidências disponíveis, a hierarquia das leis, as jurisprudências disponíveis, as decisões mais recentes nos tribunais e sua relevância no ordenamento jurídico, bem como a avaliação dos assessores jurídicos. As provisões são revisadas e ajustadas para levar em conta as alterações nas circunstâncias.

#### ii. Ajuste para Perdas Estimadas para Créditos de Liquidação Duvidosa

É constituída, quando aplicável, em montante suficiente para cobrir perdas prováveis na realização das contas a receber. Para determinar a suficiência do ajuste sobre as contas a receber, são avaliados o montante e as características de cada um dos créditos, considerando a probabilidade de realização. Quando há ocorrência de significativos atrasos na realização dos créditos e, pela consideração que a probabilidade de recebimento diminui, é registrada perda estimada nas demonstrações contábeis em montante suficiente para cobrir a perda provável.

### g. Apuração do Superávit/Déficit

O resultado das operações é apurado pelo regime de competência, exceto quanto às receitas de doações e contribuições, reconhecidas quando efetivamente recebidas.

### h. Reconhecimento de Receitas

As receitas com contrato de gestão são reconhecidas pelo regime de competência, de acordo com os requisitos da aplicação do CPC 47. Não foram identificadas mudanças significativas de práticas contábeis de reconhecimento de receitas com contratos de gestão pública.

### i. Outros Ativos e Passivos Circulantes e não Circulantes

Os valores do ativo circulante e realizável a longo prazo são demonstrados pelo seu valor de realização e atualizados até a data do balanço, quando aplicável. Os ativos e passivos são classificados como circulantes quando sua realização ou liquidação é provável que ocorra nos próximos doze meses.

### j. Ajuste ao Valor Presente de Ativos e Passivos

Nas demonstrações contábeis de 2024 não transacionou operação de longo prazo (ou relevantes de curto prazo) que se qualificassem a serem ajustadas, sendo que o efeito deste procedimento é avaliado periodicamente pela entidade.

### k. Patrimônio Líquido

Composto pelo superávit/déficit obtido ao longo do período de existência da entidade, que não tem Capital Social, devido a sua natureza jurídica de entidade sem finalidade de lucro, conforme prevê o art. 44 e seguintes do Código Civil.

### l. Demonstrações dos Fluxos de Caixa

As demonstrações dos fluxos de caixa foram preparadas pelo método indireto e estão apresentadas de acordo com o CPC 03 (R2) - Demonstração dos Fluxos de Caixa.

### m. Contratos de Gestão

Em 2023, a Administração do Hospital concluiu os estudos sobre a adoção dos conceitos de contabilização dos contratos de gestão baseados na NBC TG 07 – Subvenção e Assistência Governamentais e ITG 2002 (R1), e optou por reconhecer o saldo do contrato de gestão junto ao Ente Público, registrando em ativo circulante os valores futuros a receber dos serviços previstos em contrato, em contrapartida ao passivo circulante relativa a obrigação de execução do contrato pactuado.

## 4. CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA

| | 2024 | 2023 |
|---|---|---|
| Caixa em espécie | 2.000 | 1.200 |
| Banco conta movimento | 5.054 | 126.663 |
| Aplicações financeiras de liquidez imediata | 524.431 | 2.829.606 |
| **Total** | **531.485** | **2.957.469** |

As aplicações em Certificados de Depósito Bancário foram feitas em instituições de primeira linha no Brasil, com remuneração baseada nas taxas do Certificado de Depósito Interbancário-CDI e não possuem vencimento predeterminado, podendo ser resgatadas a qualquer momento pela Entidade, garantindo liquidez imediata. Os rendimentos estão atualizados pelo valor incorrido até a data do balanço.

A Administração entende que o montante de Caixa e equivalentes de Caixa é suficiente para o cumprimento de obrigações de curto prazo.

## 5. CONTAS A RECEBER

Referem-se a contas a receber de contrato de gestão com Secretaria de Saúde do Estado do Pará, vigente até 10/11/2025

| | 2024 | 2023 |
|---|---|---|
| Contrato 007/2021 – SESPA | 4.959.154 | 515.966 |
| **Total** | **4.959.154** | **515.966** |

| **Aging List** | 2024 | 2023 |
|---|---|---|
| A vencer | 125.878 | 247.451 |
| De 01 a 15 dias | 4.675.486 | - |
| De 16 a 30 dias | - | 155.205 |
| De 31 a 60 dias | 107.790 | 27.563 |
| De 61 a 90 dias | - | 35.747 |
| De 91 a 180 dias | - | - |
| De 181 a 360 dias | - | - |
| + de 360 dias | 50.000 | 50.000 |
| **Total** | **4.959.154** | **515.966** |

A Administração julga que o saldo de R$ 50.000,00, pendentes de recebimento são recebíveis em prazo inferior a 12 meses, devido a processo de alinhamento com o Ente Público, portanto, não considera provisões para perdas.

## 6. ESTOQUES

| | 2024 | 2023 |
|---|---|---|
| Drogas e medicamentos | 220.734 | 343.215 |
| Dietas enterais e parenterais | 17.723 | 21.641 |
| Fios cirúrgicos | 44.697 | 39.952 |
| Materiais radiológicos/imagens | 1.787 | 8.391 |
| Materiais de uso do paciente | 280.680 | 304.693 |
| Limpeza e higienização | 32.945 | 50.743 |
| Materiais de laboratório | 761 | 893 |
| Demais materiais | 146.745 | 123.651 |
| **Total** | **746.072** | **893.179** |

Não há itens considerados obsoletos, ou de baixa rotatividade que justifique constituição de provisão para perdas.

## 7. IMOBILIZADO

### a. Imobilizado – Próprio

| | Máquina e Equip. | Total |
|---|---|---|
| Em 31 de dezembro de 2023 | | |
| Saldo inicial | 13.823 | 13.823 |
| Aquisições | - | - |
| Transferências | - | - |
| Baixas | - | - |
| Depreciação | (1.482) | (1.482) |
| **Saldo contábil líquido** | **12.341** | **12.341** |
| Em 31 de dezembro de 2024 | | |
| Saldo inicial | 12.341 | 12.341 |
| Aquisições | - | - |
| Transferências | - | - |
| Baixas | - | - |
| Depreciação | (1.482) | (1.482) |
| **Saldo contábil líquido** | **10.859** | **10.859** |

**b. Imobilizado - Contrato de Gestão**

| | Aparelhos Med. e Cir. | Benfeitorias | Eq. Informática | Instrumentos de Cirurgia | Máquina e Equip. | Móveis e Utensílios | Móveis e Utensílios Hosp. | Obras em andamento | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Em 31 de dezembro de 2023 | | | | | | | | | |
| Saldo inicial | 231.663 | 854.699 | 15.597 | 27.474 | 168.560 | 128.246 | 41.517 | 524.234 | 1.991.990 |
| Aquisições | 350.595 | 704.649 | - | 208.057 | - | - | 1.125.633 | 29.045 | 2.417.979 |
| Transferências | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Baixas | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Depreciação | (128.381) | (129.447) | (8.463) | (11.994) | (30.614) | (22.122) | (36.429) | - | (367.450) |
| **Saldo contábil líquido** | **453.877** | **1.429.901** | **7.134** | **223.537** | **137.946** | **106.124** | **1.130.721** | **553.279** | **4.042.519** |
| Em 31 de dezembro de 2024 | | | | | | | | | |
| Saldo inicial | 453.877 | 1.429.901 | 7.134 | 223.537 | 137.946 | 106.124 | 1.130.721 | 553.279 | 4.042.519 |
| Aquisições | - | - | - | 124.111 | - | - | - | 15.600 | 139.711 |
| Transferências | 530.820 | 524.234 | - | - | - | - | (530.820) | (524.234) | - |
| Baixas | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Depreciação | (138.850) | (190.891) | (4.145) | (39.680) | (30.490) | (22.094) | (65.614) | - | (491.764) |
| **Saldo contábil líquido** | **845.847** | **1.763.244** | **2.989** | **307.968** | **107.456** | **84.030** | **534.287** | **44.645** | **3.690.466** |

## 8. FORNECEDORES

| | 2024 | 2023 |
|---|---|---|
| Materiais e medicamentos | 2.043.097 | 2.126.519 |
| Serviços | 2.192.345 | 1.364.764 |
| Serviços médicos | 1.853.369 | 1.101.888 |
| Diversos | 709.360 | 786.426 |
| **Total** | **6.798.171** | **5.379.597** |

| **Aging Fornecedores** | | |
|---|---|---|
| a vencer | 2.053.537 | 2.373.375 |
| Vencidos | | |
| até 30 dias | 2.812.847 | 785.320 |
| de 31 a 60 dias | 633.891 | 593.927 |
| de 61 a 90 dias | 561.164 | 478.213 |
| de 91 a 180 dias | 657.136 | 579.296 |
| de 181 a 360 dias | 44.718 | 545.643 |
| Acima de 360 dias | 34.881 | 23.823 |
| **Total** | **6.798.171** | **5.379.597** |

## 9. OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS

| | 2024 | 2023 |
|---|---|---|
| Ordenados e salários a pagar | 909.686 | 863.711 |
| Provisão férias | 1.306.629 | 1.313.411 |
| Provisões FGTS s/férias | 104.110 | 104.675 |
| **Total** | **2.320.425** | **2.281.797** |

## 10. OBRIGAÇÕES SOCIAIS

| | 2024 | 2023 |
|---|---|---|
| INSS a recolher | 101.926 | 91.502 |
| FGTS a recolher | 134.833 | 130.396 |
| IRRF s/ folha a recolher | 127.421 | 150.485 |
| Contr. sindical | 11.486 | 2.672 |
| **Total** | **375.666** | **375.055** |

## 11. OUTRAS CONTAS A PAGAR

| | 2024 | 2023 |
|---|---|---|
| Empréstimos de material | 611 | 611 |
| Seguros a pagar | - | 3.373 |
| Outras | - | - |
| Verba piso salarial da enfermagem (i) | 163.701 | 113.523 |
| **Total** | **164.312** | **117.507** |

(i) No ano de 2023/2024, a unidade recebeu recursos destinados ao pagamento do piso salarial da enfermagem por meio do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme estabelecido na Lei 14.434/22, aprovada em 4 de agosto de 2022, que promoveu alterações na Lei Federal n° 7.498/86. No decorrer desse período, constatou-se a existência de excedentes desses recursos. Diante disso, a unidade tomará as providências necessárias para realizar a devolução dessas sobras, seguindo os trâmites estabelecidos nas normativas legais e contratuais.

## 12. PARTES RELACIONADAS

| | 2024 | 2023 |
|---|---|---|
| Passivo | | |
| SEDE ADMINISTRATIVA | 332.131 | 114.071 |
| **Total** | **332.131** | **114.071** |

O saldo a pagar em 2024 no passivo circulante de R$ 332.131 (R$ 114.071 em 2023), corresponde aos serviços da gestão da Sede Administrativa, previsto em contrato de gestão.

## 13. PROVISÕES PARA CONTIGÊNCIAS E DEPÓSITOS JUDICIAIS

A Entidade é parte em ações judiciais, decorrentes do curso normal das operações, envolvendo questões cíveis e trabalhistas. A Administração julga não ser necessário a provisão para demandas judiciais.

Os processos classificados como de probabilidade de perda possível e provável, pela Administração, amparada por seus assessores jurídicos, não estão reconhecidos contabilmente e montam os seguintes valores:

| **Possível** | **2024** | **2023** |
|---|---|---|
| Cível | 1.627.408 | 880.000 |
| Trabalhista | 569.990 | 121.800 |
| **Total** | **2.197.398** | **1.001.800** |

| **Provável** | **2024** | **2023** |
|---|---|---|
| Cível | - | 190.800 |
| Trabalhista | - | - |
| **Total** | **-** | **190.800** |

Ao final do exercício de 2024, a Entidade possuía R$ 32.944 (Circulante) e R$ 61.077 (Não Circulante) em depósitos judiciais para discussão dos processos em andamento.

## 14. RECEITAS DIFERIDAS

O montante demonstrado no grupo de receita diferida em 31/12/2024, refere-se à entrada do imobilizado com o contrato de gestão no hospital, contabilizando a depreciação mensal dos bens na conta receita diferida no passivo conforme abaixo:

| | 2024 | 2023 |
|---|---|---|
| Imobilizado – contrato de gestão | 5.670.011 | 5.530.300 |
| Intangível – contrato de gestão | - | - |
| **Total investido em ativo** | **5.670.011** | **5.530.300** |
| | | |
| Depreciação/amortização acumulada | (1.979.545) | (1.487.781) |
| **Total imobilizado/intangível líquido** | **3.690.466** | **4.042.519** |
| | | |
| Saldo para investimento | 1.064.955 | 1.160.082 |
| **Total** | **4.755.421** | **5.202.601** |

## 15. DESPESAS GERAIS E ADMINISTRATIVAS

| | 2024 | 2023 |
|---|---|---|
| Serviços de gestão | (1.787.688) | (1.786.825) |
| Energia elétrica | (1.162.551) | (1.121.501) |
| Aluguel de máquinas | (388.294) | (534.758) |
| Viagens e hospedagem | (27.523) | (26.359) |
| Outros | (870.007) | (650.294) |
| **Total** | **(4.236.063)** | **(4.119.737)** |

## 16. RENÚNCIA FISCAL

A Entidade aplica integralmente no País os recursos para manutenção dos seus objetivos institucionais e mantém escrituração regular de suas receitas e despesas, está imune do imposto de renda, da contribuição social e dos impostos estaduais e municipais de acordo com os dispositivos da Constituição Federal do Brasil - CF e Código Tributário Nacional – CTN.

Atendendo ao disposto no item 27 – (C) do ITG 2002 (R1) – Entidade sem Finalidade de Lucros, em que a renúncia fiscal relacionada com a atividade dever ser evidenciada nas demonstrações contábeis como se a obrigação devida fosse, está sendo apresentado o quadro de impostos incidentes sobre as operações. O valor da isenção do recolhimento da Contribuição Patronal sobre a folha de pagamento e serviços prestados por contribuintes individuais, devido ao INSS e o valor da COFINS estão demonstrados, como se devidos fossem.

| | 2024 | 2023 |
|---|---|---|
| Cota patronal/ Terceiros e RAT/SAT | 3.263.945 | 3.053.806 |
| **INSS** | **3.263.945** | **3.053.806** |
| | | |
| COFINS | 1.706.110 | 1.547.700 |
| **COFINS** | **1.706.110** | **1.547.700** |
| | | |
| **Total** | **4.970.055** | **4.601.506** |

## 17. COBERTURA DE SEGUROS

Em 2024, a cobertura de seguros foi determinada e contratada em base técnica que a Administração estima suficiente para cobertura de eventuais perdas decorrentes de sinistros com bens e direitos.

## 18. INSTRUMENTOS FINANCEIROS

A Entidade participa de operações envolvendo instrumentos financeiros com o objetivo de financiar suas atividades ou aplicar seus recursos financeiros disponíveis

A Administração dessas operações é efetuada mediante definição de estratégias de operação e do estabelecimento de sistemas de controles. Opera com diversos instrumentos financeiros, incluindo aplicações financeiras, recebimento de entes públicos e contas a pagar a fornecedores. Os valores registrados no ativo e no passivo circulante têm liquidez imediata ou vencimento, em sua maioria, em prazos inferiores a três meses. Considerando o prazo e as características desses instrumentos, que são sistematicamente renegociados, os valores contábeis se aproximam dos valores justos.

| | 2024 | 2023 |
|---|---|---|
| Aplicações financeiras de liquidez imediata | 524.431 | 2.829.606 |
| Contas a receber | 4.959.154 | 515.966 |
| **Total ativos financeiros** | **5.483.585** | **3.345.572** |
| | | |
| Fornecedores | 6.798.171 | 5.379.597 |
| **Total passivos financeiros** | **6.798.171** | **5.379.597** |

## 19. GESTÃO DE RISCOS

A Entidade possui exposição aos seguintes riscos advindos de instrumentos financeiros

### i. Riscos de Liquidez

As principais fontes de liquidez da Entidade derivam do saldo de caixa e aplicações financeiras, do fluxo de caixa gerado por suas operações tais como recebimento de repasses. A Administração da Entidade entende que tais fontes são adequadas para atender seus usos de fundos, o que inclui, mas se limita a capital de giro, pagamentos a fornecedores e prestadores de serviços. A abordagem na administração de liquidez é de garantir, o máximo possível, que sempre haja liquidez suficiente para cumprir com suas obrigações quando do seu vencimento, em condições normais, sem causar perdas inaceitáveis ou com risco de imagem à Entidade.

### ii. Riscos de Crédito

Risco de crédito é o risco de prejuízo financeiro caso um cliente ou contraparte em um instrumento financeiro falhe em cumprir com suas obrigações contratuais, que surgem principalmente dos recebíveis do contrato de gestão.

A Administração entende que o risco de crédito é monitorado de maneira adequada e frequente, uma vez que ao que minimiza as possibilidades de ocorrências de descumprimento.

## 20. EVENTOS SUBSEQUENTES

Até a data de emissão destas demonstrações financeiras, o Contrato de gestão Contrato 002/218 - SESPA estava vigente, não sendo realizadas provisões adicionais ou contingenciais nessas demonstrações contábeis, com perspectiva da Administração de que seja renovada para nova Gestão do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH, após seu encerramento em 10 de novembro de 2025.

Renovação CEBAS - INDSH
Conforme mencionado na nota explicativa 1 – contexto operacional, a Entidade obteve deferimento para renovação do CEBAS para o triênio de 1° de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2026 em 12/02/2025, junto ao Ministério da Saúde, constante do processo 25000.175499/2023-33.

Belém - PA, 26 de fevereiro de 2025.

Giovani Luís Padão Merenda
Diretor Executivo
CPF: 539.924.660-00

Viviane da Costa Conceição
Contadora
CRC PA – 013815/O

# HOSPITAL JEAN BITAR

## VOLUME ÚNICO

| | |
|---|---|
| 24 | **BALANÇO PATRIMONIAL** |

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
**Balanço Patrimonial - BP**
**Valores em Reais**

| **Check Ativo-Passivo** | - |
|---|---|

| **Ativos** | **31/05/2025** |
|---|---|
| Caixas e equivalentes de caixa | 3.279.736 |
| Aplicações financeiras | - |
| Contas a receber | 175.878 |
| Estoques | 895.447 |
| Outros créditos | 100.787 |
| Despesas antecipadas | - |
| Partes relacionadas | - |
| Depósito judicial | 32.930 |
| Contratos de gestão | 22.208.560 |
| **Total do Ativo Circulante** | **26.693.339** |
| Depósito judicial | 61.077 |
| Contas a receber | - |
| Adto a fornecedor | - |
| Outros créditos | - |
| Partes relacionadas | - |
| Contratos de gestão | - |
| Imobilizado - próprio | 10.241 |
| Intangível - próprio | - |
| Imobilizado - gestão pública | 3.493.334 |
| Intangível - gestão pública | - |
| **Total do Ativo Não Circulante** | **3.564.651** |
| **Total do Ativo** | **30.257.990** |

| **Passivo** | **31/05/2025** |
|---|---|
| Fornecedores | 4.214.143 |
| Empréstimos | - |
| Obrigações trabalhistas | 2.793.644 |
| Obrigações sociais | 315.687 |
| Obrigações fiscais | 207.887 |
| Outras contas a pagar | 346.270 |
| Partes relacionadas | 67.478 |
| Provisões para contingências | - |

| | |
|---|---|
| Contratos de gestão | 22.208.560 |
| **Total do Passivo Circulante** | **30.153.668** |
| Emprestimos | - |
| Receitas diferidas | 4.536.266 |
| Obrigações com unidades encerradas | - |
| Outras obrigações | - |
| Obrigações fiscais | - |
| Outras contas a pagar | - |
| Provisões para contingências | - |
| Subvenções para investimentos | - |
| Partes relacionadas | - |
| Contratos de gestão | - |
| **Total do Passivo Não Circulante** | **4.536.266** |
| **Patrimônio líquido** | |
| Patrimônio social | (4.771.604) |
| Ajuste de avaliação patrimonial | - |
| Superavit (deficit) acumulado | 339.660 |
| **Total do Patrimônio Líquido** | **(4.431.944)** |
| **Total do Passivo e Patrimônio Líquido** | **30.257.990** |

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

# HOSPITAL JEAN BITAR

## VOLUME ÚNICO

| | |
|---|---|
| **24.1** | **EXTRATO BANCARIO** |

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

## Extrato Conta Corrente por Período

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000416858-5 |

PERIODO: 01/05/2025 A 31/05/2025 Emitido em: 04/06/2025 08:30:42

SALDO ANTERIOR 2.124.337,38

| Data | Descricao | Doc. | Valor | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| 02/05 | TRANSF TED JUDICIAL<br>Caixa Presencial<br>TRANSFERENCIA TED JUDICIAL | 0 | -3.357,23 | |
| 02/05 | CRED TED<br>CREDITO TED<br>83369835000140 PA FES CUSTEIO SUS | 5 | 125.354,96 | |
| 02/05 | PAGTO FORNECEDOR<br>PAGAMENTO FORNECEDOR | 126001 | -222.064,14 | |
| 02/05 | DEB FOPAP EP<br>DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA | 126001 | -17.646,54 | |
| 02/05 | DEB FOPAP EP<br>DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA | 126001 | -4.806,42 | |
| 02/05 | DEB FOLHA EMP PRI<br>DEBITO FOLHA EMP PRI | 126001 | -73.571,83 | |
| 02/05 | REMUN CONTA+<br>REMUNERACAO CONTA+ | 250502 | 0,16 | 1.928.246,34 |
| 05/05 | TED VIA INTERNET<br>Internet Banking<br>48217552000182 HUMANITY ENGENHARIA LTDA | 140519 | -74.500,00 | |
| 05/05 | TRANSF C/C INTERA<br>Internet Banking<br>TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA<br>24685934000172 JB CLINICOS ASSOCIADOS LT | 140511 | -133.188,19 | |
| 05/05 | TED VIA INTERNET<br>Internet Banking<br>21901494000155 PULCHERIO & GRANATO LTDA. | 140513 | -938,50 | |
| 05/05 | TED VIA INTERNET<br>Internet Banking<br>10913454000107 NUCLEAR CENTER CLINICA DE | 140521 | -479,61 | |
| 05/05 | TED VIA INTERNET<br>Internet Banking<br>26315031000125 MED CARE SOLUTION DIST. D | 140503 | -99.350,25 | |
| 05/05 | PAGTO CLARO IBK<br>Internet Banking<br>PAGAMENTO CLARO INTERNET BANKING | 140519 | -245,25 | |
| 05/05 | PAGTO CLARO IBK<br>Internet Banking<br>PAGAMENTO CLARO INTERNET BANKING | 140532 | -828,78 | |
| 05/05 | PAGTO CLARO IBK<br>Internet Banking<br>PAGAMENTO CLARO INTERNET BANKING | 140519 | -114,96 | |
| 05/05 | PAGTO TITULO<br>Internet Banking<br>PAGAMENTO TITULO | 145222 | -1.275,00 | |
| 05/05 | PAGTO TITULO<br>Internet Banking<br>PAGAMENTO TITULO | 145241 | -260,00 | |
| 05/05 | PAGTO TITULO<br>Internet Banking<br>PAGAMENTO TITULO | 145308 | -963,09 | |
| 05/05 | PAGTO TITULO<br>Internet Banking | 145323 | -1.730,32 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | PAGAMENTO TITULO | | | | |
| 05/05 | PAGTO FORNECEDOR | 126001 | -681.248,94 | | |
| | PAGAMENTO FORNECEDOR | | | | |
| 05/05 | TEDINTERNET | 50525 | -17,00 | | |
| 05/05 | TEDINTERNET | 50525 | -17,00 | | |
| 05/05 | REMUN CONTA+ | 250505 | 2,32 | 933.091,77 | |
| | REMUNERACAO CONTA+ | | | | |
| 06/05 | TED VIA INTERNET | 150505 | -40.972,82 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 18580303000196 EXPRESS ALIMENTOS - COZIN | | | | |
| 06/05 | TED VIA INTERNET | 150538 | -78.939,11 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 4290944000100 HOSPITAL DO CORACAO DO PAR | | | | |
| 06/05 | TED VIA INTERNET | 140517 | -305.176,44 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 24271119000167 DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E | | | | |
| 06/05 | PAGTO FORNECEDOR | 126001 | -6.650,50 | | |
| | PAGAMENTO FORNECEDOR | | | | |
| 06/05 | TARIFA FOLHA EP | 126001 | -21,00 | | |
| | TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA | | | | |
| 06/05 | TARIFA FOLHA EP | 126001 | -138,00 | | |
| | TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA | | | | |
| 06/05 | TARIFA FOLHA | 126001 | -288,00 | | |
| 06/05 | TARIFA FOLHA | 126001 | -186,00 | | |
| 06/05 | TARIFA FOLHA | 126001 | -357,00 | | |
| 06/05 | RESGATE CDB/RDB | 470530 | 211.239,28 | | |
| 06/05 | RESGATE CDB/RDB | 470531 | 403.783,87 | | |
| 06/05 | TEDINTERNET | 60525 | -17,00 | | |
| 06/05 | TEDINTERNET | 60525 | -17,00 | | |
| 06/05 | TEDINTERNET | 60525 | -17,00 | 1.115.335,05 | |
| 07/05 | TED VIA INTERNET | 100524 | -25.162,62 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | XXX92466XXX GIOVANE MERENDA | | | | |
| 07/05 | TED VIA INTERNET | 90502 | -17.086,98 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 83929976000170 R C ZAGALLO | | | | |
| 07/05 | TED VIA INTERNET | 90523 | -40.027,18 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 42083271000106 DISTRIMED DISTRIB. DE ME | | | | |
| 07/05 | PAGTO TITULO | 143546 | -5.180,00 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO TITULO | | | | |
| 07/05 | PAGTO TITULO | 143616 | -2.342,99 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO TITULO | | | | |
| 07/05 | PAGTO TITULO | 143633 | -1.050,90 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO TITULO | | | | |
| 07/05 | PAGTO TITULO | 143646 | -23.089,31 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO TITULO | | | | |
| 07/05 | TED VIA INTERNET | 90502 | -38.248,00 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 48182395000117 S S GUIMARAES LTDA | | | | |
| 07/05 | PAGTO FORNECEDOR | 126001 | -94.242,56 | | |
| | PAGAMENTO FORNECEDOR | | | | |
| 07/05 | DEB FOLHA EMP PRI | 126001 | -679.034,84 | | |
| | DEBITO FOLHA EMP PRI | | | | |
| 07/05 | DEB FOPAP EP | 126001 | -137.348,65 | | |
| | DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA | | | | |
| 07/05 | DEB FOPAP EP | 126001 | -26.545,15 | | |
| | DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA | | | | |
| 07/05 | TEDINTERNET | 70525 | -17,00 | | |
| 07/05 | TEDINTERNET | 70525 | -17,00 | | |
| 07/05 | TEDINTERNET | 70525 | -17,00 | | |
| 07/05 | TEDINTERNET | 70525 | -17,00 | | |
| 07/05 | REMUN CONTA+ | 250507 | 5,48 | 25.913,35 | |
| | REMUNERACAO CONTA+ | | | | |
| 08/05 | TED VIA INTERNET | 130514 | -2.388,50 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 19306429000130 SUPER CLEAN COMERCIO DE M | | | | |
| 08/05 | TED VIA INTERNET | 130549 | -1.920,00 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 43920792000125 BEL PORT TECNOLOGIA E COM | | | | |
| 08/05 | TED VIA INTERNET | 120541 | -960,00 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 25368062000181 L S INDUSTRIA E DISTRIBUI | | | | |
| 08/05 | TED VIA INTERNET | 120548 | -9.728,36 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 23453830000501 INSTITUTO NACIONAL DE DES | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 08/05 | TED VIA INTERNET | | 120548 | -25.771,36 |
| | Internet Banking | | | |
| | 23453830000501 INSTITUTO NACIONAL DE DES | | | |
| 08/05 | TED VIA INTERNET | | 120511 | -4.512,00 |
| | Internet Banking | | | |
| | 4365798000126 EXPANSAO DIAGNOSTICOS LTDA | | | |
| 08/05 | TED VIA INTERNET | | 120526 | -9.400,00 |
| | Internet Banking | | | |
| | 22368783000101 LAGE E RABELO DERMOCLIN | | | |
| 08/05 | TED VIA INTERNET | | 120516 | -300,00 |
| | Internet Banking | | | |
| | 8530725000101 MESQUITA & DORNELAS ADVOGA | | | |
| 08/05 | TED VIA INTERNET | | 120510 | -3.000,00 |
| | Internet Banking | | | |
| | 57083723000119 57.083.723 JOAO MARTINS D | | | |
| 08/05 | TED VIA INTERNET | | 120547 | -4.000,00 |
| | Internet Banking | | | |
| | XXX72492XXX JOAO CLAUDIO NERY LOBATO | | | |
| 08/05 | TED VIA INTERNET | | 120507 | -900,00 |
| | Internet Banking | | | |
| | 38288739000113 DJ E SL COMERCIO E SERVIC | | | |
| 08/05 | TED VIA INTERNET | | 120508 | -144.974,08 |
| | Internet Banking | | | |
| | 22317152000155 GKY DISTRIBUIDORA EIRELI | | | |
| 08/05 | TED VIA INTERNET | | 120508 | -1.500,00 |
| | Internet Banking | | | |
| | 5570403000190 CASA DAS JUNTAS SERVICOS D | | | |
| 08/05 | TED VIA INTERNET | | 120534 | -1.000,00 |
| | Internet Banking | | | |
| | 33823981000126 MEIRELES SOCIEDADE INDIVI | | | |
| 08/05 | TED VIA INTERNET | | 120531 | -324,20 |
| | Internet Banking | | | |
| | 63872493000170 I F S NASCIMENTO & CIA LT | | | |
| 08/05 | PAGTO TITULO | | 155809 | -389,00 |
| | Internet Banking | | | |
| | PAGAMENTO TITULO | | | |
| 08/05 | TED VIA INTERNET | | 120549 | -1.440,00 |
| | Internet Banking | | | |
| | 39729411000158 CLAUDEMIR OLIVEIRA NEGREI | | | |
| 08/05 | TED VIA INTERNET | | 120542 | -22.861,22 |
| | Internet Banking | | | |
| | 34577439000101 BRASIL SHOPPING LTDA | | | |
| 08/05 | TED VIA INTERNET | | 120546 | -3.350,00 |
| | Internet Banking | | | |
| | 16695232000141 MARIA JOSE LIMA LEAO | | | |
| 08/05 | TED VIA INTERNET | | 120557 | -1.970,00 |
| | Internet Banking | | | |
| | 16774329000140 MAX ROBSON MACHADO DA SIL | | | |
| 08/05 | TED VIA INTERNET | | 120554 | -636,84 |
| | Internet Banking | | | |
| | 13798898000137 J P R DE SOUZA | | | |
| 08/05 | TED VIA INTERNET | | 110530 | -6.000,00 |
| | Internet Banking | | | |
| | 28522869000115 L A C DA CUNHA | | | |
| 08/05 | TED VIA INTERNET | | 110524 | -2.500,00 |
| | Internet Banking | | | |
| | 33027942000112 PALHETA & BRAGA SERVICOS | | | |
| 08/05 | TED VIA INTERNET | | 110512 | -590,44 |
| | Internet Banking | | | |
| | XXX82051XXX TAMARA DA SILVA SANTOS | | | |
| 08/05 | TED VIA INTERNET | | 110522 | -514,50 |
| | Internet Banking | | | |
| | XXX09561XXX FRANCINETE DA LUZ FERREIRA B | | | |
| 08/05 | PAGTO TITULO | | 160018 | -750,00 |
| | Internet Banking | | | |
| | PAGAMENTO TITULO | | | |
| 08/05 | TED VIA INTERNET | | 110512 | -384,13 |
| | Internet Banking | | | |
| | 42070501000194 CARTORIO DO 1 OFICIO DE P | | | |
| 08/05 | RESGATE CDB/RDB | | 470763 | 240.012,18 |
| 08/05 | TEDINTERNET | | 80525 | -17,00 |
| 08/05 | TEDINTERNET | | 80525 | -17,00 |
| 08/05 | TEDINTERNET | | 80525 | -17,00 |
| 08/05 | TEDINTERNET | | 80525 | -17,00 |
| 08/05 | TEDINTERNET | | 80525 | -17,00 |
| 08/05 | TEDINTERNET | | 80525 | -17,00 |
| 08/05 | TEDINTERNET | | 80525 | -17,00 |
| 08/05 | TEDINTERNET | | 80525 | -17,00 |
| 08/05 | TEDINTERNET | | 80525 | -17,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 08/05 | TEDINTERNET | 80525 | -17,00 | | |
| 08/05 | TEDINTERNET | 80525 | -17,00 | | |
| 08/05 | TEDINTERNET | 80525 | -17,00 | | |
| 08/05 | TEDINTERNET | 80525 | -17,00 | | |
| 08/05 | TEDINTERNET | 80525 | -17,00 | | |
| 08/05 | TEDINTERNET | 80525 | -17,00 | | |
| 08/05 | TEDINTERNET | 80525 | -17,00 | | |
| 08/05 | TEDINTERNET | 80525 | -17,00 | | |
| 08/05 | TEDINTERNET | 80525 | -17,00 | | |
| 08/05 | TEDINTERNET | 80525 | -17,00 | | |
| 08/05 | TEDINTERNET | 80525 | -17,00 | | |
| 08/05 | TEDINTERNET | 80525 | -17,00 | | |
| 08/05 | TEDINTERNET | 80525 | -17,00 | | |
| 08/05 | REMUN CONTA+ | 250508 | 0,01 | | 13.435,91 |
| | REMUNERACAO CONTA+ | | | | |
| 09/05 | TRANSF CRED AUTOR | 130518 | 280.000,00 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO | | | | |
| | 23453830001575 INDSH P - I - J B - INVES | | | | |
| 09/05 | PAGTO TITULO | 161417 | -922,09 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO TITULO | | | | |
| 09/05 | TED VIA INTERNET | 150544 | -45.538,35 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 4252742000165 E. R. TRINDADE EPP - TRIME | | | | |
| 09/05 | TED VIA INTERNET | 150525 | -610,00 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 9626224000188 D J PLASTICOS LTDA | | | | |
| 09/05 | TED VIA INTERNET | 150503 | -19.557,90 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 8774906000175 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA | | | | |
| 09/05 | TED VIA INTERNET | 150512 | -35.960,17 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 5049432000100 COMERCIO E REPRESENTACOES | | | | |
| 09/05 | TED VIA INTERNET | 150523 | -38.973,02 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 61418042000131 CIRURGICA FERNANDES - COM | | | | |
| 09/05 | TED VIA INTERNET | 140536 | -3.797,15 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 5092769000109 CENTRO DE MEDICINA DO TRAB | | | | |
| 09/05 | TED VIA INTERNET | 140538 | -9.053,85 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 34682732000120 IMPERSIK COMERCIO E SERVI | | | | |
| 09/05 | TED VIA INTERNET | 140555 | -2.445,54 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 14497468000148 ONCONORTE LTDA | | | | |
| 09/05 | PAGTO TITULO | 161658 | -390,90 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO TITULO | | | | |
| 09/05 | TED VIA INTERNET | 140500 | -140.775,00 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 26183107000106 ESTAÇÃO CONSULTAS SERVIÇO | | | | |
| 09/05 | TED VIA INTERNET | 140514 | -384,13 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 42070501000194 CARTORIO DO 1 OFICIO DE P | | | | |
| 09/05 | PAGTO FORNECEDOR | 126001 | -29.210,09 | | |
| | PAGAMENTO FORNECEDOR | | | | |
| 09/05 | RESGATE CDB/RDB | 470910 | 290.081,78 | | |
| 09/05 | TEDINTERNET | 90525 | -17,00 | | |
| 09/05 | TEDINTERNET | 90525 | -17,00 | | |
| 09/05 | TEDINTERNET | 90525 | -17,00 | | |
| 09/05 | TEDINTERNET | 90525 | -17,00 | | |
| 09/05 | TEDINTERNET | 90525 | -17,00 | | |
| 09/05 | TEDINTERNET | 90525 | -17,00 | | |
| 09/05 | TEDINTERNET | 90525 | -17,00 | | |
| 09/05 | TEDINTERNET | 90525 | -17,00 | | |
| 09/05 | TEDINTERNET | 90525 | -17,00 | | |
| 09/05 | TEDINTERNET | 90525 | -17,00 | | 255.729,50 |
| 12/05 | TRANSF ELET TED | 0 | -21.300,00 | | |
| | Caixa Presencial | | | | |
| | TRANSFERENCIA ELETRONICA TED | | | | |
| | 44953114000121 OLIMPO NF 579 | | | | |
| 12/05 | TRANSF ELET TED | 0 | -488,49 | | |
| | Caixa Presencial | | | | |
| | TRANSFERENCIA ELETRONICA TED | | | | |
| | 34577439000101 BRASIL SHOPPING NF 1402 | | | | |
| 12/05 | TRANSF ELET TED | 0 | -502,80 | | |
| | Caixa Presencial | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | TRANSFERENCIA ELETRONICA TED | | | | |
| | 63872493000170 IFS NASCIMENTOI 9 DISMEM | | | | |
| 12/05 | TRANSF ELET TED | 0 | -160,00 | | |
| | Caixa Presencial | | | | |
| | TRANSFERENCIA ELETRONICA TED | | | | |
| | 83646307000191 CJA PARENTE NF 16645 | | | | |
| 12/05 | PAGTO TITULO CAIXA | 906 | -700,00 | | |
| | Caixa Presencial | | | | |
| | PAGAMENTO TITULO CAIXA | | | | |
| 12/05 | PAGTO TITULO CAIXA | 906 | -60,00 | | |
| | Caixa Presencial | | | | |
| | PAGAMENTO TITULO CAIXA | | | | |
| 12/05 | PG CONTA CONSUMO CX | 1501 | -605,22 | | |
| | Caixa Presencial | | | | |
| | PAGAMENTO CONTA CONSUMO CAIXA | | | | |
| 12/05 | PG CONTA CONSUMO CX | 1501 | -662,79 | | |
| | Caixa Presencial | | | | |
| | PAGAMENTO CONTA CONSUMO CAIXA | | | | |
| 12/05 | PG CONTA CONSUMO CX | 1501 | -654,56 | | |
| | Caixa Presencial | | | | |
| | PAGAMENTO CONTA CONSUMO CAIXA | | | | |
| 12/05 | PG CONTA CONSUMO CX | 1501 | -2.298,73 | | |
| | Caixa Presencial | | | | |
| | PAGAMENTO CONTA CONSUMO CAIXA | | | | |
| 12/05 | PAGTO FORNECEDOR | 126001 | -214.922,97 | | |
| | PAGAMENTO FORNECEDOR | | | | |
| 12/05 | TED PESSOAL | 120525 | -26,00 | | |
| 12/05 | TED PESSOAL | 120525 | -26,00 | | |
| 12/05 | TED PESSOAL | 120525 | -26,00 | | |
| 12/05 | TED PESSOAL | 120525 | -26,00 | | |
| 12/05 | REMUN CONTA+ | 250512 | 0,16 | | 13.270,10 |
| | REMUNERACAO CONTA+ | | | | |
| 14/05 | TRANSF CRED AUTOR | 120547 | 400.000,00 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO | | | | |
| | 23453830001575 INDSH P - I - J B - INVES | | | | |
| 14/05 | TED VIA INTERNET | 140550 | -501,16 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 7094858000101 LN DISTRIBUIDORA | | | | |
| 14/05 | PAGTO DARF IBK | 120508 | -26.771,93 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING | | | | |
| 14/05 | PAGTO DARF IBK | 120516 | -1.579,31 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING | | | | |
| 14/05 | PAGTO DARF IBK | 120514 | -7.289,10 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING | | | | |
| 14/05 | PAGTO DARF IBK | 120535 | -2.429,71 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING | | | | |
| 14/05 | PAGTO DARF IBK | 120517 | -18.997,97 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING | | | | |
| 14/05 | PAGTO DARF IBK | 120512 | -392,43 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING | | | | |
| 14/05 | PAGTO DARF IBK | 110557 | -149,45 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING | | | | |
| 14/05 | PAGTO DARF IBK | 110507 | -96.512,33 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING | | | | |
| 14/05 | PAGTO DARF IBK | 110518 | -45.694,19 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING | | | | |
| 14/05 | PAGTO PIX EXTERNO | 0 | -87.789,87 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO PIX EXTERNO | | | | |
| | 00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL | | | | |
| 14/05 | PAGTO TITULO | 151453 | -22.059,29 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO TITULO | | | | |
| 14/05 | PAGTO TITULO | 151505 | -38.030,76 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO TITULO | | | | |
| 14/05 | PG .COSANPA IB | 110544 | -35.949,37 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO .COSANPA IB | | | | |
| 14/05 | TED VIA INTERNET | 110516 | -1.532,90 | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Internet Banking | | | | |
| | XXX15126XXX CARLOS EDUARDO TAVARES FERNA | | | | |
| 14/05 | TED VIA INTERNET | 110529 | -6.281,97 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 30672081000137 3 TABELIONATO DE PROTESTO | | | | |
| 14/05 | TED VIA INTERNET | 110554 | -5.102,60 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 49962938000181 AF DISTRIBUICAO, REPRESEN | | | | |
| 14/05 | TED VIA INTERNET | 110533 | -384,13 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 5026406000167 TABELIONATO DE PROTESTO MO | | | | |
| 14/05 | TED VIA INTERNET | 100503 | -760,00 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 63872493000170 I F S NASCIMENTO & CIA LT | | | | |
| 14/05 | RESGATE CDB/RDB | 471313 | 40.059,52 | | |
| 14/05 | TEDINTERNET | 140525 | -17,00 | | |
| 14/05 | TEDINTERNET | 140525 | -17,00 | | |
| 14/05 | TEDINTERNET | 140525 | -17,00 | | |
| 14/05 | TEDINTERNET | 140525 | -17,00 | | |
| 14/05 | TEDINTERNET | 140525 | -17,00 | | |
| 14/05 | TEDINTERNET | 140525 | -17,00 | | |
| 14/05 | TAR PIX EXTE EMISSAO | 140525 | -12,00 | | 55.007,15 |
| | TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO | | | | |
| 15/05 | PAGTO FORNECEDOR | 126001 | -31.026,95 | | |
| | PAGAMENTO FORNECEDOR | | | | |
| 15/05 | TARIFA FOLHA | 126001 | -3,00 | | |
| 15/05 | REMUN CONTA+ | 250515 | 0,08 | | 23.977,28 |
| | REMUNERACAO CONTA+ | | | | |
| 16/05 | TED VIA INTERNET | 110502 | -36.398,78 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 37782411000196 ENDOCRINOLOGIA SERVIÇOS L | | | | |
| 16/05 | DEB FOLHA EMP PRI | 126001 | -5.396,23 | | |
| | DEBITO FOLHA EMP PRI | | | | |
| 16/05 | TARIFA FOLHA | 126001 | -3,00 | | |
| 16/05 | RESGATE CDB/RDB | 471653 | 37.077,61 | | |
| 16/05 | TEDINTERNET | 160525 | -17,00 | | |
| 16/05 | REMUN CONTA+ | 250516 | 0,01 | | 19.239,89 |
| | REMUNERACAO CONTA+ | | | | |
| 19/05 | PAGTO TITULO | 115310 | -317,25 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO TITULO | | | | |
| 19/05 | PAGTO TITULO | 115324 | -1.011,45 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO TITULO | | | | |
| 19/05 | TED VIA INTERNET | 90552 | -642,66 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 34577439000101 BRASIL SHOPPING LTDA | | | | |
| 19/05 | PAGTO TITULO | 115350 | -240,00 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO TITULO | | | | |
| 19/05 | PAGTO TITULO | 115404 | -160,02 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO TITULO | | | | |
| 19/05 | PAGTO TITULO | 115415 | -179,30 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO TITULO | | | | |
| 19/05 | TED VIA INTERNET | 90553 | -1.081,29 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 3423569000158 CENTRO ELETRICO LTDA | | | | |
| 19/05 | TED VIA INTERNET | 90520 | -645,00 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 7336942000194 DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GE | | | | |
| 19/05 | DEB FOLHA EMP PRI | 126001 | -1.750,82 | | |
| | DEBITO FOLHA EMP PRI | | | | |
| 19/05 | TEDINTERNET | 190525 | -17,00 | | |
| 19/05 | TEDINTERNET | 190525 | -17,00 | | |
| 19/05 | TEDINTERNET | 190525 | -17,00 | | |
| 19/05 | REMUN CONTA+ | 250519 | 0,02 | | 13.161,12 |
| | REMUNERACAO CONTA+ | | | | |
| 20/05 | SAQUE DIN AG CHEQUE | 639 | -1.714,05 | | |
| | Caixa Presencial | | | | |
| | SAQUE DINHEIRO AGENCIA CHEQUE | | | | |
| 20/05 | REMUN CONTA+ | 250520 | 0,01 | | 11.447,08 |
| | REMUNERACAO CONTA+ | | | | |
| 21/05 | TED VIA INTERNET | 100508 | -1.119,56 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 1754239000110 REFRIGERAÇÃO DUFRIO | | | | |
| 21/05 | PAGTO TITULO | 113212 | -8.930,63 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO TITULO | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 21/05 | TEDINTERNET | 210525 | -17,00 | | |
| 21/05 | REMUN CONTA+ | 250521 | 0,05 | 1.379,94 | |
| | REMUNERACAO CONTA+ | | | | |
| 22/05 | OB c/c | 20010104048 | 4.316.356,99 | | |
| | ORDEM BANCARIA CONTA CORRENTE | | | | |
| 22/05 | CRED TED MANUAL | 220325 | 3.371,84 | 4.321.108,77 | |
| | Caixa Presencial | | | | |
| | CREDITO TED MANUAL | | | | |
| 23/05 | TRANSF C/C | 120536 | -112.657,33 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE | | | | |
| | 23453830001575 INDSH P - I - J B - PROVI | | | | |
| 23/05 | TRANSF C/C | 120500 | -680.000,00 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE | | | | |
| | 23453830001575 INDSH P - I - J B - INVES | | | | |
| 23/05 | TRANSF C/C | 120506 | -88.834,24 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE | | | | |
| | 23453830001575 INDSH P - RESERVA TECNICA | | | | |
| 23/05 | TED VIA INTERNET | 120544 | -25.771,36 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 23453830000501 INSTITUTO NACIONAL DE DES | | | | |
| 23/05 | APLIC. CDB/RDB | 472521 | -1.200.000,00 | | |
| 23/05 | TEDINTERNET | 230525 | -17,00 | | |
| 23/05 | REMUN CONTA+ | 250523 | 0,37 | 2.213.829,21 | |
| | REMUNERACAO CONTA+ | | | | |
| 26/05 | TED VIA INTERNET | 130546 | -1.636,76 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 30672081000137 3 TABELIONATO DE PROTESTO | | | | |
| 26/05 | TED VIA INTERNET | 120509 | -358,91 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 42070501000194 CARTORIO DO 1 OFICIO DE P | | | | |
| 26/05 | PAGTO TITULO | 142337 | -103,15 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO TITULO | | | | |
| 26/05 | PAGTO TITULO | 142352 | -899,90 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO TITULO | | | | |
| 26/05 | CLARO LD21 | 110533 | -102,98 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| 26/05 | TED VIA INTERNET | 110536 | -284.964,66 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 26315031000125 MED CARE SOLUTION DIST. D | | | | |
| 26/05 | TED VIA INTERNET | 110504 | -1.325,00 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 8063955000108 MEDICAL PANIAGUA PRODUTOS | | | | |
| 26/05 | PAGTO TITULO | 142526 | -5.106,66 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO TITULO | | | | |
| 26/05 | CRED TED | 5 | 125.354,96 | | |
| | CREDITO TED | | | | |
| | 83369835000140 PA FES CUSTEIO SUS | | | | |
| 26/05 | PAGTO FORNECEDOR | 126001 | -133.188,19 | | |
| | PAGAMENTO FORNECEDOR | | | | |
| 26/05 | PACOTE TARIFA PJ II | 230525 | -121,00 | | |
| | PACOTE TARIFA PESSOA JURIDICA II | | | | |
| 26/05 | TEDINTERNET | 260525 | -17,00 | | |
| 26/05 | TEDINTERNET | 260525 | -17,00 | | |
| 26/05 | TEDINTERNET | 260525 | -17,00 | | |
| 26/05 | TEDINTERNET | 260525 | -17,00 | | |
| 26/05 | REMUN CONTA+ | 250526 | 0,34 | 1.911.309,30 | |
| | REMUNERACAO CONTA+ | | | | |
| 27/05 | CRED TED | 5 | 68.548,18 | | |
| | CREDITO TED | | | | |
| | 83369835000140 PA FES ENFERMAGEM | | | | |
| 27/05 | PAGTO FORNECEDOR | 126001 | -796.309,04 | | |
| | PAGAMENTO FORNECEDOR | | | | |
| 27/05 | REMUN CONTA+ | 250527 | 1,45 | 1.183.549,89 | |
| | REMUNERACAO CONTA+ | | | | |
| 28/05 | TED VIA INTERNET | 120518 | -4.559,00 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 49962938000181 AF DISTRIBUICAO, REPRESEN | | | | |
| 28/05 | PAGTO TITULO | 143259 | -1.890,00 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO TITULO | | | | |
| 28/05 | TED VIA INTERNET | 110504 | -2.600,00 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 5570403000190 CASA DAS JUNTAS SERVICOS D | | | | |
| 28/05 | PAGTO TITULO | 143329 | -1.146,01 | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO TITULO | | | | |
| 28/05 | TED VIA INTERNET | 110540 | -135,00 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 34577439000101 BRASIL SHOPPING LTDA | | | | |
| 28/05 | TED VIA INTERNET | 110502 | -1.075,38 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 63872493000170 I F S NASCIMENTO & CIA LT | | | | |
| 28/05 | PAGTO TITULO | 143419 | -354,00 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO TITULO | | | | |
| 28/05 | PAGTO TITULO | 143433 | -158,60 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO TITULO | | | | |
| 28/05 | TED VIA INTERNET | 110510 | -26.825,00 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 34597955000190 WHITE MARTINS GASES INDS. | | | | |
| 28/05 | TED VIA INTERNET | 110552 | -151.950,00 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 22317152000155 GKY DISTRIBUIDORA EIRELI | | | | |
| 28/05 | CRED TED | 5 | 210.916,88 | | |
| | CREDITO TED | | | | |
| | 83369835000140 PA FES CUSTEIO SUS | | | | |
| 28/05 | PAGTO FORNECEDOR | 126001 | -88.875,95 | | |
| | PAGAMENTO FORNECEDOR | | | | |
| 28/05 | TEDINTERNET | 280525 | -17,00 | | |
| 28/05 | TEDINTERNET | 280525 | -17,00 | | |
| 28/05 | TEDINTERNET | 280525 | -17,00 | | |
| 28/05 | TEDINTERNET | 280525 | -17,00 | | |
| 28/05 | TEDINTERNET | 280525 | -17,00 | | |
| 28/05 | TEDINTERNET | 280525 | -17,00 | | |
| 28/05 | REMUN CONTA+ | 250528 | 0,22 | | 1.114.796,05 |
| | REMUNERACAO CONTA+ | | | | |
| 29/05 | PAGTO FORNECEDOR | 126001 | -539.054,64 | | |
| | PAGAMENTO FORNECEDOR | | | | |
| 29/05 | TARIFA FOLHA | 126001 | -9,00 | | |
| 29/05 | TARIFA FOLHA | 126001 | -30,00 | | |
| 29/05 | TARIFA FOLHA | 126001 | -30,00 | | |
| 29/05 | TARIFA FOLHA EP | 126001 | -12,00 | | |
| | TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA | | | | |
| 29/05 | REMUN CONTA+ | 250529 | 2,52 | | 575.662,93 |
| | REMUNERACAO CONTA+ | | | | |
| 30/05 | SAQUE DIN AG CHEQUE | 640 | -1.388,89 | | |
| | Caixa Presencial | | | | |
| | SAQUE DINHEIRO AGENCIA CHEQUE | | | | |
| 30/05 | TED VIA INTERNET | 140538 | -27.118,17 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 83929976000170 R C ZAGALLO | | | | |
| 30/05 | TED VIA INTERNET | 140542 | -453,03 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 19196859000146 LUXUS CONSULTIRIA & ASSES | | | | |
| 30/05 | TRANSF C/C | 110518 | -9.766,80 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE | | | | |
| | 36442253000162 A. U DISTRIBUIDORA LTDA | | | | |
| 30/05 | TED VIA INTERNET | 110526 | -358,91 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 42070501000194 CARTORIO DO 1 OFICIO DE P | | | | |
| 30/05 | PAGTO TITULO | 143449 | -320,00 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | PAGAMENTO TITULO | | | | |
| 30/05 | TED VIA INTERNET | 110541 | -11.690,00 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 36248592000102 JAQUELINA MARIA LOPES | | | | |
| 30/05 | TED VIA INTERNET | 110534 | -140.775,00 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | 26183107000106 ESTAÇÃO CONSULTAS SERVIÇO | | | | |
| 30/05 | TRANSF C/C INTERA | 110504 | -3.000,00 | | |
| | Internet Banking | | | | |
| | TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA | | | | |
| | 18403156000189 V. S S ADMINISTRATIVOS LT | | | | |
| 30/05 | PAGTO FORNECEDOR | 126001 | -2.227,20 | | |
| | PAGAMENTO FORNECEDOR | | | | |
| 30/05 | DEB FOLHA EMP PRI | 126001 | -79.348,81 | | |
| | DEBITO FOLHA EMP PRI | | | | |
| 30/05 | DEB FOPAP EP | 126001 | -9.833,70 | | |
| | DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA | | | | |
| 30/05 | TEDINTERNET | 300525 | -17,00 | | |
| 30/05 | TEDINTERNET | 300525 | -17,00 | | |
| 30/05 | TEDINTERNET | 300525 | -17,00 | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 30/05 | TEDINTERNET | 300525 | -17,00 | |
| 30/05 | TEDINTERNET | 300525 | -17,00 | |
| 30/05 | REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+ | 250530 | 1,80 | 289.299,22 |

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 04/06/2025:

| | |
|---|---|
| Saldo Conta Corrente | 155.624,49 |
| SALDO PARA SAQUE | 155.624,49 |

| | |
|---|---|
| CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém) | 30044444 |
| CENTRAL BANPARA (Demais localidades) | 0800 285 8080 |
| SAC (Informações e Reclamações) | 0800 280 6605 |
| SAC DEFICIENTE AUDITIVO | 0800 280 1817 |
| OUVIDORIA | 0800 280 9040 |

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS

Exportar para OFX

Emitido em quarta-feira, 4 de junho de 2025 às 08:30

## Extrato Conta Corrente por Período

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000433338-1 |

PERIODO: 01/05/2025 A 31/05/2025 Emitido em: 04/06/2025 08:32:19

SALDO ANTERIOR 115.984,80

| Data | Descricao | Doc. | Valor | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| 02/05 | MANUT CONTA ATIVA PJ<br>MANUT CONTA ATIVA PESSOA JURIDICA | 20525 | -77,00 | 115.907,80 |
| 05/05 | APLIC. CDB/RDB | 470276 | -115.700,00 | |
| 05/05 | REMUN CONTA+<br>REMUNERACAO CONTA+ | 250505 | 0,20 | 208,00 |
| 23/05 | TRANSF CRED AUTOR<br>Internet Banking<br>TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO<br>23453830001575 INSTITUTO N D SO | 120536 | 112.657,33 | 112.865,33 |
| 26/05 | APLIC. CDB/RDB | 472724 | -112.700,00 | |
| 26/05 | REMUN CONTA+<br>REMUNERACAO CONTA+ | 250526 | 0,10 | 165,43 |

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 04/06/2025:

| | |
|---|---|
| Saldo Conta Corrente | 88,43 |
| SALDO PARA SAQUE | 88,43 |

| | |
|---|---|
| CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém) | 30044444 |
| CENTRAL BANPARA (Demais localidades) | 0800 285 8080 |
| SAC (Informações e Reclamações) | 0800 280 6605 |
| SAC DEFICIENTE AUDITIVO | 0800 280 1817 |
| OUVIDORIA | 0800 280 9040 |

---------- Sua agência na ponta da linha ----------

Exportar para XLS Exportar para OFX

Emitido em quarta-feira, 4 de junho de 2025 às 08:32

## Extrato Conta Corrente por Período

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000434721-8 |

PERIODO: 01/05/2025 A 31/05/2025 Emitido em: 04/06/2025 08:33:20

SALDO ANTERIOR 761.439,22

| Data | Descricao | Doc. | Valor | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| 02/05 | MANUT CONTA ATIVA PJ<br>MANUT CONTA ATIVA PESSOA JURIDICA | 20525 | -77,00 | 761.362,22 |
| 05/05 | APLIC. CDB/RDB | 470278 | -761.000,00 | |
| 05/05 | REMUN CONTA+<br>REMUNERACAO CONTA+ | 250505 | 1,01 | 363,23 |
| 09/05 | TRANSF C/C<br>Internet Banking<br>TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE<br>23453830001575 INSTITUTO N D SO | 130518 | -280.000,00 | |
| 09/05 | RESGATE CDB/RDB | 470908 | 79.321,16 | |
| 09/05 | RESGATE CDB/RDB | 470909 | 200.739,25 | |
| 09/05 | TRANSF.RECURSO(E/I) | 90525 | -4,00 | 419,64 |
| 14/05 | TRANSF C/C<br>Internet Banking<br>TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE<br>23453830001575 INSTITUTO N D SO | 120547 | -400.000,00 | |
| 14/05 | RESGATE CDB/RDB | 471311 | 400.096,43 | |
| 14/05 | TRANSF.RECURSO(E/I) | 140525 | -4,00 | 512,07 |
| 23/05 | TRANSF CRED AUTOR<br>Internet Banking<br>TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO<br>23453830001575 INSTITUTO N D SO | 120500 | 680.000,00 | 680.512,07 |
| 26/05 | APLIC. CDB/RDB | 472725 | -680.000,00 | |
| 26/05 | REMUN CONTA+<br>REMUNERACAO CONTA+ | 250526 | 0,54 | 512,61 |

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 04/06/2025:

| | |
|---|---|
| Saldo Conta Corrente | 435,61 |
| SALDO PARA SAQUE | 435,61 |

| | |
|---|---|
| CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém) | 30044444 |
| CENTRAL BANPARA (Demais localidades) | 0800 285 8080 |
| SAC (Informações e Reclamações) | 0800 280 6605 |
| SAC DEFICIENTE AUDITIVO | 0800 280 1817 |
| OUVIDORIA | 0800 280 9040 |

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS Exportar para OFX

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

## Extrato Conta Corrente por Período

| | |
|---|---|
| **Nome** | ANDREA FREITAS DOS SANTOS (Operador) |
| **CPF** | 015.268.532-48 |
| **Empresa** | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - |
| **CNPJ** | 23.453.830/0015-75 |
| **Agï¿½ncia** | 0015 |
| **Conta** | 000820935-9 |

PERIODO: 01/05/2025 A 31/05/2025 Emitido em: 04/06/2025 08:34:21

SALDO ANTERIOR 193.322,26

| Data | Descricao | Doc. | Valor | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| 02/05 | MANUT CONTA ATIVA PJ<br>MANUT CONTA ATIVA PESSOA JURIDICA | 20525 | -77,00 | |
| 02/05 | REMUN CONTA+<br>REMUNERACAO CONTA+ | 250502 | 0,01 | 193.245,27 |
| 05/05 | APLIC. CDB/RDB | 470296 | -193.000,00 | |
| 05/05 | REMUN CONTA+<br>REMUNERACAO CONTA+ | 250505 | 0,46 | 245,73 |
| 09/05 | PAGTO TITULO<br>Internet Banking<br>PAGAMENTO TITULO | 161209 | -998,00 | |
| 09/05 | PAGTO TITULO<br>Internet Banking<br>PAGAMENTO TITULO | 161227 | -10.786,68 | |
| 09/05 | PAGTO TITULO<br>Internet Banking<br>PAGAMENTO TITULO | 161239 | -427,00 | |
| 09/05 | PAGTO TITULO<br>Internet Banking<br>PAGAMENTO TITULO | 161253 | -7.508,25 | |
| 09/05 | RESGATE CDB/RDB | 470916 | 404,19 | |
| 09/05 | RESGATE CDB/RDB | 470917 | 193.037,75 | 173.967,74 |
| 12/05 | TRANSF P/ C CORRENTE<br>Caixa Presencial<br>TRANSFERENCIA PARA C CORRENTE<br>4949905000163 F CARDOSO E CIA LTDA | 15000 | -128.578,63 | |
| 12/05 | TRANSF P/ C CORRENTE<br>Caixa Presencial<br>TRANSFERENCIA PARA C CORRENTE<br>28780876000117 N R H MEDICAMENTOS LTDA | 15000 | -19.626,60 | |
| 12/05 | TRANSF ELET TED<br>Caixa Presencial<br>TRANSFERENCIA ELETRONICA TED<br>210918000165 INSTITUTO QUALISA NF | 0 | -6.019,96 | |
| 12/05 | TRANSF ELET TED<br>Caixa Presencial<br>TRANSFERENCIA ELETRONICA TED<br>7458353000189 BIONEXO NF 5477651 | 0 | -4.997,64 | |
| 12/05 | TRANSF ELET TED<br>Caixa Presencial<br>TRANSFERENCIA ELETRONICA TED<br>7458353000189 INTERAVCT NF 2025560 | 0 | -4.023,40 | |
| 12/05 | TRANSF ELET TED<br>Caixa Presencial<br>TRANSFERENCIA ELETRONICA TED<br>3915427000108 GALHARDI E DANTAS FT 1110 | 0 | -7.745,82 | |
| 12/05 | TRANSF ELET TED<br>Caixa Presencial<br>TRANSFERENCIA ELETRONICA TED<br>4069709000102 BIONEXO NF 547651 | 0 | -4.997,64 | |
| 12/05 | DEVOLUCAO TED | 0 | 4.997,64 | |
| 12/05 | TED PESSOAL | 120525 | -26,00 | |
| 12/05 | TED PESSOAL | 120525 | -26,00 | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 12/05 | TED PESSOAL | 120525 | -26,00 | |
| 12/05 | TED PESSOAL | 120525 | -26,00 | |
| 12/05 | TED PESSOAL | 120525 | -26,00 | |
| 12/05 | TRANSF.RECURSO(P) | 120525 | -8,00 | |
| 12/05 | TRANSF.RECURSO(P) | 120525 | -8,00 | |
| 12/05 | REMUN CONTA+ | 250512 | 0,11 | 2.829,80 |
| | REMUNERACAO CONTA+ | | | |
| 16/05 | TED VIA INTERNET | 110524 | -630,00 | |
| | Internet Banking | | | |
| | 13297799000171 GRAFICA AMORIM LTDA | | | |
| 16/05 | TED VIA INTERNET | 120534 | -250,00 | |
| | Internet Banking | | | |
| | 6177615000174 THA & THI FARMACIA DE MANI | | | |
| 16/05 | TEDINTERNET | 160525 | -17,00 | |
| 16/05 | TEDINTERNET | 160525 | -17,00 | |
| 16/05 | REMUN CONTA+ | 250516 | 0,01 | 1.915,81 |
| | REMUNERACAO CONTA+ | | | |
| 23/05 | TRANSF CRED AUTOR | 120506 | 88.834,24 | |
| | Internet Banking | | | |
| | TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO | | | |
| | 23453830001575 INSTITUTO N D SO | | | |
| 23/05 | TED VIA INTERNET | 120548 | -947,00 | |
| | Internet Banking | | | |
| | 23547382000173 KONDMEDICAL COMERCIO E RE | | | |
| 23/05 | TEDINTERNET | 230525 | -17,00 | 89.786,05 |
| 26/05 | APLIC. CDB/RDB | 472726 | -88.900,00 | |
| 26/05 | REMUN CONTA+ | 250526 | 0,14 | 886,19 |
| | REMUNERACAO CONTA+ | | | |

---

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 04/06/2025:

| | |
|---|---|
| Saldo Conta Corrente | 809,19 |
| SALDO PARA SAQUE | 809,19 |

---

| | |
|---|---|
| CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém) | 30044444 |
| CENTRAL BANPARA (Demais localidades) | 0800 285 8080 |
| SAC (Informações e Reclamações) | 0800 280 6605 |
| SAC DEFICIENTE AUDITIVO | 0800 280 1817 |
| OUVIDORIA | 0800 280 9040 |

---------- Sua agência na ponta da linha ----------

Exportar para XLS

Exportar para OFX

Emitido em quarta-feira, 4 de junho de 2025 às 08:34

# HOSPITAL JEAN BITAR

## VOLUME ÚNICO

| | |
|---|---|
| 25 | **DEMONSTRAÇÃO DAS ORIGENS E APLICAÇÕES** |

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

| | 2025 |
|---|---|
| **Fluxos de caixa das atividades operacionais** | |
| **Superávit (deficit) do Exercício** | **339.660** |
| **Ajustes para reconciliar o superávit (deficit) do exercício com o caixa** | |
| Depreciação e Amortização (Nota 6) | 230.850 |
| Provisão (Reversão) para Contingências (Nota 12) | - |
| **Superávit do exercício Ajustado** | **570.510** |
| **(Aumento)/Redução nos Ativos Operacionais** | |
| Contas a receber | 4.783.276 |
| Estoques | (149.374) |
| Outros créditos | (87.662) |
| Despesas antecipadas | 2.418 |
| Partes relacionadas | - |
| Depósito judicial | 15 |
| Adto a fornecedor | - |
| **Aumento/(Redução) nos Passivos Operacionais** | |
| Fornecedores | (2.584.028) |
| Obrigações trabalhistas | 473.219 |
| Obrigações sociais | (59.979) |
| Obrigações fiscais | 134.808 |
| Outras contas a pagar | 181.959 |
| Partes relacionadas (passivo) | (264.654) |
| Receitas diferidas | (219.155) |
| Obrigações com unidades encerradas | - |
| Outras obrigações | - |
| Subvenções para investimentos | - |
| Ajustes patrimoniais | - |
| **Caixa líquido proveniente das operações** | **2.781.352** |
| **Fluxo de caixa das atividades de investimento** | |
| Aquisição de Imobilizado e Intangível (Nota 6) | (33.100) |
| Baixa de Imobilizado e Intangível (Nota 6) | - |
| **Caixa aplicado nas atividades de investimento** | **(33.100)** |
| **Fluxo de caixa das atividades de financiamento** | |
| Aumento de Capital | - |
| Aquisição de empréstimos e financiamentos | - |
| Pagamentos de empréstimos e financiamentos | - |
| **Caixa aplicado nas atividades de financiamento** | **-** |
| **Aumento (redução) de caixa e equivalentes de caixa líquido** | **2.748.252** |
| No início do exercício | 531.485 |
| No fim do exercício | 3.279.736 |
| **Caixa e Equivalentes de Caixa no Fim do Período** | **2.748.252** |

# HOSPITAL JEAN BITAR

## VOLUME ÚNICO

| | |
|---|---|
| **26.3** | **CERTIFICADO DE ENTIDADE BENEFICIENTE DE ASSISTENCIA SOCIAL (CEBAS)** |

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

# HOSPITAL JEAN BITAR

## VOLUME ÚNICO

| | |
|---|---|
| **26.3** | **CERTIFICADO DE ENTIDADE BENEFICIENTE DE ASSISTENCIA SOCIAL (CEBAS)** |

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

Ministério da Saúde
Secretaria de Atenção Especializada à Saúde
Departamento de Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde

# DECLARAÇÃO

Processo nº 25000.052253/2024-75

Interessado: Instituto Nacional De Desenvolvimento Social E Humano ? INDSH HOSPITAL E MATERNIDADE DR EUGENIO GOMES DE CARVALHO

Interessado: Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH

CNPJ nº 23.453.830/0001-70

Rua Doutor Cristiano Otoni, nº 233 – Bairro: Centro.

CEP 33.250-006 – Pedro Leopoldo/MG

Em atenção à solicitação contida no e-mail, de 12/04/2024, SEI nº 25000.052253/2024-75, acerca do andamento do requerimento de renovação de Certificação de Entidade Beneficente de Assistência Social – CEBAS – relativo ao Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, inscrito no CNPJ nº 23.453.830/0001-70, temos a informar que consultando o nosso Sistema de Certificação das Entidades Beneficentes de Assistência Social – SISCEBAS verificamos que a aludida Entidade, teve o seu Certificado **deferido** (SEI nº 25000.141144/2020-06) conforme Portaria SAES/MS nº 764, de 20/10/2022, publicada no Diário Oficial da União (DOU) em 24/10/2022, com validade de **01/01/2021 a 31/12/2023**.

Em cumprimento ao que dispõe o § 1º do artigo 37, da Lei Complementar nº 187, de 17/12/2021, na qual prevê que "§ 1º *Será considerado tempestivo o requerimento de renovação da certificação protocolado no decorrer dos 360 (trezentos e sessenta) dias que antecedem a data final de validade da certificação*" informamos que a entidade protocolou em 21/11/2023, ***tempestivamente***, o seu requerimento de renovação, conforme SEI nº 25000.175499/2023-33, o qual se encontra pendente de julgamento.

Até a presente data o processo com o pedido de renovação não foi concluído, estando a Entidade alcançada pelo disposto no §2º, do art. 37, da Lei Complementar nº 187/2021, ao estabelecer que ***"§ 2º A certificação da entidade permanece válida até a data da decisão administrativa definitiva sobre o requerimento de renovação tempestivamente apresentado"***.

É importante frisar, que a Receita Federal do Brasil, por meio da Instrução Normativa RFB nº 2.110, de 17/10/2022, que dispõe, em seu artigo 188:

> *"Art. 188. Observado o disposto nos arts. 186 e 187, o direito à imunidade poderá ser exercido pela entidade beneficente de assistência social a partir do cumprimento dos requisitos previstos na*

*legislação específica, independentemente de requerimento à RFB. (Lei nº 12.101, de2009, art. 31; e STF, ADI nº 4.480/DF, de 2020)*

*§ 1º **A imunidade das contribuições sociais previdenciárias usufruída pela entidade é extensiva às suas dependências e estabelecimentos**, e às obras de construção civil, quando por ela executadas e destinadas a uso próprio.*

*§ 2º A imunidade de que trata este artigo não abrange empresa ou entidade com personalidade jurídica própria e mantida por entidade imune. (Lei nº 12.101, de 2009, art. 30; Lei Complementar nº 187, de 2021, art. 4º).”*

Isto posto, são estas as informações que nos cabe apresentar, ressaltando que para acompanhar o andamento do processo e para maiores esclarecimentos em relação à Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde, sugerimos acessar http://siscebas.saude.gov.br/siscebas/ link: “*para acessar a visualização pública clique aqui*”, pasta *“documentos vinculados a esta entidade”* e selecionar o protocolo SEI correspondente.

Para confirmar essas informações, sugerimos ligar para (61) 3315-6107 ou (61) 3315-7966.

**ADRIANA LUSTOSA ELOI VIEIRA**
Diretora

Documento assinado eletronicamente por **Adriana Lustosa Eloi Vieira**, **Diretor(a) do Departamento de Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde**, em 15/04/2024, às 09:54, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º, do art. 4º, do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020; e art. 8º, da Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0040100491** e o código CRC **95036AB0**.

**Referência:** Processo nº 25000.052253/2024-75 SEI nº 0040100491

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

# HOSPITAL JEAN BITAR

## VOLUME ÚNICO

| | |
|---|---|
| 26 | **DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMONIO SOCIAL** |

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
**Demonstração das Mutação do Patrimônio Líquido - DMPL**
**Valores em Reais**

| | Nota | Patrimônio Social | Ajuste de Avaliação Patrimonial | Superávit (Déficit) Acumulado | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| **Saldos em 31 de Dezembro de 2021** | | **3.832.736** | **-** | **(1.392.202)** | **2.440.534** |
| Incorporação ao Patrimônio Social | | (1.392.202) | | 1.392.202 | - |
| Realização de custo atribuído | | | | - | - |
| Ajustes patrimoniais | | 30.657 | | | 30.657 |
| Superávit (deficit) do Exercício | | | | (5.914.166) | (5.914.166) |
| **Saldos em 31 de Dezembro de 2022** | | **2.471.191** | **-** | **(5.914.166)** | **(3.442.975)** |
| Incorporação ao Patrimônio Social | | (5.914.166) | | 5.914.166 | - |
| Realização de custo atribuído | | | | - | - |
| Ajustes patrimoniais | | | | | - |
| Superávit (deficit) do Exercício | | | | (1.594.111) | (1.594.111) |
| **Saldos em 31 de Dezembro de 2023** | | **(3.442.975)** | **-** | **(1.594.111)** | **(5.037.086)** |
| Incorporação ao Patrimônio Social | | (1.594.111) | | 1.594.111 | - |
| Realização de custo atribuído | | | | - | - |
| Ajustes patrimoniais | | | | | - |
| Superávit (deficit) do Exercício | | | | 265.482 | 265.482 |
| **Saldos em 31 de Dezembro de 2024** | | **(5.037.086)** | **-** | **265.482** | **(4.771.604)** |
| Incorporação ao Patrimônio Social | | 265.482 | | (265.482) | - |
| Realização de custo atribuído | | | | - | - |
| Ajustes patrimoniais | | | | | - |
| Superávit (deficit) do Exercício | | | | 339.660 | 339.660 |
| **Saldos em 31 de Maio de 2025** | | **(4.771.604)** | **-** | **339.660** | **(4.431.944)** |

# HOSPITAL JEAN BITAR

## VOLUME ÚNICO

| | |
|---|---|
| **26.1** | **PROTOCOLO DE ENTREGA DA RELAÇÃO ANUAL DE INFORMAÇÕES SOCIAIS (RAIS)** |

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
Secretaria Executiva
Subsecretaria de Estatísticas e Estudos do Trabalho
Coordenação-Geral de Estudos e Estatísticas do Trabalho

# RELAÇÃO ANUAL DE INFORMAÇÕES SOCIAIS - RAIS

## RECIBO DE ENTREGA DA RAIS

**Para as empresas compreendidas nos grupos 1, 2 e 3 de obrigados ao eSocial, o cumprimento da obrigação do art. 24 da lei 7.998/90 combinada com o Decreto 76.900/75 se dá exclusivamente pela transmissão das informações ao eSocial, nos termos da Portaria 1.127/19, atualizada pela portaria 671/2021.**

**ANO-BASE: 2022**

## Identificação do Estabelecimento

| | |
|---|---|
| **Razão Social:** | **MATERNIDADE DR EUGEN** |
| **CNPJ/CAEPF:** | **23.453.830/0001-70** |
| **CEI Vinculado/CNO** | |
| **CNAE** | **8610-1/01** |
| **Endereço:** | **R DOUTOR CRISTIANO OTONI 233, 0** |
| **Bairro:** | **CENTRO** |
| **Cidade/UF:** | **RIO DE JANEIRO/RJ** **CEP:** **33.250-006** |

## Declaração Entregue

**Data de Processamento:** **28/02/2024** **Total de Vínculos:** **832**

**Coordenação da RAIS.**

**Brasília, 13 de Maio de 2024**



**Autenticidade**

Chave de autenticidade
**zGCC.p2Yk.ZReA.vwON**

Chave válida por **7** dias corridos a partir da data da consulta
Consulta realizada em **13/05/2024** às **15:11:57**

A autenticidade poderá ser confirmada informando
a chave acima no Portal do Ministério do Trabalho

https://caged.maisemprego.mte.gov.br/portalcaged/paginas/autenticidade/index.xhtml

# Destaques

## PRAZO DE ENTREGA DA RAIS 2022

Atenção!!!

Informamos que as declarações da RAIS, ano-base 2022 e anos-anteriores (extemporâneas), serão recepcionadas a partir do dia 09/03/2023 a 06/04/2023 (prazo legal, sem incidência de multa para o ano-base 2022), conforme Manual de Orientação da RAIS.

O prazo legal para o envio da declaração da RAIS não será prorrogado.

## AVISOS IMPORTANTES:

Cadastro de Estabelecimento: "É permitida declaração RAIS, apenas para CNPJ/CEI, a partir do ano base 2022." A declaração da RAIS, ano-base 2022, foi preparada para recepcionar dados de órgãos públicos e organismos internacion

As empresas dos grupos 1, 2 e 3 do e-Social, deverão enviar os eventos diretamente ao sistema e-Social, conforn Portaria 671/2021 (https://www.gov.br/trabalho-e-previdencia/pt-br/assuntos/legislacao-trabalho/portarias-1/copy_of_PDFPortarian671de8denovembrode2021compilada02.01.2023alterado19.01.2023versoparapublicao.pdf).

Remunerações mensais - Valores que devem integrar as remunerações mensais

Conforme Parecer jurídico, DESPACHO nº 02118/2022/CONJUR-MTP/CGU/AGU, Parágrafo 6, alínea "a" – NÃO autoriza que o acréscimo do terço constitucional seja acrescido à remuneração mensal para fins de apuração da média de dois salários-mínimos". Dessa forma, orientamos os estabelecimentos que, na competência/mês, que o trabalhador tenha gozado o direito as férias, nesta remuneração mensal, não serão acrescidos o valor de 1/3 de férias constitucional. Tal determinação tem prerrogativa para o ano-base vigente e anos-base anteriores

## CAMPO PIS/PASEP/NIT

A partir do ano-base 2021, o campo de identificação do trabalhador PIS/PASEP/NIT passará a ser facultativo, de acordo com o Manual de Orientação da RAIS ano-base 2022.

## SUBSTITUIÇÃO DA RAIS PELO ESOCIAL – ANO-BASE 2022

A partir do ano-base 2019, as empresas que fazem parte do grupo de obrigadas ao envio de eventos periódicos (folha de pagamento) ao eSocial tiveram a obrigação de declaração via RAIS substituída, conforme Portaria SEPRT nº 671/2021 (https://www.gov.br/trabalho-e-previdencia/pt-br/assuntos/legislacao-trabalho/portarias-1/copy_of_PDFPortarian671de8denovembrode2021compilada02.01.2023alterado19.01.2023versoparapublicao.pdf). O cumprimento da obrigação relativa à RAIS ano-base 2022, bem como eventuais alterações relativas ao ano-base 2021 por estas empresas, se dá por meio do envio de informações ao eSocial.

A exceção se aplica às empresas eSocial do grupo 03, que poderão fazer alterações e/ou enviar dados da RAIS, utilizando, para isto, o programa GDRAIS Genérico (1976-2021). Com relação ao ano-base 2022, o envio via GDRAIS 2022, será exclusivo para as empresas do grupo 4 (órgãos públicos e organismos internacionais).

Considerando o Cronograma de Implantação do eSocial e os termos da Portaria MTP nº 671/2021 (https://www.gov.br/trabalho-e-previdencia/pt-br/assuntos/legislacao-trabalho/portarias-1/copy_of_PDFPortarian671de8denovembrode2021compilada02.01.2023alterado19.01.2023versoparapublicao.pdf), todas as entidades do Grupo 4 do eSocial deverão declarar a RAIS pelo aplicativo GDRAIS para o ano-base 2022.

ATENÇÃO! A partir do ano-base 2020, os programas GDRAIS e GDRAIS GENÉRICO estão bloqueados para empresas que fazem parte do grupo de obrigadas ao envio de eventos periódicos (folha de pagamento) ao eSocial, para os anos-base em que estas empresas estiveram obrigadas a declarar pelo eSocial estes eventos para o período completo do ano. Para as demais pessoas jurídicas de direito privado e de direito público, bem como pessoas físicas equiparadas a empresas, fica mantida a obrigação prevista no Decreto nº 10.854, de 10 de novembro de 2021, seguindo o disposto no cronograma de implantação do eSocial (Portaria Conjunta SEPRT/RFB/ME nº 71, de 29 de junho de 2021) e no Manual de Orientação do ano-base 2022.

## CERTIFICAÇÃO DIGITAL

Todos os estabelecimentos ou arquivos que possuem 11 ou mais vínculos empregatícios deverão transmitir a declaração RAIS ano-base 2022, utilizando um certificado digital válido padrão ICP Brasil. A obrigatoriedade também inclui os órgãos da Administração Pública.

Para os demais estabelecimentos que não se enquadrarem nessa obrigatoriedade, a utilização da certificação digital continuará facultativa.

Para a transmissão de declaração da RAIS de exercícios anteriores, geradas pelo GDRAIS GENÉRICO, com um ou mais empregados, será obrigatória a utilização de certificado digital, inclusive para os órgãos da Administração Pública.

A entrega da declaração é obrigatória e o atraso na entrega está sujeito a multa, conforme previsto no art. 25 da Lei nº 7.998, de 11/01/1990.

## CAMPO CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL – CTPS

O Manual de Orientação da RAIS ano-base 2022 contém informações adicionais a respeito do preenchimento do campo "Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS". Para os trabalhadores que não possuem CTPS no formato físico (apenas CTPS digital), o campo deve ser preenchido com o CPF do trabalhador, conforme orientações do Manual. Para os demais trabalhadores, permanece a obrigatoriedade de preenchimento com o número de registro da CTPS do empregado. Os empregadores que já enviaram as declarações não precisam corrigir ou enviar novamente.

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

# HOSPITAL JEAN BITAR

## VOLUME ÚNICO

| | |
|---|---|
| **26.2** | **RELATORIO DE VISTORIA OU FISCALIZAÇÃO REALIZADA PELO GTCAGHMR_SESPA** |

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ**
**SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA DO PARÁ – SESPA**
**DIRETORIA DE DESENVOLVIMENTO DE REDES ASSISTENCIAIS**
**GRUPO TÉCNICO DE CONTROLE E AVALIAÇÃO DA GESTÃO DOS HOSPITAIS METROPOLITANO E REGIONAIS**

# RELATÓRIO DE VISITA TÉCNICA AO HOSPITAL PÚBLICO ESTADUAL JEAN

**BITAR:** AGOSTO DE 2024

**BELÉM**

**2024**

## 1 INTRODUÇÃO

O Estado do Pará, através da Secretaria de Estado de Saúde Pública – SESPA em celebração ao Contrato de Gestão nº 007/SESPA/2021 com a Organização Social em Saúde Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano (INDSH) estabelece compromisso entre as partes para o gerenciamento, operacionalização e execução de ações e serviços de saúde a serem desenvolvidos no Hospital Público Estadual Jean Bitar, localizado no município de Belém – Pará.

### 1.2 OBJETIVO

- ✓ Monitoramento dos serviços contratualizados (Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico - SADT, ambulatório, internação e cirurgias) em cumprimento a Cláusula Nona – Monitoramento, Controle e Avaliação.

### 1.3 PROGRAMAÇÃO DA VISITA TÉCNICA

- ✓ Reunião de apresentação da equipe do GTCAGHMR e Diretoria do Hospital.
- ✓ Visita *in loco* em todas as áreas do hospital.
- ✓ Período de visita: 12 a 14 de agosto de 2024.

## 2 CARACTETÍSTICAS GERAIS DO HOSPITAL

A seguir é apresentado o quantitativo de leitos cadastrados no CNES e os leitos encontrados pela equipe da SESPA durante visita *in loco* apresentados (Quadro 1).

Quadro 1- Quantitativo de leitos no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) e os leitos encontrados, 2024.

| Tipo de Leitos | Nº de Leitos cadastrados no CNES | Leitos Encontrados | Leitos CER |
|---|---|---|---|
| Cirúrgico | 40 | 40 | |
| Clínico | 20 | 20 | |
| UTI Adulto – tipo II | 10 | 10 | |
| **Total** | **70** | **70** | |

Fonte: visita técnica, 2024; CNES, 2024.

## 3 DOS APONTAMENTOS DA EQUIPE TÉCNICA DO GTCAGHMR

O quadro I apresenta situações a melhorar identificadas pela equipe do GTCAGHMR durante a visita técnica e após a análise da documentação apresentada pelo Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano (INDSH) via PAE nº 2024/2298697.

**DIRETORIA DE DESENVOLVIMENTO DE REDES ASSISTGENCIAIS - DDRA**
**GRUPO TÉCNICO DE CONTROLE E AVALIAÇÃO DA GESTÃO DOS HOSPTAIS METROPOLITANOS E REGIONAIS - GTCAGHMR**

| Serviço | Apontamentos |
|---|---|
| **Unidade de Internação** | Presença de equipos dispostos para reutilização sem data de inserção que identifique tempo máximo para reutilização. desacordo a RDC n° 222/2018 |
| | Carro de emergência sinalizado com lacre amarelo (incompleto), com falta de medicamentos (Fenitoína) reposição com tempo superior a 24h. desacordo a RDC 50/2002 |
| | Janelas apresentando acúmulo de sujidades e presença de infiltrações em quartos, em desacordo com o item **2.1.19** do Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021. |
| | Portas sem fechadura no depósito de materiais de limpeza, em desacordo com o item **2.1.20** do Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021. |
| | Enxoval insuficiente para troca diária da rouparia das clínicas. Troca demora cerca de 4 dias, conforme relato de acompanhante, em desacordo com o Plano de Trabalho presente no Anexo I do **Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021.** |
| | Kit de laringoscopia armazenado em embalagens abertas e ausência de instrumento que garanta a desinfecção adequada do produto de saúde, em desacordo com a **RDC n°15 de 2012.** |
| | Plano terapêutico presente apenas na evolução médica, sem indícios de realização pela equipe assistencial. |
| | Ausência de manual de normas, rotinas e processos impressos em todos os setores do hospital, em desacordo com a **RDC n° 63/2011.**<br>Documentos presentes no sistema interno do hospital [Interact], no entanto setores não dispõem de computadores suficientes para todos os membros da equipe. |
| | UTI necessita de readequações no piso do banheiro, em desacordo com o item **2.1.20** do Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021. |
| | UTI apresenta número insuficiente de bombas de infusão |

| | |
|---|---|
| | Escala de trabalho Tec de enfermagem - Clínica Cirúrgica 20 leitos, com disponibilização de 04 funcionários, com escala de 12x36 horas e folga, resultando a plantões com escala de 03 profissionais. |
| | |
| **Ambulatório** | Balança no corredor do 2º andar sem sinalização. Risco de queda. Sugerida a mudança de lugar. |
| | Térreo do ambulatório sem climatização, ambiente com temperatura elevada. |
| | Ausência de manual de normas, rotinas e processos impressos em todos os setores do hospital, em desacordo com a **RDC nº 63/2011.**<br>Documentos presentes no sistema interno do hospital [Interact], no entanto setores não dispõem de computadores suficientes para todos os membros da equipe. |
| | Pacientes sem pulseira de identificação em discordância com a **Portaria MS/GM nº 529 de 2013 e na RDC nº 36/2013.** |
| | |
| **SADT** | Laboratório com demora no encaminhamento e envio com pendencias e inconformidades de amostras ao LACEN, incluindo transporte e acondicionamento inadequados. Apresenta resultados parciais sem data estipulada para entrega e sem notificações periódicas do crescimento de isolados. Demora no resultado de sorologias e tempo de entrega de imuno histopatológicos maior que 45 dias, em desacordo com o item **2.1.7** do Contrato de Gestão nº007/SESPA/2021. |
| | Portas das salas de realização de endoscopia e colonoscopia não fecham completamente dificultando que o procedimento seja realizado de forma a garantir a total privacidade dos pacientes, em desacordo com o item **2.1.20** do Contrato de Gestão nº007/SESPA/2021. |
| | Pacientes sem pulseira de identificação em discordância com a **Portaria MS/GM nº 529 de 2013 e na RDC nº 36/2013.** |
| | Ambiente sem climatização com temperatura elevada. |
| | Ausência de manual de normas, rotinas e processos impressos em todos os setores do hospital, em desacordo com a **RDC nº 63/2011.**<br>Documentos presentes no sistema interno do hospital [Interact], no entanto setores não dispõem de computadores suficientes para todos os membros da equipe. |

| | |
|---|---|
| | |
| **Centro Cirúrgico** | Carro de anestesia apresentando problemas, em desacordo com o item **2.1.20** do Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021. |
| | Identificado cancelamento de cirurgia no mês de agosto em razão da ausência de anestesista do quadro de anestesistas do bloco, pois há realização de consulta ambulatorial nas terças, quartas e quintas-feiras por um destes, o que resultou no cancelamento do procedimento, uma vez que o profissional não compareceu ao bloco cirúrgico em tempo hábil. |
| | Contabilização de procedimentos cirúrgicos secundários para fins de alcance de meta, em desacordo com o Anexo I do Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021, 1° Termo Aditivo do mesmo contrato e Tabela SIGTAP. |
| | Ausência de manual de normas, rotinas e processos impressos em todos os setores do hospital, em desacordo com a **RDC n° 63/2011.**<br>Documentos presentes no sistema interno do hospital [Interact], no entanto setores não dispõem de computadores suficientes para todos os membros da equipe. |
| | |
| **Central de Material e Esterilização** | Ausência de manual de normas, rotinas e processos impressos em todos os setores do hospital, em desacordo com a **RDC n° 63/2011.**<br>Documentos presentes no sistema interno do hospital [Interact], no entanto setores não dispõem de computadores suficientes para todos os membros da equipe. |
| | |
| **Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente** | Baixo quantitativo de profissionais para realizar transporte dos pacientes (maqueiro) e aumento na espera da transferência e locomoção de pacientes entre os setores, em desacordo com o item **2.1.33** do Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021. |
| | Ausência de manual de normas, rotinas e processos impressos em todos os setores do hospital, em desacordo com a **RDC n° 63/2011.**<br>Documentos presentes no sistema interno do hospital [Interact], no entanto setores não dispõem de computadores suficientes para todos os membros da equipe. |
| | Manual de normas, rotinas e processos em avaliação/atualização. |

| | |
|---|---|
| | |
| **Núcleo Interno de Regulação** | Sem médico exclusivo para o setor. Médicos plantonistas são acionados para avaliação das solicitações, em desacordo com o item **2.1.54.1** do Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021. |
| | Não possui tempo definido para reposta das solicitações, em desacordo com o item **2.1.33** do Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021. |
| | Identificado que na fila de espera de cirurgias ainda consta paciente de 2021 sugerindo um provável número maior que a fila real. |
| | Ausência de manual de normas, rotinas e processos impressos em todos os setores do hospital, em desacordo com a **RDC n° 63/2011.**<br>Documentos presentes no sistema interno do hospital [Interact], no entanto setores não dispõem de computadores suficientes para todos os membros da equipe. |
| | |
| **Serviço de Controle de Infecção Hospitalar** | Dispensadores sem álcool em alguns pontos do hospital, em desacordo com item **3 da Portaria n°2616 de 12 de maio de 1998.** |
| | Uso recorrente de esparadrapos para fixação de acessos venosos em vez de material apropriado impossibilitando visualização da área de inserção dos cateteres para monitorizar sinais inflamatórios e sugestivos de processos infecciosos em desacordo com a **Portaria n°2616 de 12 de maio de 1998** e com o **Manual de Medidas de Prevenção de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde/Agência Nacional de Vigilância Sanitária – Brasília: Anvisa, 2017.** |
| | Fragilidade pelos setores assistenciais na aplicação de normas e rotinas técnico-operacionais e uso de materiais apropriados, visando limitar a disseminação de agentes infecciosos presentes em ambientes hospitalares, em desacordo com a **Portaria n°2616 de 12 de maio de 1998** e com o **Manual de Medidas de Prevenção de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde/Agência Nacional de Vigilância Sanitária – Brasília: Anvisa, 2017.** |
| | Ausência de manual de normas, rotinas e processos impressos em todos os setores do hospital, em desacordo com a **RDC n° 63/2011.**<br>Documentos presentes no sistema interno do hospital [Interact], no entanto setores não dispõem de computadores suficientes para todos os membros da equipe. |

| | |
|---|---|
| | |
| **Núcleo Hospitalar Epidemiológico** | Enfermeira do setor ausente no momento da visita. |
| | Setor não funciona 24h. Há apenas 01 enfermeiro lotado no setor, em desacordo com o item **2.1.36** do Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021, com a **Portaria MS/GM nº 183 de 30/01/2014, Portaria GM/MS nº 1.693, de 23/07/2021 e Portaria MS/GM nº 1.102, de 13/05/2022.** |
| | |
| **Serviço de Prontuário/Arquivo/Faturamento** | Sala de arquivamento de prontuários quente e insalubre, ambiente sem climatização em desacordo com **RDC 63/2011.** |
| | Ausência de mobiliários (prateleiras) para melhor acondicionar e armazenar dos, em desacordo com a **RDC nº 63/2011.** |
| | |
| **Condições Organizacionais, Infraestrutura, Engenharia Clínica** | Identificado colaborador sem uniforme e crachá em desacordo com **Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021.** |
| | |
| **Nutrição** | Cozinheiros não faziam uso do mangote em desacordo com **NR 32** e **RDC 52/2014** |
| | As refeições dos pacientes não são transportadas em carros térmicos ou fechados em desacordo com **RDC nº 52/2014** |
| | |
| **SESMT** | O setor não realiza o controle de vacinas e saúde ocupacional dos colaboradores terceirizados e o controle da situação vacinal dos funcionários em regime CLT está desatualizado, em desacordo com **RDC nº 63/2011.** |
| | Ausência de manual de normas e procedimentos atualizados em desacordo com **RDC nº63/2011.** |
| | Não possuem cronograma de fiscalização dos colaboradores que fazem uso do EPI de forma correta em desacordo com **Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021.** |

## 4 CONCLUSÃO

Considerando visita técnica realizada no Hospital Público Estadual Jean Bitar, no período de 12 a 14 de agosto de 2024, registramos o descumprimento de cláusulas do Contrato de Gestão nº007/SESPA/2021, Resoluções e Portarias de acordo com as não conformidades identificadas nesse relatório.

Diante ao exposto, solicitamos devolutiva com apresentação de resolutividade aos apontamentos supracitados no prazo de 07 (sete) dias, impreterivelmente.

Belém, 20 de agosto de 2024.

(Assinatura eletrônica)
**Gabriel Fazzi Costa**
Enfermeiro do GTCAGHMR/DDRA
Matrícula: 5983511/1

(Assinatura eletrônica)
**Simone Soares do Lago**
Enfermeira do GTCAGHMR/DDRA
Matrícula: 5958032/1

(Assinatura eletrônica)
**Elizabete Gouvea Alfaia**
Técnica do GTCAGHMR/DDRA
Matrícula: 5594979/4

(Assinatura eletrônica)
**Daniele de Sousa Martins**
Administradora do GTCAGHMR/DDRA
Matrícula: 5983905/1

Ciente/ de acordo

(Assinatura eletrônica)
**Elilma Andrade Ferreira**
Matrícula: 5879086/2
Coordenadora do GTCAGHMR/DDRA/SESPA
Portaria Nº 1139 de 17 de novembro de 2023

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

OFÍCIO Nº 232/2024 – DIEX/ HJB/ INDSH

Belém/PA, 13 de setembro de 2024.

A/C

**Elilma Andrade Ferreira**
Coordenadora do GTCAGHMR/DDRA/SESPA

**Ref.: Resposta a solicitação via PAE Nº 2024/2307224**

Prezada coordenadora,

O Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH, Diretor Executivo do Hospital Jean Bitar, horando em cumprimenta-los, vem por meio desse apresentar o relatório em resposta aos apontamentos citados no Relatório de Visita Técnica em agosto de 2024.

Segue abaixo o link contendo os anexos citados no relatório.

https://drive.google.com/drive/folders/1hNsQRC6eCTfBlTy2_nAEPnxvqwKCFUFs?usp=drive_link

Desde já agradecemos e reiteramos nossos votos de estima.

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH-Hospital Jean Bitar

**GIOVANI MERENDA**
Diretor Executivo
Hospital Jean Bitar/ INDSH

## Detalhes Protocolo nº 2024/2351419 (ELETRONICO)

:ocolo Interessadas(os) Tramitações Fic

Tipo do protocolo: **ELETRONICO**
Assunto: **ASSISTÊNCIA A SAÚDE**
Espécie: **OFÍCIO**
Cidade: **Belém - PA**
Idade: **0 hora(s)**
Usuário:**DANIELLE LUIZA MONTEIRO MORAES**

Setor Origem: **SESPA - HJB INDSH - SEDE**
Setor Destino: **SESPA - GTCAGHMR - SEDE**
Complemento: **OFICIO Nº 232 2024 - RESPOSTA A SOLICITAÇÃO 2024 2307224**
Data do protocolo: **17/09/2024 às 09h:00**

SAIR

Enviar com o link dos anexos

**Resposta do Relatório – Hospital Jean Bitar**

## UNIDADE DE INTERNAÇÃO

1. Presença de equipos dispostos para reutilização sem data de inserção que identifique tempo máximo para reutilização. Desacordo a RDC n° 222/2018

**Resposta:** O Hospital Jean Bitar possui o PGRSS implantado e com comissão atuante. Em anexo, encaminhamos o manual. Com relação ao ocorrido na auditoria foi feito orientação com equipe da Clínica médica sobre o descarte correto do equipo e frasco de soro.

**Anexos:** Manual PGRSS; CI orientação sobre descarte de equipo e frasco de soro

2. Carro de emergência sinalizado com lacre amarelo (incompleto), com falta de medicamentos (Fenitoína) reposição com tempo superior a 24h. desacordo a RDC 50/2002

**Resposta:** Realizado a reposição da medicação que estava em falta e carrinhos estão completos conforme fotos.






3. Janelas apresentando acúmulo de sujidades e presença de infiltrações em quartos, em desacordo com o item 2.1.19 do Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021.

**Resposta:** Em relação a sujidade nas janelas os colaboradores foram orientados a fazer a limpeza interna e após o feito, foi verificado que é problema externo e não compete a equipe do SHL.

**Ação:** Realização de orçamento para o serviço de limpeza externa.

4. Portas sem fechadura no depósito de materiais de limpeza, em desacordo com o item 2.1.20 do Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021.

**Resposta:** A supervisão do SHL já entrou em contato com o setor responsável pedindo a reposição das fechaduras do DML do 5° e 4° andar e aguarda a resolução da situação no prazo de até 30/10/2024 em acordo com a solicitação de compra – 534/2024.

5. Enxoval insuficiente para troca diária da rouparia das clínicas. Troca demora cerca de 4 dias, conforme relato de acompanhante, em desacordo com o Plano de Trabalho presente no Anexo I do Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021.

**Resposta:** O estoque de lençois tem sido suficiente para atender a demanda de rouparia das unidades de internação, pois não impacta na frequência das trocas e nem em cancelamentos de procedimentos cirúrgicos desde 01.07.2024. Onde foi ajustado o horário de retirada do enxoval sujo junto a nossa terceirizada.

***Ação:*** Após a análise no último inventário, na data de 04/09/24 foi solicitada a compra de materiais para produção e complementação do enxoval em nossa rouparia.

**Evidências:** Segue nosso controle diário de entrega de enxoval hospitalar, comanda de entrega de enxoval hospitalar e nota de solicitação de compras de materiais para produção de enxoval. ( Anexo: SPR Controle diário de enxoval).

6. Kit de laringoscopia armazenado em embalagens abertas e ausência de instrumento que garanta a desinfecção adequada do produto de saúde, em desacordo com a RDC n°15 de 2012.

**Resposta:** Realizado ajuste na rotina e treinado equipe sobre limpeza e manuseio adequado.



7. Plano terapêutico presente apenas na evolução médica, sem indícios de realização pela equipe assistencial.

**Resposta:** O plano terapeutico é devidamente registrado na UTI. Nas unidades de internação, foi feito reunião com a equipe multidisciplinar para melhora nos registros em prontuário, assim como checagem dos cuidados realizados pela equipe.


JEAN BITAR

PARÁ

Belém, 13 de agosto de 2024

Comunicado Interno 03/2024

A equipe de enfermagem

**Assunto:** Cuidados com medicamentos e Registro em prontuário - checagem de medicamentos

Prezados,

Considerando manuais, protocolos e recomendações de boas práticas, solicito a todos os profissionais de enfermagem que sigam as devidas orientações sobre cuidados com medicamentos, preparo, administração, retirada de frascos de soro e medicamentos após o término de medicamento.

Além disso, solicito que o profissional de enfermagem responsável pelo paciente realize a checagem dos cuidados realizados e também dos medicamentos administrados.

Caso a medicação ou cuidado não tenha sido realizado é necessário circular o horário e justificar a ausência da realização no prontuário eletrônico.

Atenciosamente,

Alessandra [illegible] do Carmo
Gerente Assistencial

8. Ausência de manual de normas, rotinas e processos impressos em todos os setores do hospital, em desacordo com a RDC nº 63/2011.

Documentos presentes no sistema interno do hospital [Interact], no entanto, setores não dispõem de computadores suficientes para todos os membros da equipe.

**Resposta:** Com o objetivo de melhorar a visualização pela equipe, informamos que as pastas de documentos das unidades de internação, ambulatório, SADT, centro cirúrgico, CME, NIR e SCIH serão renovadas até o dia 30 de setembro de 2024.

9. UTI necessita de readequações no piso do banheiro, em desacordo com o item 2.1.20 do Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021.

**Resposta:** Realizada Solicitação para a Secretaria de Estado de Saúde do Pará via PAE ofício p. 2023_2288155, estamos aguardando a devolutiva para a reforma do piso da UTI.

10. UTI apresenta número insuficiente de bombas de infusão

**Resposta:** Realizado alinhamento com setor de engenharia clínica para adequação do número de bombas no setor UTI, pois estão no aguardo daquelas que estao em calibração e manutenção preventiva. Prazo de adequação: até 30/09/2024

11. Escala de trabalho Tec de enfermagem - Clínica Cirúrgica 20 leitos, com disponibilização de 04 funcionários, com escala de 12x36 horas e folga, resultando a plantões com escala de 03 profissionais.

**Resposta:** A escala de enfermagem das unidades de internação é distribuída conforme o grau de dependência do paciente, sendo adequada a legislação vigente.

## AMBULATÓRIO

1. Balança no corredor do 2º andar sem sinalização. Risco de queda. Sugerida a mudança de lugar.

**Resposta:** Realizada a mudança da balança de lugar, com a devida identificação conforme a foto abaixo



2. Térreo do ambulatório sem climatização, ambiente com temperatura elevada.

**Resposta:** Após avaliação observamos que o aparelho de ar condicionado do tipo Split Piso-teto de 60.000 BTU's, atende a área avaliada, onde comportam 43 pessoas sentadas. No entanto, a demanda recebida é superior ao espaço dimensionado. O local que até o ano de 2019 recebia uma quantidade de 2.890 consultas/mês, recebe atualmente 5.010 usuários conforme contrato, porém o crescimento se deu somente na demanda e não no espaço, que infelizmente não possui dimensões possíveis de readequação. Todavia, melhorias foram criadas, exemplo: Redimensionamento das agendas médicas e horários em dias distintos, criação de novos consultórios no ambulatório do 2º andar para distribuição dos usuários e instalação de uma cortina de vento na entrada do ambulatório, essa com o intuito de isolar a ventilação entre a área externa e interna, impedindo que o ar quente entre no ambiente interno. Existem projetos para novas ações que possam melhorar a climatização do ambiente, mas para isso dependemos de repasses financeiros.

Seguem abaixo informações dos equipamentos e metragens do ambulatório:

- Medidas da recepção do Ambulatório = 8,80 x 7,10mts. = 62,48m2
- 08 Equipamentos eletrônicos.
- 04 atendentes
- 01 cortina de vento.
- Vão de porta de vidros 1,90 mts
- Vão do corredor = 2,25mts




3. Ausência de manual de normas, rotinas e processos impressos em todos os setores do hospital, em desacordo com a RDC nº 63/2011.

Documentos presentes no sistema interno do hospital [Interact], no entanto, setores não dispõem de computadores suficientes para todos os membros da equipe.

**Resposta:** Além do sistema interno Interact, dispomos in loco de pasta com documentos impressos referente aos processos do setor, justamente para o fácil acesso da equipe em consultá-los.



4. Pacientes sem pulseira de identificação em discordância com a Portaria MS/GM nº 529 de 2013 e na RDC nº 36/2013.

**Resposta:** Considerando o grande volume de pacientes, o que geraria um custo alto na aquisição deste item e, levando em consideração que esta unidade não trabalha com classificação de risco, adequamos em nosso ambulatório a identificação por meio de crachá, indicando o setor que o paciente será atendido.

## SADT

5. Laboratório com demora no encaminhamento e envio com pendências e inconformidades de amostras ao LACEN, incluindo transporte e acondicionamento inadequados. Apresenta resultados parciais sem data estipulada para entrega e sem notificações periódicas do crescimento de isolados. Demora no resultado de sorologias e tempo de entrega de imuno histopatológicos maior que 45 dias, em desacordo com o item 2.1.7 do Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021.

**Resposta:** Atualmente a DGS Laboratórios envia as cepas multi resistentes para genotipagem ao LACEN no período recomendado pela Instituição, não havendo até o momento devolução de material por prazo estendido, além disso, realizamos o envio de algumas sorologias que são encaminhadas juntamente com a ficha de notificação ao Laboratório em rota semanal pré estabelecida pela nossa Logística ao LACEN. Informo também que previamente já havíamos identificado a necessidade de troca das nossas maletas de transporte, e atualmente as novas maletas estão em fase de padronização visual e estamos em reciclagem dos transportadores para cumprir com os requisitos necessários ao transporte de material biológico.

No decorrer do exercício das atividades foi-se estabelecido na prática a liberação das sorologias para HIV e HEPATITES em um prazo de 7 dias úteis para Ambulatório e Internação HJB e 5 dias para a liberação para os exames periódicos, sendo apenas este acordado em interação de processos. Em relação ao prazo de exames de Imunohistoquimico não é de nosso conhecimento a possibilidade deste prazo de 45 dias, entretanto, deixamos estabelecido na prática um prazo de 30 dias úteis, sendo este prazo suscetível ao tempo de espera para autorização do exame pelas Diretorias Técnica e Financeira do Hospital para execução do exame visto que o mesmo não é contratualizado com o Laboratório e enquanto empresa terceirizada precisamos de tal autorização para execução. Portanto, os exames possuem prazos de liberações de acordo com a especificidade do processamento e ajustamos conforme pedidos urgentes devidamente sinalizados ao serviço.
Com relação às parciais dos exames de cultura foi agendado reunião para o dia 12/09/2024, com equipe DGS (laboratório) para alinhamento da não conformidade.

6. Portas das salas de realização de endoscopia e colonoscopia não fecham completamente, dificultando que o procedimento seja realizado de forma a garantir a total privacidade dos pacientes, em desacordo com o item 2.1.20 do Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021.

**Resposta:** realizado serviço pela Manutenção.

7. **Pacientes sem pulseira de identificação em discordância com a Portaria MS/GM nº 529 de 2013 e na RDC nº 36/2013.**

**Resposta:** Atualmente os pacientes são identificados por crachá conforme o exame a ser realizado, a identificação é feita via ficha de Boletim de Atendimento Ambulatorial (BAA) pelos três marcadores.

Está sendo planejado a aquisição de uma impressora de pulseiras para a endoscopia.

8. **Ambiente sem climatização com temperatura elevada.**

**Resposta:** Após avaliação observamos que o aparelho de ar condicionado, atende a área avaliada, onde comportam 43 pessoas sentadas. No entanto, a demanda recebida é superior ao espaço dimensionado. Em ocasiões isoladas, quando temos abertura e fechamento da porta de entrada, podem ocorrer situações de elevação de temperatura.

9. Ausência de manual de normas, rotinas e processos impressos em todos os setores do hospital, em desacordo com a RDC nº 63/2011.

Documentos presentes no sistema interno do hospital [Interact], no entanto setores não dispõem de computadores suficientes para todos os membros da equipe.

**Resposta:** Com o objetivo de melhorar a visualização pela equipe, informamos que as pastas de documentos das unidades de internação, ambulatório, SADT, centro cirúrgico, CME, NIR e SCIH serão renovadas até o dia 30 de setembro de 2024.

## CENTRO CIRÚRGICO

1. Carro de anestesia apresentando problemas, em desacordo com o item 2.1.20 do Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021.

**Resposta:** Com relação ao carrinho de anestesia, foi acionado engenharia e detectado falha de manuseio pela anestesista da válvula de O2 de maneira correta e o aparelho está em funcionamento normalmente.



2. Identificado cancelamento de cirurgia no mês de agosto em razão da ausência de anestesista do quadro de anestesistas do bloco, pois há realização de consulta ambulatorial nas terças, quartas e quintas-feiras por um destes, o que resultou no cancelamento do procedimento, uma vez que o profissional não compareceu ao bloco cirúrgico em tempo hábil.

**Resposta:** O cancelamento ocorreu em 30 de julho porque houve uma intercorrência com procedimento anterior o que demandou maior tempo cirúrgico conforme evolução em anexo.



HOSPITAL JEAN BITAR

PRREG07_R - Evolução do Paciente

FIA: 1 - 225/3/2024 Paciente: IGOR ALEXANDRE CABRAL FERREIRA
Nascimento: 23/12/2015 Nome da Mãe: IVONE DA SILVEIRA CABRAL
Convênio: SUS Categoria: SUS
Data da internação na Unidade: 30/07/2024 05:34 CLINICA CIRURGICA Quarto/Leito: 407 - A
Data da evolução: 30/07/2024 12:59 Usuário: KARINE_ANTONIO
Evolução: Idade na data: 7 anos 7 meses 8 dias

08:05 - USUARIO ADMITIDO NO CENTRO CIRURGICO PROVENIENTE DO LEITO 407 A, CONSCIENTE, ORIENTADO CONTACTUANDO, EUPNEICO, NORMOCARDICO, AFEBRIL. REALIZADO PIT- STOP DA CIRURGIA SEGURA. ALERGIA MEDICAMENTOSA: ( X ) SIM ( ) NÃO AMOXICILINA E PROFENO

COMORBIDADES: ( ) SIM - NÃO ( X )
FR: 20 FC: 120 PA: 131 X 83 MMGH SPO²:100% T:36,5 °C

08:20 - USUARIO ENCAMINHADO PARA SALA CIRURGICA Nº 01 , REALIZADO O QUADRO DE CIRURGIA SEGURA PELA ENFERMEIRA KARINE COM TODA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL PRESENTE, MONITORIZADO COM MONITOR MULTIPARAMETROS, PUNCIONADO AVP EM MSE ( JELCO 22) DR LUIS PAULO
FR: 48 FC: 123 PA: 113X 67 MMHG SO2: 99 % T: 36,5 °C
( 08:25 ) - SUBMETIDO ANESTESIA POR DR. LUIS PAULO GERAL VENOSA) GERAL BALANCIADA (X) RAQUIDIANA ( )PERIDURAL ( ) LOCAL ( ), ENTUBADA COM SONDA ENDOTRAQUIAL N,5,0ARAMADO COM BALÃO POSICIONADO PLACA DE BISTURI EM PANTURRILHA DIREITA FIXADO FAIXA DE CONTENÇÃO NA REGIÃO MMII FEMURAL ;
FR:48 FC: 139 PA: 95 x 61 MMHG SPO²: 99 % T: 36,2 °C
( 08:45 - INICIO DA CIRURGIA PROPOSTA AMIGDALECTOMIA E ADENOIDECTOMIA PELO DR ALEXANDRE ENCONTRA-SE NO TRANSOPERATORIO, SEM INTERCORRENCIAS ATÉ O PRESENTE MOMENTO.
FR: 51 FC: 130 PA: 106X 53MMGH SPO²: 98 % T: 36 °C
10:05- TERMINO DA CIRURGIA REALIZADO COM SUCESSO E SEM INTERCORRÊNCIA.
FR:20 FC: 110 PA: 130 x 70 MMGH SPO²: 100 % T: 35°C
( 10,10 H ) - ANESTESIA FINALIZADA PACINTE ESTUBADA SEMINACOSE , RESPIRANDO ESPONTANEO
10:20 APÓS ALGUNS MINUTOS DA EXTUBACAO APRESENTOU SANGRAMENTO VIA NASAL, ACIONADO O DR ALEXANDRE QUE VEIO AS 10:40 E REALIZOU NOVA AVALIAÇÃO INDICANDO REABORDAGEM CIRURGICA PREPATANA, NOVO MATERIAL ESTERIO E SALA PARA NOVO PROCEDIMENTO DE HEMOSTASIA
AS 11:40 FOI INICIADO NOVA INDUÇÃO ANNESTESICA REETUBADO MENOR COM SONDA ENDOTRAQUIAL N, 5,0 ARAMADO COM BALAO AOS CUIDADOS DO DR ( LUIZ PAULO
FR:48 FC: 120 PA: 94 x 50 MMGH SPO²: 99 % T: 35 °C
AS 11:48HS FOI INICIADO A REABORDAGEM COM UTILIZAÇÃO DE SET DE VIDEO
REPASSO PACIENTE EM TRANS OPERATÓRIO SOB VIGILÂNCIA DA EQUIPE MEDICA E DE ENFERMAGEM.
FR:47 FC:121 PA: 111 x 62 MMGH SPO²: 99 % T: 36,3 °C

KARINE MONTEIRO ANTONIO
ENFERMEIRO - COREN 359717 / PA



HOSPITAL JEAN BITAR

PRREG07_R - Evolução do Paciente

FIA: 1 - 225/3/2024 Paciente: IGOR ALEXANDRE CABRAL FERREIRA
Nascimento: 23/12/2015 Nome da Mãe: IVONE DA SILVEIRA CABRAL
Convênio: SUS Categoria: SUS
Data da internação na Unidade: 30/07/2024 05:34 CLINICA CIRURGICA Quarto/Leito: 407 - A
Data da evolução: 30/07/2024 08:15 Usuário: ALEXANDRE_DEZINCOURT
Evolução: Idade na data: 7 anos 7 meses 8 dias

PREOP

PACIENTE VEIO PARA REALIZAR ADENOAMIGDALECTOMIA, SEM QUEIXAS FEBRIS OU GRIPAIS, EXAMES PREOP NORMAIS, PESO 33KG, ALERGICO AMOXICILINA E CETOPROFENO

CDT: AO CENTRO CIRURGICO

ALEXANDRE VASCONCELOS DEZINCOURT
CRM 16102 / PA

Data da evolução: 30/07/2024 10:14 Usuário: ALEXANDRE_DEZINCOURT
Evolução: Idade na data: 7 anos 7 meses 8 dias

POI ADENOAMIGDALECTOMIA

PROCEDIMENTO REALIZADO SEM INTERCORRENCIAS E SEM SANGRAMENTOS ATIVOS APOS A HEMOSTASIA

CDT: AOS CUIDADOS POS OP DA ANESTESIA E ENFERMAGEM

ALEXANDRE VASCONCELOS DEZINCOURT
CRM 16102 / PA

Data da evolução: 30/07/2024 12:12 Usuário: ALEXANDRE_DEZINCOURT
Evolução: Idade na data: 7 anos 7 meses 8 dias

POI REABORDAGEM

CHAMADO PARA AVALIAR SANGRAMENTO EM POI ADENOAMIGDALECTOMIA
NOTO SANGRAMENTO VINDO DE CAVUM

CDT: SEM SANGRAMENTOS APOS HEMOSTASIA

ALEXANDRE VASCONCELOS DEZINCOURT
CRM 16102 / PA

3. Contabilização de procedimentos cirúrgicos secundários para fins de alcance de meta, em desacordo com o Anexo I do Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021, 1º Termo Aditivo do mesmo contrato e Tabela SIGTAP.

**Resposta:** O Hospital Jean Bitar cumpre a meta contratual de número de cirurgias realizadas com emissão de relatório mensal a SESPA. Neste relatório é descriminado o numero de cirurgias realizados e número de pacientes atendidos mensalmente.

4. Ausência de manual de normas, rotinas e processos impressos em todos os setores do hospital, em desacordo com a RDC nº 63/2011.

Documentos presentes no sistema interno do hospital [Interact], no entanto, setores não dispõem de computadores suficientes para todos os membros da equipe.

**Resposta:** Com o objetivo de melhorar a visualização pela equipe, informamos que as pastas de documentos das unidades de internação, ambulatório, SADT, centro cirúrgico, CME, NIR e SCIH serão renovadas até o dia 30 de setembro de 2024.

## CENTRAL DE MATERIAL E ESTERELIZAÇÃO

1. Ausência de manual de normas, rotinas e processos impressos em todos os setores do hospital, em desacordo com a RDC nº 63/2011.

Documentos presentes no sistema interno do hospital [Interact], no entanto, setores não dispõem de computadores suficientes para todos os membros da equipe.

**Resposta:** Com o objetivo de melhorar a visualização pela equipe, informamos que as pastas de documentos das unidades de internação, ambulatório, SADT, centro cirúrgico, CME, NIR e SCIH serão renovadas até o dia 30 de setembro de 2024.

## NÚCLEO DE QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE

1. Baixo quantitativo de profissionais para realizar transporte dos pacientes (maqueiro) e aumento na espera da transferência e locomoção de pacientes entre os setores, em desacordo com o item 2.1.33 do Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021.

**Resposta:** Foi solicitado aumento de quadro para a contratação de um maqueiro

2. Ausência de manual de normas, rotinas e processos impressos em todos os setores do hospital, em desacordo com a RDC nº 63/2011.

Documentos presentes no sistema interno do hospital [Interact], no entanto, setores não dispõem de computadores suficientes para todos os membros da equipe.

**Resposta:** Conforme a RDC nº 63/2011, em seu Artigo 51, "O serviço de saúde deve dispor de normas, procedimentos e rotinas técnicas escritas e atualizadas, de todos os seus processos de trabalho em local de fácil acesso a toda a equipe." O Hospital Jean Bitar encontra-se em conformidade com essa determinação, uma vez que mantém todos os processos de trabalho em local de fácil acesso para toda a equipe, disponibilizando-os em dois formatos: físico (impresso) e eletrônico (Sistema Interact).

No formato físico, há uma pasta com os documentos impressos disponíveis em todos os setores (Anexo). Entretanto, durante a visita técnica, tais documentos não foram solicitados em todas as áreas, não sendo possível, dessa forma, constatar sua ausência. No formato eletrônico, todos os 1.760 documentos, incluindo normas e rotinas de cada setor, políticas internas e manuais, estão integralmente acessíveis por meio do Sistema Interact, disponível nos computadores de cada setor.

Além dos formatos já existentes, como parte da melhoria contínua dos processos, estamos desenvolvendo, em conjunto com o software, uma nova funcionalidade para permitir o acesso ao Catálogo de Documentos de cada setor por meio de dispositivos móveis. Esse acesso será viabilizado através da utilização de QR codes, proporcionando maior agilidade e praticidade na consulta de informações.

Com o objetivo de melhorar a visualização pela equipe, informamos que as pastas de documentos das unidades de internação, ambulatório, SADT, centro cirúrgico, CME, NIR e SCIH serão renovadas até o dia 30 de setembro. De 2024.

Informamos ainda que, conforme determinação da Secretaria de Comunicação do Estado, assim como todos os órgãos do Governo, o Hospital Jean Bitar está em processo de transição para uma nova identidade visual. Dessa forma, todos os manuais de normas e rotinas estão sendo avaliados e atualizados para incluir a nova logomarca.

3. Manual de normas, rotinas e processos em avaliação/atualização.

**Resposta:** Com o objetivo de melhorar a visualização pela equipe, informamos que as pastas de documentos das unidades de internação, ambulatório, SADT, centro cirúrgico, CME, NIR e SCIH serão renovadas até o dia 30 de setembro. De 2024.

## NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO

1. Sem médico exclusivo para o setor. Médicos plantonistas são acionados para avaliação das solicitações, em desacordo com o item 2.1.54.1 do Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021.

**Resposta:** Conforme a solicitação, a diretoria do HJB está fazendo estudo do cenário para adequação.

**2.** Não possui tempo definido para resposta das solicitações, em desacordo com o item 2.1.33 do Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021**.**

**Resposta :** Os follow up são registrados de imediato conforme a solicitação da

central ou da unidade solicitante.

3. Identificado que na fila de espera de cirurgias ainda consta paciente de 2021 sugerindo um provável número maior que a fila real.

**Resposta:** Os pacientes são cadastrados conforme as AIHs entregues, as baixas são dadas conforme internação na rede SUS do Pará e realização do procedimento cirúrgico.Portanto, a fila de pacientes desde de 2021 é real. Para redução da fila cirúrgica do estado do Pará, desde agosto/2023, o Governo do Estado do Pará por meio da SESPA, tem realizado mutirão de cirurgia para reduzir a fila de procedimentos eletivos, sendo que o Hospital Jean Bitar está incluído na lista de hospitais que realiza as cirurgias do mutirão. E, ainda estamos conversando com grupo técnico desta sespa na intenção de podermos, talvez, regular alguns pacientes, visto que hoje produzimos 100% da nossa meta contratualizada e a demanda em nossos serviços continuam crescentes, o que diverge da nossa capacidade física e técnica, gerando uma fila reprimida conforme visto.

4. Ausência de manual de normas, rotinas e processos impressos em todos os setores do hospital, em desacordo com a RDC nº 63/2011.

Documentos presentes no sistema interno do hospital [Interact], no entanto, setores não dispõem de computadores suficientes para todos os membros da equipe.

**Resposta:** Com o objetivo de melhorar a visualização pela equipe, informamos que as pastas de documentos das unidades de internação, ambulatório, SADT, centro cirúrgico, CME, NIR e SCIH serão renovadas até o dia 30 de setembro de 2024.

**SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR**

1. Dispensadores sem álcool em alguns pontos do hospital, em desacordo com item 3 da Portaria n°2616 de 12 de maio de 1998.

**Resposta:** Conforme a instrução de trabalho do setor de Higienização e Limpeza tem a orientação, de repor os dispensadores de sabão, álcool, papel toalha e papel higiênico sempre que, no item AÇÃO. Como foi sinalizado que alguns dispensadores das diversas unidades do hospital estavam sem álcool, será reforçado a orientação nos Rounds que são realizados toda segunda e terça com a equipe e no treinamento deste semestre.

2. Uso recorrente de esparadrapos para fixação de acessos venosos em vez de material apropriado possibilitando visualização da área de inserção dos cateteres para monitorizar sinais inflamatórios e sugestivos de processos infecciosos em desacordo com a Portaria n°2616 de 12 de maio de 1998 e com o Manual de Medidas de Prevenção de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde/Agência Nacional de Vigilância Sanitária – Brasília: Anvisa, 2017.

**Resposta:** O material está disponível na unidade para utilização da equipe, e com orientação em manual de prevenção de infecção da corrente sanguínea e na instrução de trabalho de controle e trocas de dispositivo, porém há uma dificuldade de uso, mesmo assim é feito orientação diária com a equipe para que o curativo adesivo transparente seja utilizado, no mês de setembro ocorrerá o treinamento do referido manual, onde ocorrerá o reforço do uso do material, inclusive com treinamento prático para evitar a utilização do esparadrapo.

3. Fragilidade pelos setores assistenciais na aplicação de normas e rotinas técnico-operacionais e uso de materiais apropriados, visando limitar a disseminação de agentes infecciosos presentes em ambientes hospitalares, em desacordo com a Portaria n°2616 de 12 de maio de 1998 e com o Manual de Medidas de Prevenção de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde/Agência Nacional de Vigilância Sanitária – Brasília: Anvisa, 2017.

**Resposta:** Anualmente o SCIH realiza o treinamento de precauções e isolamento para todos os colaboradores do hospital, onde são repassadas as regras institucionais e com todas as orientações sobre o uso correto do equipamento de proteção individual, além das sinalizações dos pacientes em isolamento. Em fevereiro este treinamento foi realizado, conforme documentação, em anexo. Além deste treinamento, os colaboradores novos passam pela integração onde é orientado o uso dos EPI's, a sinalização dos isolamentos e a técnica de higienização das mãos.

4. Ausência de manual de normas, rotinas e processos impressos em todos os setores do hospital, em desacordo com a RDC nº 63/2011.

Documentos presentes no sistema interno do hospital [Interact], no entanto, setores não dispõem de computadores suficientes para todos os membros da equipe.

**Resposta:** Não foi solicitado a visualização das documentações do SCIH, inclusive informei que tínhamos a nossa pasta com as documentações com manuais, instrução de trabalho, formulário, entre outros, porém os documentos solicitados foram as atas de reuniões da comissão e foi dito que estão na pasta que fica na sala da qualidade.

## NÚCLO HOSPITALAR EPIDEMIOLÓGICO

1. Enfermeira do setor ausente no momento da visita.

**Resposta:** Em visita realizada pela Vigilância nos dias 13 e 14 de agosto, estive ausente do setor do Núcleo Hospitalar de Epidemiologia, pois participei de um evento externo, relacionado a Vigilância Epidemiológica. Em anexo, envio o certificado referente a esse evento.



CERTIFICADO

Certificamos que **Thaynara Maria Da Silva Martins**, participou com êxito do **Exercício Simulado para Emergências em Saúde Pública | PA** realizado em 13/08/2024 a 14/08/2024, na cidade de Belém, contabilizando carga horária total de 20 horas.

Brasília, 16 de agosto de 2024

2. Setor não funciona 24h. Há apenas 01 enfermeiro lotado no setor, em desacordo com o item 2.1.36 do Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021, com a Portaria MS/GM nº 183 de 30/01/2014, Portaria GM/MS nº 1.693, de 23/07/2021 e Portaria MS/GM nº 1.102, de 13/05/2022.

**Resposta:** Em cumprimento a legislação citada acima, o HJB possui enfermeira exclusiva para o Núcleo Hospitalar de Epidemiologia, atuando com busca ativa de casos de notificação compulsória, treinamento da equipe de saúde sobre a notificação de agravos, emissão de relatório. Na ausência da mesma, a recomendação aos profissionais de saúde é a realização de notificações diretamente ao CIEVS, através do número de telefone disponibilizado.

## SERVIÇO DE PRONTUÁRIO/ARQUIVO/FATURAMENTO

1. Sala de arquivamento de prontuários quente e insalubre, ambiente sem climatização em desacordo com RDC 63/2011.

**Resposta:** Para atender a demanda, o serviço de manutenção fará solicitação para a compra de um novo compressor para o arquivo ambulatorial do anexo.

2. Ausência de mobiliários (prateleiras) para melhor acondicionar e armazenar dos, em desacordo com a RDC n° 63/2011.

**Resposta:** Para aquisição destes itens é necessário um recurso de investimento o qual é independente do recurso do custeio recebido mensalmente desta SESPA. No entanto, em alinhamento com setor de patrimônio para que seja levantada a necessidade de novas prateleiras para o arquivo Central.

## CONDIÇÕES ORGANIZACIONAIS, INFRAESTRUTURA E ENG. CLÍNICA

1. **Identificado colaborador sem uniforme e crachá em desacordo com o Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021.**

**Resposta:** Desde início de setembro, uma nova empresa assumiu o serviço de engenharia clínica do HJB, sendo que os mesmos possuem uniforme e crachá de identificação.

## NUTRIÇÃO

1. **Cozinheiros não faziam uso do mangote em desacordo com NR 32 e RDC 52/2014.**

**Resposta:** Os colaboradores são treinados e supervisionados pelo supervisor a utilização do EPI, conforme a lista de presença em anexo do treinamento ministrado em junho de 2024 pelo SESMT sobre a utilização dos EPI 's.

Também são orientados in loco, em anexo a orientação aplicada a equipe.

O mangote é utilizado na manipulação do forno e em preparações que possam respingar gorduras na chapa.

No dia da visita de auditoria do GT da SESPA na cozinha, não tínhamos essas preparações, conforme o cardápio em anexo.

2. **As refeições dos pacientes não são transportadas em carros térmicos ou fechados em desacordo com a RDC nº 52/2014**

**Resposta:** O que a RDC 216/2004 relata sobre o transporte no item 4.9 sobre armazenamento e transporte do alimento preparado: 4.9.1 os alimentos preparados mantidos na área de armazenamento ou aguardando o transporte devem estar identificados e protegidos contra contaminantes. Na identificação deve constar, no mínimo, a designação do produto, a data de preparo e o prazo de validade. 4.9.2 O armazenamento e o transporte do alimento preparado, da distribuição até a entrega ao consumo, deve ocorrer em condições de tempo e temperatura que não comprometam sua qualidade higiênico-sanitária. A temperatura do alimento preparado deve ser monitorada durante essas etapas.

Como foto abaixo utilizamos bandejas térmicas e as refeições vão identificadas com etiquetas para pacientes, as entregas são realizadas em 20 minutos, pois temos um copeiro por andar, o porcionamento em 15 minutos. Anexo 4 o formulário de controle de temperaturas dos alimentos dos pacientes.



**SESMT**

1. O setor não realiza o controle de vacinas e saúde ocupacional dos colaboradores terceirizados e o controle da situação vacinal dos funcionários em regime CLT está desatualizado, em desacordo com RDC nº 63/2011.

   **Resposta:** Solicitado atualização dos comprovantes vacinais das empresas terceiras com prazo de envio até 30/09/2024.

   Os colaboradores do HJB na admissão entregam cópias de suas carteiras de vacinas onde são anotadas em planilha para controle e atualização. (ANEXO GERENCIAMENTO DE VACINAS - HJB ATUALIZADO)

   O SESMT realiza campanhas de vacinas todos os anos com o intuito de atualizar e imunizar todos os colaboradores e terceiros, este ano a campanha foi nos dias 21 e 22 de fevereiro de 2024 (5 Vacinas campanha).

2. Ausência de manual de normas e procedimentos atualizados em desacordo com RDC nº63/2011.

**Resposta:** No dia da vistoria não foi solicitado a visualização dos manuais disponíveis no setor. Contamos com as pastas físicas e com acesso ao sistema interact em 2 computadores, suficiente para o número de colaboradores do setor.

3. Não possuem cronograma de fiscalização dos colaboradores que fazem uso do EPI de forma correta em desacordo com o Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021.

**Resposta:** O SESMT realiza ambientação, Integração e Treinamentos a respeito do uso dos EPI's conforme a atividade a ser realizada, assim como realiza a entrega direta ao colaborador registrando em ficha individual e assinada pelo mesmo. A fiscalização do uso de EPIS é feita rotineiramente pelo SESMT através das rondas diárias, sendo também realizada pelos gestores de área e cipeiros. (ANEXO EPI)

4. Os colaboradores não são avaliados periodicamente em relação à saúde ocupacional, não possuem registro dessa avaliação em desacordo com o Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021.

**Resposta:** Mensalmente, o SESMT realiza convocação de colaboradores para realização de exames periódicos naquele mês: via e-mail aos coordenadores e publicação no quadro de aviso e elevadores do HJB.
(Anexos: relação da Produção da clínica de medicina do trabalho das avaliações ocupacionais; ANEXO convocação periódico)

5. Não possui contrato contra incêndio em desacordo com o Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021.

**Resposta:** O HJB possui brigada de incêndio (ANEXO Brigada), sistema de alarme de incêndio em funcionamento e com a manutenção anual conforme exige o CBM-PA (anexo ART Eng. Responsável), assim como, no mês de agosto foi realizado treinamento sobre o PAE – Plano de Atendimento Emergencial para todos os colaboradores e terceiros (Treinamento PAE Plano de atendimento emergencial).

**LAVANDERIA**

1. O serviço não apresentou inventário na visita in loco em desacordo com o Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021.

**Resposta:** Durante a vistoria não foi solicitado o inventário. Segue os dois últimos Inventários feitos pela nossa supervisão e equipe do SHL (ANEXO - INVENTÁRIO SPR - SESPA).

2. **Baixo estoque de enxovais, o que impacta na frequência da troca da rouparia das unidades de internação e no cancelamento de cirurgias, em desacordo com o Plano de Trabalho presente no Anexo I do Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021.**

**Resposta:** O estoque de lençois tem sido suficiente para atender a demanda de rouparia das unidades de internação, pois não impacta na frequência das trocas e nem em cancelamentos de procedimentos cirúrgicos desde 01.07.2024. Onde foi ajustado o horário de retirada do enxoval sujo junto a nossa terceirizada.

***Ação:*** Após a análise no último inventário, na data de 04/09/24 foi solicitada a compra de materiais para produção e complementação do enxoval em nossa rouparia.

**Evidências:** Segue nosso controle diário de entrega de enxoval hospitalar, comanda de entrega de enxoval hospitalar e nota de solicitação de compras de materiais para produção de enxoval. ( Anexo: SPR Controle diário de enxoval)

## SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO - SAU, OUVIDORIA E HUMANIZAÇÃO

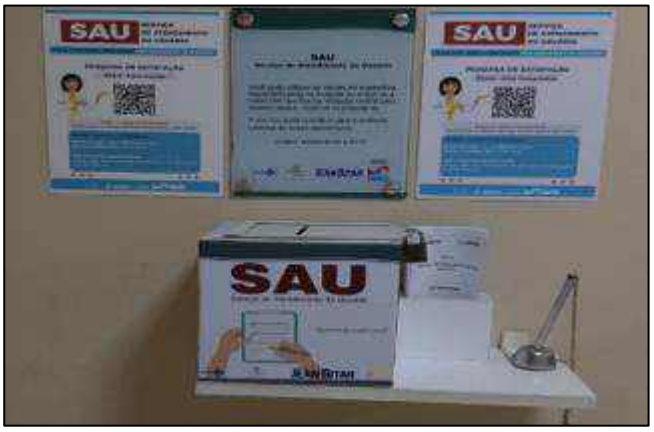
1. Ausência de manual de normas, rotinas e procedimentos padronizados atualizados e impressos em desacordo com o Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021.

**Resposta:** No dia da visita não foi solicitado o manual de normas, rotinas e procedimentos. A pasta “Procedimento de Gestão HJB” encontrava-se no armário.




2. **Urnas sem canetas para registro dos atendimentos do usuário em desacordo com o Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021.**

**Resposta:** o S.A.U disponibiliza em todas as caixas de sugestões canetas cromadas com base autocolante e correntes anti furtos, porém mesmo assim acontecem com frequência sumiços, ficando sem caneta até a ronda diária do S.A.U nos setores. Ao identificarmos a caixa de sugestão sem caneta é colocado imediatamente




3. Ausência de implantação do sistema OUVIDORSUS em desacordo com o Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021.

**Resposta:** Realizado a solicitação de troca de ouvidor do HJB para acesso ao sistema OUVIDORSUS. Conforme imagem abaixo.






HJB

INDSH-Hospital Jean Bitar

OFÍCIO Nº01 /2024

Belém, Pará, 05 de setembro de 2024.

Ilma. Sra.

Conceição Aparecida Pereira Rezende – Ouvidora-Geral do Sistema Único de Saúde

Ouvidoria – Geral do Sistema Único de Saúde – OuvSUS

Assunto: Troca de Ouvidor do Hospital Jean Bitar para liberação de acesso e utilização do Perfil Ouvidor no sistema OuvidorSUS 2 e OuvidorSUS 3.

Prezada Senhora,

Ao cumprimenta-la, cordialmente, solicitamos a liberação de acesso à colaboradora Mabelle Lorraine Borges Palha, CPF 919.808.522.00, e-mail mabellelorraine14@hotmail.com, supervisora do serviço de atendimento ao usuário, telefone 91-99382-1966 para utilização do PERFIL OUVIDOR no sistema informatizado OuvidorSUS 2 e OuvidorSUS 3.

Gentilmente, requeremos a suspensão do acesso a ex- Ouvidora Priscila Oliveira de Brito, cpf 94958700200 no OuvidorSUS 2 e OuvidorSUS 3.

Justificativa: Mabelle Lorraine Borges Palha atuará junto a coordenação estratégica do serviço.

Desde já agradecemos.

Atenciosamente,

4. Não divulgam os canais da ouvidoria da SESPA em locais estratégicos de fácil visibilidade em desacordo com o Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021.

   **Resposta:** Disponibilizado cartazes da ouvidoria da SESPA no quadro de avisos que fica próximo ao elevador




Disponibilizado os cartazes da ouvidoria da SESPA no quadro que fica dentro da sala do S.A.U/Ouvidoria.







5. Ausência de indicadores para implantação das diretrizes da Política Nacional de Humanização em desacordo com o Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021.

**Resposta:** O Grupo de Trabalho em Humanização do Hospital Jean Bitar - HJB iniciou suas atividades em agosto de 2016. O Grupo foi constituído a partir da indicação da Diretoria Executiva, indicando colaboradores das diferentes áreas do Hospital, priorizando assim o caráter interdisciplinar e de transversalidade

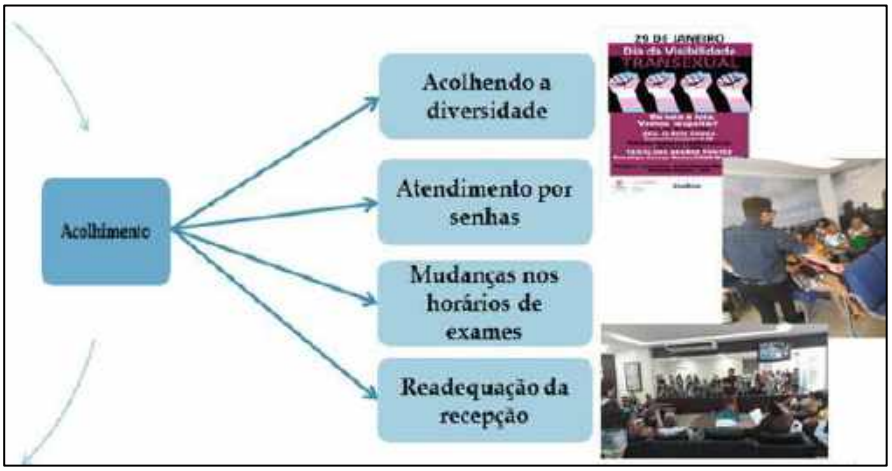
próprios desta Comissão.

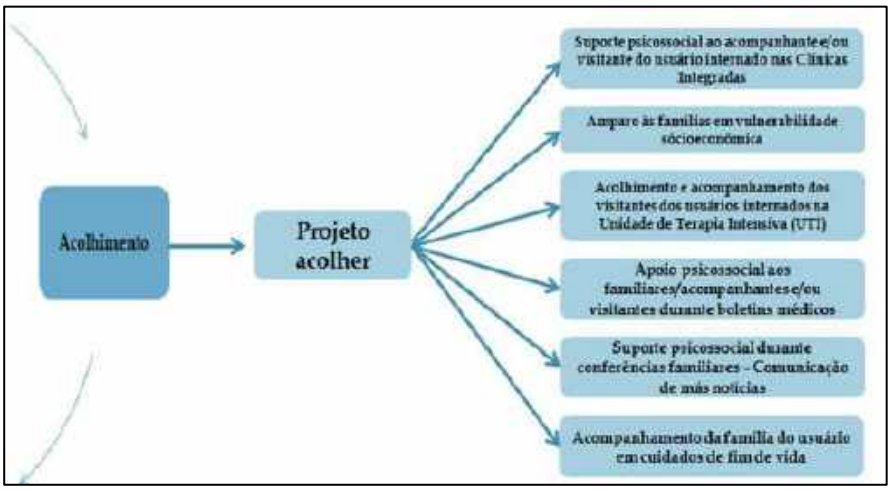
Após sua constituição foi realizada a primeira reunião na qual foi feita a eleição do grupo gestor do GTH e o estabelecimento do cronograma de reuniões e agenda de trabalho. Em maio de 2019 o grupo passou a ter uma nova coordenação, mudando o sistema de abordagem aos usuários e colaboradores, promovendo ações in loco, com o intuito de agregar todos. Importante ressaltar que o INDSH, através do HJB, já desenvolve ações de Humanização, fundamentado na Política Nacional de Humaniza de 2003. E, portanto, promoveu diversas atividades ligadas à prevenção da saúde, envolvendo colaboradores, comunidade e usuários através de palestras, campanhas informativas e preventivas, realização de exames e ações sociais e dentre outras.

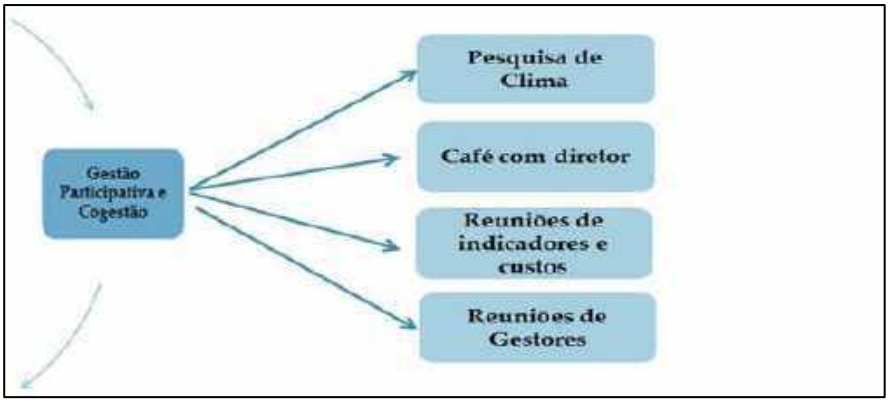
A Política Nacional de Humanização se pauta em três princípios: inseparabilidade entre a atenção e a gestão dos processos de produção de saúde, transversalidade e autonomia e protagonismo dos sujeitos. Além disso, está em constante atualização, em busca de coerência com os princípios do SUS, sendo uma política institucional construída coletivamente, envolvendo não só o governo federal, mas as instâncias estaduais e municipais. Para se efetivar a humanização é fundamental que os sujeitos participantes dos processos em saúde se reconheçam como protagonistas e corresponsáveis de suas práticas, buscando garantir a universalidade do acesso, a integralidade do cuidado e a equidade das ofertas em saúde.
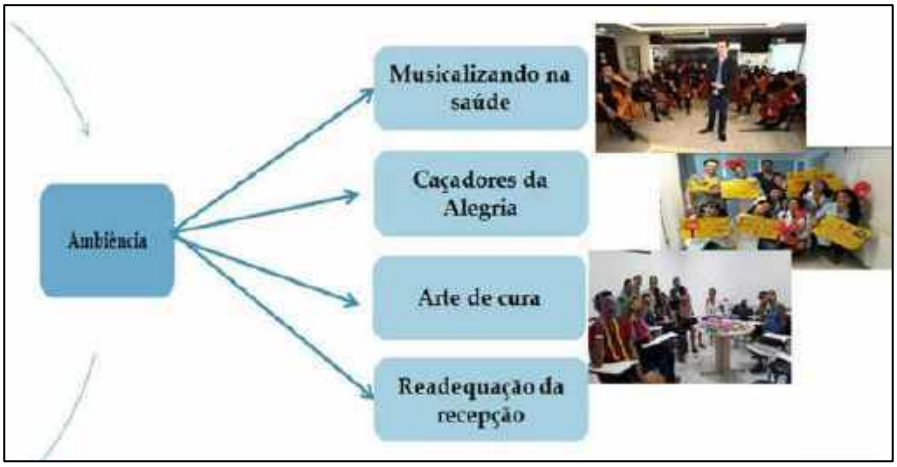
A Política Nacional de Humanização e o que norteia todas as atividades desenvolvidas no Hospital Jean Bitar, atuando a partir de orientações clínicas, éticas e políticas, que se traduzem em determinados arranjos de trabalho.

As ações desenvolvidas pelo Grupo de Trabalho de Humanização da Unidade, se baseiam de acordo com as diretrizes descritas na PNH de 2003, sendo elas; Acolhimento; Gestão Participativa e Cogestão; Ambiência; Clínica Ampliada e Compartilhada; Valorização do Trabalhador e Defesa dos Direitos dos Usuários. Conforme imagens a seguir:

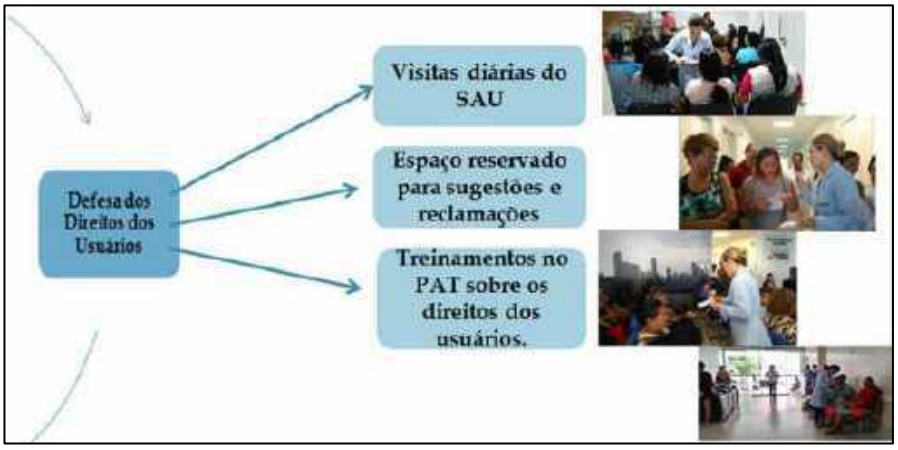



Gestão Participativa e Cogestão
Pesquisa de Clima
Café com diretor
Reuniões de indicadores e custos
Reuniões de Gestores


Ambiência
Musicalizando na saúde
Caçadores da Alegria
Arte de cura
Readequação da recepção


Valorização do Trabalhador
Colaboradores elogiados
Datas Comemorativas/ aniversariantes
Modelo de gestão por competência
Programa de saúde do trabalhador
Programa de Desenvolvimento de Líderes




6. Ausência de técnico responsável específico para o serviço no GT Humanização em desacordo com o Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021.

**Resposta:** As ações da Humanização são realizadas pelo Grupo de Trabalho de Humanização (GTH) sob a responsabilidade da Mabelle Palha conforme ata de abertura.







JEAN BITAR | ATA DE REUNIÃO – Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente | ATA de Reunião Extraordinária | Código: MOD.NUR.NQSP.007 | Versão: 006 | Página 1 de 3 | PARÁ

**Setor Responsável / Comissão:** Grupo de Trabalho de Humanização

**Data da Reunião:** 20/09/2024 | **Local:** Sala de reunião, anexo | **Hora:** 15h

**Pauta:**

1- Ações a serem desenvolvidas nos meses de agosto e setembro;

2- Ações para o mês de agosto: aniversário das profissões e aniversariantes do mês.

3- Ações para o mês de setembro: setembro verde (doação de órgãos) e setembro amarelo (prevenção ao suicídio);

4- O que houve;

**Participantes:**

Mabelle Palha – Supervisora do SAU – Membro;

Alyne Pestana – Gerentes – Membro;

Maria Pamplona – Assistente Social – Segunda secretária;

Claudia Sobel – Estatística – Membro;

Luciana Andrade – NQSP – Membro;

Wesley dore – Manutenção – Membro;

Clara Saldanha – Supervisão de RH- Membro

Maryanne Vale – NEPTDCP- Membro

Claudiane Pinto – SESMT – Membro

Thiago Ribeiro – Coordenador da UTI – Convidado

**Pendências (ações/planejamentos definidos nas atas anteriores que não foram realizadas):**

- Planejamento das ações do segundo semestre.
- Conversar com senhor Gleovani sobre a participação de novos membros no GTH.

SUS



JEAN BITAR | ATA DE REUNIÃO – Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente | ATA de Reunião Extraordinária | Código: MOD.NUR.NQSP.007 | Versão: 006 | Página 3 de 3 | PARÁ

transplante). Foi definido que o mesmo irá desenvolver uma ação in loco nos setores, com o apoio do GTH. Ação a ser definida pelo mesmo, a assistente social Maria Pamplona irá realizar uma palestra específica aos assistentes ambulatórios.

Referente ao setembro verde, visando à prevenção do suicídio. A psicóloga Clara Saldanha, irá desenvolver uma ação com os colaboradores em parceria com o GTH e Todas essas ações devem acontecer durante o mês de setembro, sem data definida.

**Após Pautas:**

- Atualização do regimento interno do GTH;
- Revisão dos membros que compõe o GTH;
- Definição das ações para o mês de outubro na próximo reunião.
- Definir escolha para entrega de cestas e brinde para as profissões.

**Responsável pela ATA:**

Maria Pamplona – Assistente Social – Segunda secretária.

**Nome/Assinaturas:**

Ata em anexo.

* Caso não seja feito assinaturas nesta documento anexar "Lista de Presença" com a participantes.

SUS

**ASSINATURAS**

**Número do Protocolo:** 2024/2351419

**Anexo/Sequencial:** 2

*Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.*

**Assinatura(s) do Documento:**

**Assinado eletronicamente por:** Giovani Luís Padão Merenda, **CPF:** ***.924.660-**

**Em:** 17/09/2024 09:01:53

**Aut. Assinatura:** ca391b561eeddc8cddca0471b7ffab4f3b34001b696f2ace2fe3bd0c2ddd6c3d

Humanity
engenharia

# Relatório Mensal de Atividades

## HOSPITAL JEAN BITAR
## (HJB)

**08 / 2024**

### 3.5 Auxiliar de manutenção predial:

O Auxiliar de Manutenção Predial é responsável pela execução das rotinas de manutenção predial preventiva, acompanhando os itens descritos nas áreas de civil e hidráulica, também é responsável pela execução de pequenas manutenções que possam vir a ser necessárias na parte civil/edificação e hidráulica na unidade, como reparos nas esquadrias, vedações, louças, metais etc.

## 4. Atividades desenvolvidas

### 4.1. Ordens de serviço (01/08/2024 a 31/08/2024)

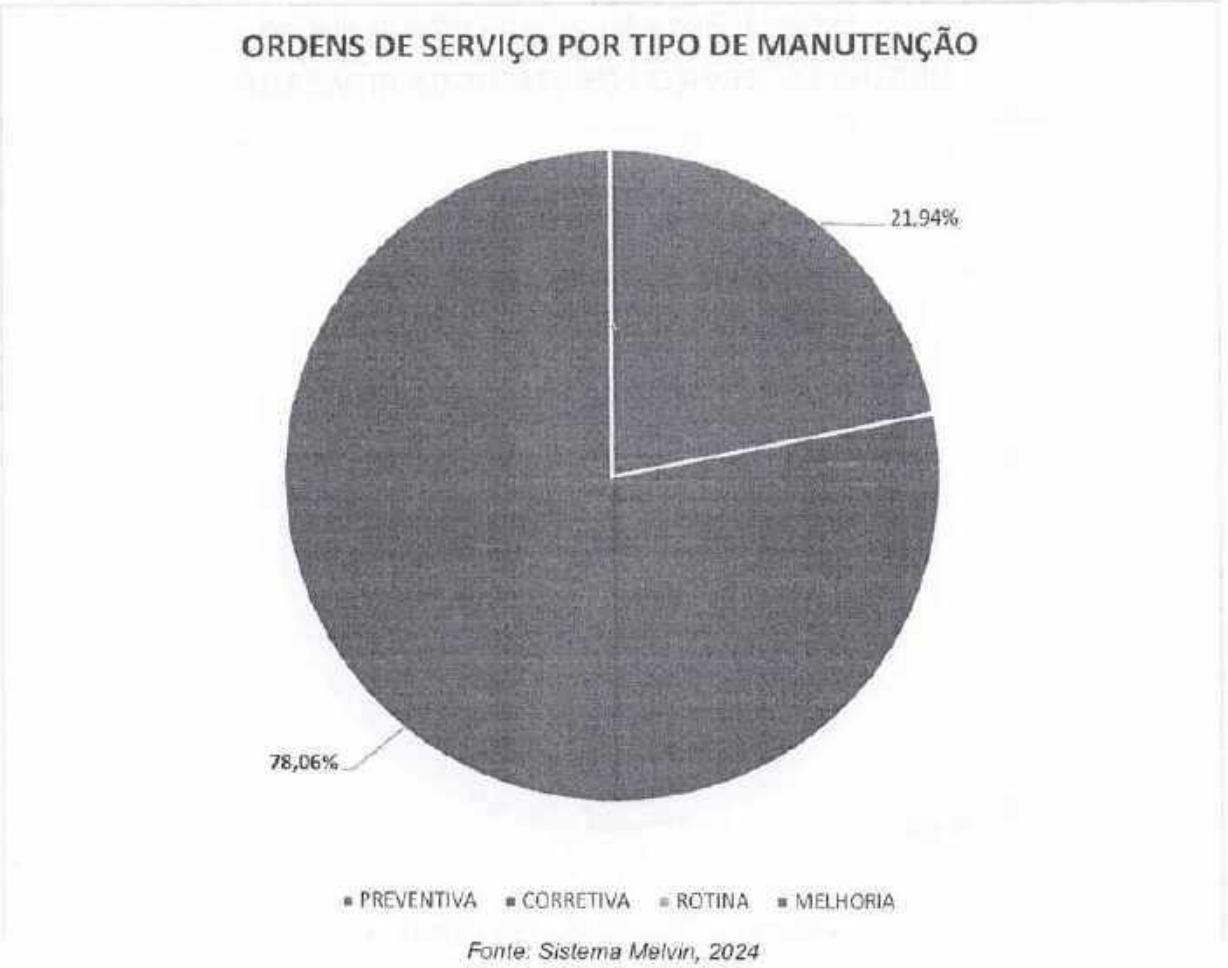
Durante o período foram abertas 278 ordens de serviço, dentre as diversas oficinas discriminadas abaixo:

**Tabela 1**: Ordens de serviço por oficina.

| OFICINA | QUANTIDADE DE OS's |
|---|---|
| ALVENARIA | 2 |
| CARPINTARIA | 4 |
| CIVIL | 0 |
| ELÉTRICA | 39 |
| ELETROMECÂNICA | 0 |
| GASES MEDICINAIS | 0 |
| GLP | 0 |
| HIDRÁULICA | 57 |
| INSTALAÇÃO | 6 |
| MARCENARIA | 37 |
| MECÂNICA | 0 |
| OUTROS | 45 |
| PINTURA | 8 |
| REFRIGERAÇÃO | 78 |
| VISTORIA | 2 |
| **TOTAL** | **278** |

*Fonte: Sistema Melvin, 2024.*

**Gráfico 1**: Ordens de serviço por oficina.




*Fonte: Sistema Melvin, 2024*

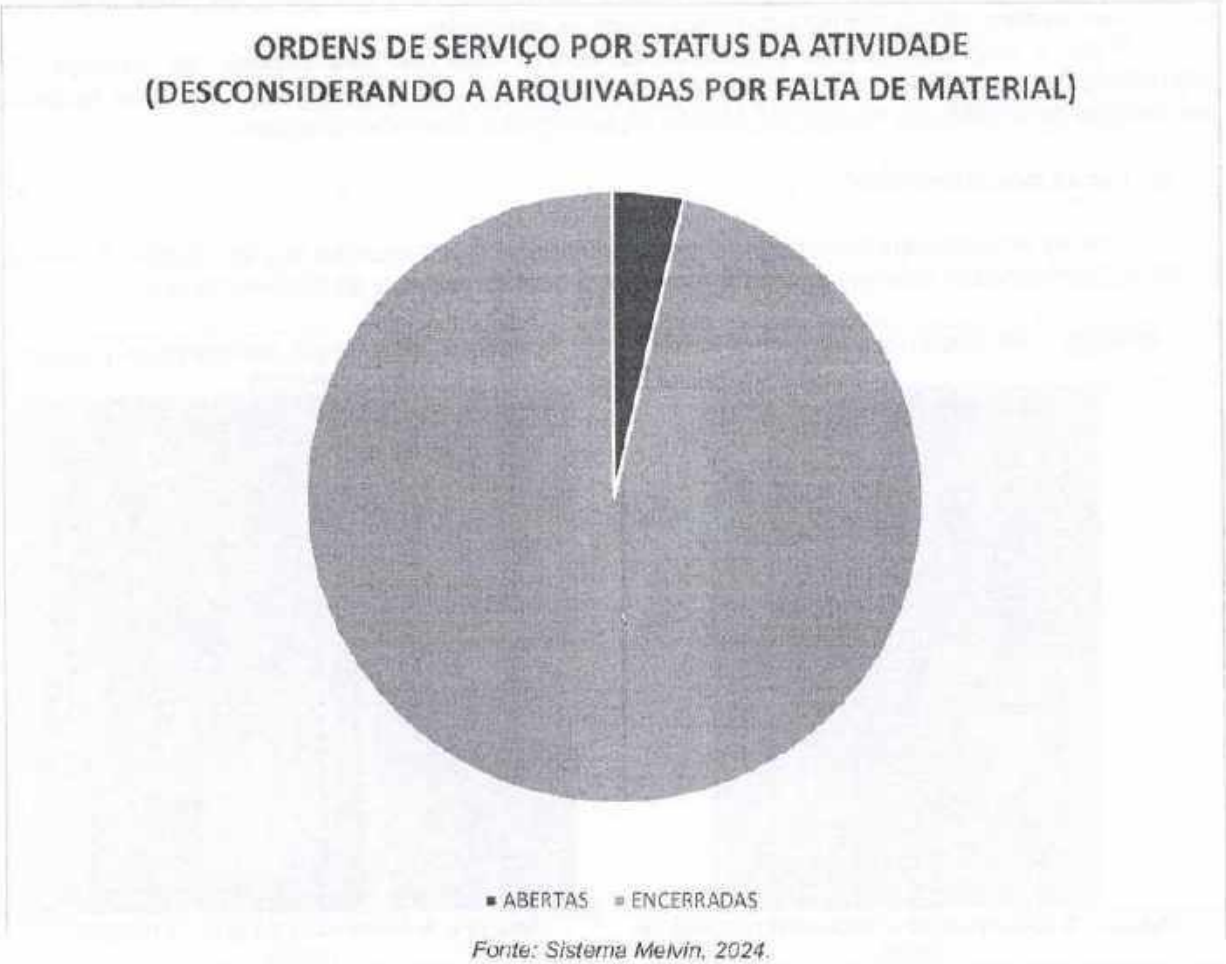
Em comparação ao mês anterior, **houve um aumento de 8,06% para 21,94% nas ações preventivas**, o que significa um **crescimento de 172,20% nas atividades desse gênero.** Indicando o foco nas prevenções dos equipamentos e estrutura, buscando redução de custos.

Para este período a **taxa de conclusão** das ordens de serviço abertas foi de **87,05%** levando em consideração as OS's arquivadas por falta de material, como discriminado abaixo:

**Tabela 3**: Ordens de serviço por status da atividade.

| STATUS | QUANTIDADE DE OS's |
|---|---|
| ABERTAS | 9 |
| ARQUIVADAS | 27 |
| ENCERRADA | 242 |
| **TOTAL** | **278** |

*Fonte: Sistema Melvin, 2024.*




*Fonte: Sistema Melvin, 2024.*

**Tabela 5**: Ordens de serviço por tipo de manutenção.

| TIPO DE MANUTENÇÃO | QUANTIDADE DE OS's |
|---|---|
| PREVENTIVA | 22 |
| CORRETIVA | 237 |
| ROTINA | 2 |
| MELHORIA | 12 |
| **TOTAL** | **273** |

*Fonte: Sistema Melvin, 2024.*

### 4.2. Ordens de serviço anteriores a 26/06/2024

Na troca da manutenção predial para a terceirizada ***Humanity Engenharia***, foi identificado que estavam **pendentes 443 ordens de serviço**, as quais foram **abertas antes da entrada da empresa**. Como plano de ação, estipulamos a meta de 30% de redução neste número em relação ao mês anterior, até todas estarem concluídas. No mês de julho, **reduzimos este número para 282**. No entanto, 48 ordens de serviço foram abertas no período e não foram solucionadas, sendo assim o número real de pendências no início de agosto era de **330.**

No mês de agosto foram fechadas **120 ordens de serviço antigas**, no entanto ficou uma pendência de **36** ordens de serviço abertas no mês, que serão acrescentadas no cálculo, sendo o valor real de redução o número de **84**, com uma redução de **25,45%** em relação ao mês anterior.

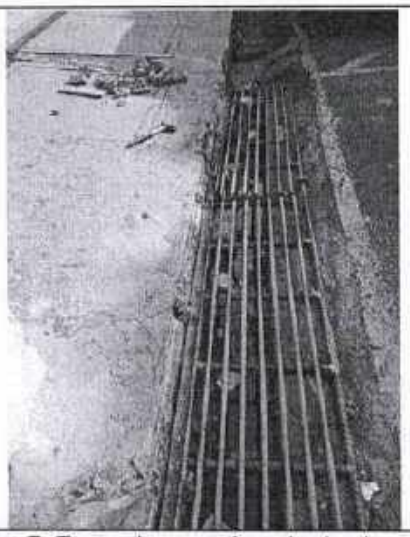


**Imagem 7**: Troca de revestimento dos bancos do refeitório

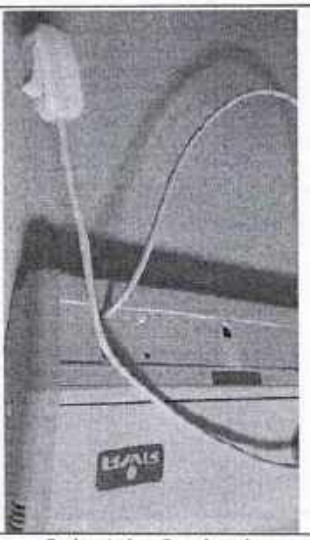


**Imagem 8**: Instalação de pia no SND



**Imagem 9**: Substituição de revestimento no SND



**Imagem 10**: Troca dos filtros da Auto Claves CME

## 8. Conclusão

Neste segundo mês da Humanity Engenharia dentro do Hospital Jean Bitar (HJB), tivemos como foco a implantação de processos preventivos dentro do Hospital, visando resolver os problemas na causa raiz. Nos próximos meses, veremos redução de número de ordens de serviço, redução de materiais e custos, e o início do processo de manutenção proativa, onde a própria equipe identifica as problemáticas antes dos usuários.

gov.br
Documento assinado digitalmente
HUGO OTAVIO NORONHA PUTY
Data: 03/09/2024 12:00:25-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Hugo Otávio Noronha Puty
Diretor Executivo
**Humanity Engenharia LTDA**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3521 | 13/08/2024 | Sistema | Alta | Enfermagem HRE | HOSPITAL JOAN XXIII | U.I. CLINICA MEDICA 01 | SERVIÇO OUTROS | PORTA DA ENFERMARIA 5 E ESTA QUEBRADA | OS Encerrado |
| 3520 | 13/08/2024 | Sistema | Alta | Enfermagem HRE | HOSPITAL JOAN XXIII | U.I. CLINICA MEDICA 01 | SERVIÇO OUTROS | PORTA DO BANHO 5 ARRASTANDO NO CHAO | OS Encerrado |
| 4534 | 13/08/2024 | Sistema | Alta | Nutricionista | HOSPITAL JOAN XXIII | SND 39 | SERVIÇO OUTROS | Pagão manutenção com vazamento e solicita um ofício encaminhado | OS Encerrado |
| 4532 | 13/08/2024 | Sistema | Media | Vigilancia Sanitaria | HOSPITAL JOAN XXIII | PATRIMONIO 39 | SERVIÇO OUTROS | DESLOCAMENTO DE POLTRONAS E MOVAS PARA O DEPOSITO DO PATRIMONIO NO 6º ANDAR. AS 15:30 | OS Encerrado |
| 4531 | 13/08/2024 | Sistema | Alta | Enfermagem HRE | HOSPITAL JOAN XXIII | U.I. CLINICA MEDICA 01 | SERVIÇO PINTURA | CENTRAL DE AR PRETENDE SER PINTADA NA ENFERMARIA 504 (AMARELHO) | OS Encerrado |
| 4530 | 13/08/2024 | Sistema | Alta | Recepção HRE | HOSPITAL JOAN XXIII | AMBULATORIO 05 | SERVIÇO REFRIGERAÇÃO | AR CONDICIONADO NAO ESTA GELANDO | OS Encerrado |
| 4527 | 13/08/2024 | Sistema | Media | Nutricionista | HOSPITAL JOAN XXIII | SND 39 | SERVIÇO REFRIGERAÇÃO | Bancada está vazando e pode ou não ser a de produção do chá está pingando com nível de grade | OS Encerrado |
| 4526 | 14/08/2024 | Sistema | Alta | Ag. Transfusional | HOSPITAL JOAN XXIII | AGENCIA TRANSFUSIONAL 00 | SERVIÇO PINTURA | Reparo da pintura das paredes da agência transfusional | Andamento |
| 4525 | 14/08/2024 | Sistema | Alta | Ag. Transfusional | HOSPITAL JOAN XXIII | AGENCIA TRANSFUSIONAL 00 | SERVIÇO OUTROS | Defeito a explosão de vidro nos lençóis de aglheis transfusional (pois de uma extensão) e grade alta | Em Aberto |
| 4524 | 14/08/2024 | Sistema | Alta | Enfermagem HRE | HOSPITAL JOAN XXIII | U.I. CLINICA CIRURGICA 02 | SERVIÇO ELETRICO | ENFERMARIA 304 COM LAMPADA QUEIMADA, ENFERMARIA NO ESCURO COM IDOSA INTERNADA | OS Encerrado |
| 4523 | 14/08/2024 | Sistema | Alta | UTI03 | HOSPITAL JOAN XXIII | U.T.I. ADULTO 03 | SERVIÇO ELETRICO | Solicita manutenção das tomadas do leitos 05, encontra-se sem energia e também as equipamentos | OS Encerrado |
| 4522 | 14/08/2024 | Sistema | Media | Recepção HRE | HOSPITAL JOAN XXIII | AMBULATORIO 05 | SERVIÇO ELETRICO | SOLICITO TROCA DE LAMPADA NA RECEPÇÃO DO AMBULATORIO TERREO URGENTE, ESTA PARADA | OS Encerrado |
| 4521 | 14/08/2024 | Sistema | Media | Ambulatório 01 | HOSPITAL JOAN XXIII | T - 38 | SERVIÇO ELETRICO | LIGAÇÃO DE CABO DE ENERGIA NATENTE DE ALIMENTAÇÃO DE CANETAS | OS Encerrado |
| 4520 | 14/08/2024 | Sistema | Alta | Diretoria | HOSPITAL JOAN XXIII | DIRETORIA EXECUTIVA 66 | SERVIÇO ELETRICO | Limpeza numerosa | OS Encerrado |
| 4519 | 14/08/2024 | Sistema | Alta | Ala Pausa 5HL | HOSPITAL JOAN XXIII | SND 39 | SERVIÇO INSTALAÇÃO DE EQUIPAMENTOS | SOLICITO INSTALAÇÃO DE DISPENSER DE PAPEL TOALHA NO SND | OS Encerrado |
| 4518 | 14/08/2024 | Sistema | Alta | Ala Pausa 5HL | HOSPITAL JOAN XXIII | SND 39 | SERVIÇO INSTALAÇÃO DE EQUIPAMENTOS | SOLICITO INSTALAÇÃO DE DISPENSER DE SABÃO NO SND | OS Encerrado |
| 4517 | 14/08/2024 | Sistema | Alta | Recepção HRE | HOSPITAL JOAN XXIII | AMBULATORIO 05 | SERVIÇO OUTROS | DESCARGA DO VASO SANITARIO DO SALA DO DR. FERRA COM PROBLEMAS | OS Encerrado |
| 4516 | 14/08/2024 | Sistema | Alta | Ag. Transfusional | HOSPITAL JOAN XXIII | AGENCIA TRANSFUSIONAL 00 | SERVIÇO OUTROS | troca de dispensador de álcool em gel para tentada de instalação de cremes, conforme pedido pela | OS Encerrado |
| 4515 | 14/08/2024 | Sistema | Alta | Enfermagem HRE | HOSPITAL JOAN XXIII | U.I. CLINICA MEDICA 01 | SERVIÇO REFRIGERAÇÃO | VAZAMENTO DA CENTRAL DE AR DE ENFERMARIA 510 | OS Encerrado |
| 4514 | 14/08/2024 | Sistema | Alta | Enfermagem HRE | HOSPITAL JOAN XXIII | U.I. CLINICA MEDICA 01 | SERVIÇO REFRIGERAÇÃO | CENTRAL DE AR COM VAZAMENTO NA ENFERMARIA 539 | OS Encerrado |
| 4513 | 14/08/2024 | Sistema | Alta | Enfermagem HRE | HOSPITAL JOAN XXIII | U.I. CLINICA CIRURGICA 02 | SERVIÇO REFRIGERAÇÃO | AR CONDICIONADO CONDENSADO, PINGANDO BASTANTE NO DIA 313 | OS Encerrado |
| 4512 | 14/08/2024 | Sistema | Alta | Ambulatório 08 | HOSPITAL JOAN XXIII | AMBULATORIO 08 | SERVIÇO REFRIGERAÇÃO | SALA 3RA FEIRA 2 ANDAR) AR CONDICIONADO ESTA VAZANDO SOLICITO COM URGENCIA | OS Encerrado |
| 4511 | 14/08/2024 | Sistema | Alta | Recepção HRE | HOSPITAL JOAN XXIII | AMBULATORIO 05 | SERVIÇO REFRIGERAÇÃO | SOLICITO AVERIGUAÇÃO DO CONSULTORIO 01 NO AR CONDICIONADO, URGENTE | OS Encerrado |
| 4510 | 14/08/2024 | Sistema | Alta | Ala Pausa 5HL | HOSPITAL JOAN XXIII | SND 39 | SERVIÇO REFRIGERAÇÃO | SOLICITO EVENTUALMENTE DE SENTE CHEGUEM DE SABONETES E DE ENFERMEIRO DISPENSER AGUA | OS Encerrado |
| 4509 | 14/08/2024 | Sistema | Alta | cme hjb | HOSPITAL JOAN XXIII | CENTRO DE ESTERILIZAÇÃO 01 | SERVIÇO REFRIGERAÇÃO | Avaliar se ar-de-arsenal congelado. CME | OS Encerrado |
| 4508 | 14/08/2024 | Sistema | Alta | cme hjb | HOSPITAL JOAN XXIII | CENTRO DE ESTERILIZAÇÃO 01 | SERVIÇO REFRIGERAÇÃO | MANUTENÇÃO NO AR CONDICIONADO DA SALA DE ESTAR MEDICO DA BLOCO CIRURGICO. | OS Encerrado |
| 4507 | 15/08/2024 | Sistema | Alta | Enfermagem HRE | HOSPITAL JOAN XXIII | U.T.I. ADULTO 03 | SERVIÇO MANUTENÇÃO | ASSENTO DO ESTAR MEDICO QUEBRADA | Andamento |
| 4506 | 15/08/2024 | Sistema | Alta | Enfermagem HRE | HOSPITAL JOAN XXIII | U.T.I. ADULTO 03 | SERVIÇO INSTALAÇÃO DE EQUIPAMENTOS | REGUA DO LEITO ISOLAMENTO SEM FUNCIONAR | OS Encerrado |
| 4505 | 15/08/2024 | Sistema | Media | Reparo Hidraulico | HOSPITAL JOAN XXIII | AMBULATORIO 05 | SERVIÇO HIDRAULICO | Troca de Torneira Convencional | OS Encerrado |
| 4504 | 15/08/2024 | Sistema | Media | Reparo Hidraulico | HOSPITAL JOAN XXIII | AMBULATORIO 05 | SERVIÇO HIDRAULICO | Troca de Torneira Convencional 2 | OS Encerrado |
| 4503 | 15/08/2024 | Sistema | Alta | Reparo Hidraulico | HOSPITAL JOAN XXIII | AREAS COMUNS 38 | SERVIÇO HIDRAULICO | Troca de torneira do lavatório do corredor 3Manjar | OS Encerrado |
| 4502 | 15/08/2024 | Sistema | Media | Reparo Hidraulico | HOSPITAL JOAN XXIII | SND 39 | SERVIÇO HIDRAULICO | Manutenção no ralo da área de lavagem das mãos | OS Encerrado |
| 4501 | 15/08/2024 | Sistema | Alta | Reparo Hidraulico | HOSPITAL JOAN XXIII | U.T.I. ADULTO 03 | SERVIÇO OUTROS | Troca de 2 torneiras eletrica | OS Encerrado |
| 4500 | 15/08/2024 | Sistema | Alta | Reparo Hidraulico | HOSPITAL JOAN XXIII | U.T.I. ADULTO 03 | SERVIÇO HIDRAULICO | Reparo de AR comprimido e Vácuo com embalagem inferiores U.T. | OS Encerrado |
| 4499 | 15/08/2024 | Sistema | Alta | Enfermagem HRE | HOSPITAL JOAN XXIII | U.I. CLINICA MEDICA 01 | SERVIÇO ELETRICO | LAMPADA QUEIMADA NA CLINICA MEDICA, ENFERMARIA 534 A | OS Encerrado |
| 4498 | 15/08/2024 | Sistema | Media | Enfermagem HRE | HOSPITAL JOAN XXIII | U.I. CLINICA MEDICA 03 | SERVIÇO REFRIGERAÇÃO | AR CONDICIONADO COM DEFEITO QUEBRADO EM GERAL 404 | OS Encerrado |
| 4497 | 17/08/2024 | Sistema | Alta | Nutricao HJB | HOSPITAL JOAN XXIII | U.I. CLINICA MEDICA 01 | SERVIÇO ELETRICO | TROCA DA LAMPADA DA SALA DOS PROFISSIONAIS DA CLINICA MEDICA | OS Encerrado |
| 4496 | 17/08/2024 | Sistema | Alta | Nutricao HJB | HOSPITAL JOAN XXIII | SND 39 | SERVIÇO ELETRICO | SUPRIR EMERGENCIA NO ESTA FUNCIONANDO | OS Encerrado |
| 4495 | 17/08/2024 | Sistema | Alta | cme hjb | HOSPITAL JOAN XXIII | CENTRO CIRURGICO | SERVIÇO MANUTENÇÃO | O TRINCO DA PORTA PRINCIPAL DO CENTRO CIRURGICO ESTA DESREGULADA, SOLICITO CONSERTO | OS Encerrado |
| 4494 | 19/08/2024 | Sistema | Media | Reparo Hidraulico | HOSPITAL JOAN XXIII | SND 39 | SERVIÇO OUTROS | Realizado troca de uma torneira da garrafa Térmica SND | OS Encerrado |
| 4493 | 19/08/2024 | Sistema | Alta | Enfermagem HRE | HOSPITAL JOAN XXIII | U.I. CLINICA MEDICA 01 | SERVIÇO REFRIGERAÇÃO | CENTRAL DE AR ENCONTRA-SE COM VAZAMENTO NA ENFERMARIA 509 | OS Encerrado |
| 4492 | 19/08/2024 | Sistema | Alta | Ag. Transfusional | HOSPITAL JOAN XXIII | AGENCIA TRANSFUSIONAL 00 | SERVIÇO CARPINTARIA | Manutenção da porta da agência transfusional com problemas, encontra-se fechada batendo na mesa. | OS Encerrado |
| 4491 | 19/08/2024 | Sistema | Media | Nutricao HJB | HOSPITAL JOAN XXIII | SND 39 | SERVIÇO HIDRAULICO | porta cedo ao tomar este entupido | OS Encerrado |
| 4490 | 19/08/2024 | Sistema | Alta | Secretaria | HOSPITAL JOAN XXIII | DIRETORIA EXECUTIVA 66 | SERVIÇO HIDRAULICO | Pia do banheiro da diretoria está com vazamento | OS Encerrado |
| 4487 | 19/08/2024 | Sistema | Media | Nutricao HJB | HOSPITAL JOAN XXIII | SND 39 | SERVIÇO OUTROS | Fixação de 3 azulejo que caiu da lavagem das mãos | OS Encerrado |
| 4470 | 19/08/2024 | Sistema | Alta | Recepção HRE | HOSPITAL JOAN XXIII | AMBULATORIO 01 | SERVIÇO REFRIGERAÇÃO | AR CONDICIONADO VAZANDO SALA 03 SEM CONFORTO, INVIABILIDADE DE ESPERA | OS Encerrado |
| 4486 | 19/08/2024 | Sistema | Alta | Enfermagem HRE | HOSPITAL JOAN XXIII | C.O.O.C.I.R.A.I. | SERVIÇO REFRIGERAÇÃO | CENTRAL DE AR EM CONDIÇÃO JOGANDO AR QUENTE | OS Encerrado |
| 4485 | 19/08/2024 | Sistema | Alta | UTI01 | HOSPITAL JOAN XXIII | U.T.I. ADULTO 01 | SERVIÇO ELETRICO | Para garantir a segurança dos pacientes e o funcionamento dos equipamentos na UTI, é essencial realizar | Andamento |
| 4480 | 20/08/2024 | Aplicativo | Media | Walderi Viana | HOSPITAL JOAN XXIII | AREAS COMUNS 38 | SERVIÇO ELETRICO | Organização na parte EXTERNA DO 2° andar. Área externa | Andamento |
| 4481 | 20/08/2024 | Aplicativo | Media | Walderi Viana | HOSPITAL JOAN XXIII | AREAS COMUNS 38 | SERVIÇO REFRIGERAÇÃO | Organização e alinhamento das condensadoras e tubulação de free externa que fica no 2 andar. Talvez | Em Aberto |
| 4479 | 20/08/2024 | Sistema | Alta | Paulo Vasconcelos | HOSPITAL JOAN XXIII | PORTARIA 01 | SERVIÇO ALVENARIA | Solicitamos junto a este paginação que seja feito a Pulpito na grade de proteção do muro baixo, tendo o | OS Encerrado |
| 4478 | 20/08/2024 | Sistema | Media | Rosalia Santiago | HOSPITAL JOAN XXIII | PATRIMONIO/ARQUIVO 38 | SERVIÇO ELETRICO | Troca de lâmpada do canteiro de fotocélulares | OS Encerrado |
| 4477 | 20/08/2024 | Sistema | Media | Walderi Viana | HOSPITAL JOAN XXIII | ALMOXARIFADO 16 | SERVIÇO HIDRAULICO | Eliminação do ponto de água do almoxarifado na ÁREA DO DESCARTÁVEL. Visivelmente estraga | OS Encerrado |
| 4476 | 20/08/2024 | Sistema | Media | Walderi Viana | HOSPITAL JOAN XXIII | ALMOXARIFADO 16 | SERVIÇO HIDRAULICO | Troca de torneira de pia de almoxarifado na área de descartáveis. Vários amadores estão molhando | OS Encerrado |
| 4475 | 20/08/2024 | Sistema | Alta | UTI01 | HOSPITAL JOAN XXIII | U.T.I. ADULTO 03 | SERVIÇO INSTALAÇÃO DE EQUIPAMENTOS | AR CONDICIONADO DO LEITO 06 DA UTI ESTA APRESENTANDO FALHAS | OS Encerrado |
| 4474 | 20/08/2024 | Sistema | Alta | Enfermagem HRE | HOSPITAL JOAN XXIII | U.I. CLINICA CIRURGICA 02 | SERVIÇO MARCENARIA | PORTA DO BANHEIRO COM PUXADOR QUEBRADO, SETA COM MAIORIA QUEBRADO. | OS Encerrado |
| 4473 | 20/08/2024 | Sistema | Alta | UTI01 | HOSPITAL JOAN XXIII | U.T.I. ADULTO 03 | SERVIÇO MARCENARIA | CADEIRA DA COM PRETA DA UTI ENCONTRA-SE DANIFICADA. | OS Encerrado |
| 4472 | 20/08/2024 | Sistema | Alta | Enfermagem HRE | HOSPITAL JOAN XXIII | U.T.I. ADULTO 03 | SERVIÇO MARCENARIA | PORTA DA UTI ESTA DANIFICADA | OS Encerrado |
| 4471 | 20/08/2024 | Sistema | Alta | UTI01 | HOSPITAL JOAN XXIII | U.T.I. ADULTO 03 | SERVIÇO OUTROS | Solicita manutenção do leito de varias de UTI, estamos com os leitos 01, 02, 03, 04, 06 e 10 avariado. | OS Encerrado |
| 4470 | 20/08/2024 | Sistema | Alta | Fabricio Ferreira | HOSPITAL JOAN XXIII | S.A.D.T 66 | SERVIÇO OUTROS | Solicito conserto da cadeira giratoria com problema no pistão. Solicitar acamar e encosto de cabeça | OS Encerrado |
| 4469 | 20/08/2024 | Proquima | Alta | Thayara Martins | HOSPITAL JOAN XXIII | SOH 49 | SERVIÇO OUTROS | Bom dia! Toilete visitante na maçaneta basculante da sala SOH (lixo), a mesma encontra-se frouxa | OS Encerrado |
| 4468 | 20/08/2024 | Sistema | Alta | Enfermagem HRE | HOSPITAL JOAN XXIII | RADIOTERAPIA 60 | SERVIÇO OUTROS | QUARTO 18 A 23 DA SALA 3 DE EXAMES ESTA VAZANDO | OS Encerrado |
| 4467 | 20/08/2024 | Sistema | Alta | Enfermagem HRE | HOSPITAL JOAN XXIII | U.I. CLINICA CIRURGICA 02 | SERVIÇO REFRIGERAÇÃO | CENTRAL DE AR DA ENF 413 ESTA VAZANDO AGUA | OS Encerrado |
| 4466 | 20/08/2024 | Telefone | Alta | cme hjb | HOSPITAL JOAN XXIII | CENTRO CIRURGICO | SERVIÇO REFRIGERAÇÃO | AR CONDICIONADO DO ESTAR MEDICO COM VAZAMENTO DE AGUA | OS Encerrado |
| 4465 | 20/08/2024 | Sistema | Media | Walderi Viana | HOSPITAL JOAN XXIII | NEP DE 55 | SERVIÇO REFRIGERAÇÃO | Split do auditório está com vazamento no piano, Split 02 ao lado do ser pedidos | OS Encerrado |
| 4464 | 20/08/2024 | Telefone | Alta | cme hjb | HOSPITAL JOAN XXIII | CENTRO CIRURGICO | SERVIÇO OUTROS | PISANDO DO VASO NO BANHEIRO FEMININO DO BLOCO CIRURGICO QUEBRADO CORRENDO RISCO D | Andamento |
| 4463 | 20/08/2024 | Sistema | Alta | Enfermagem HRE | HOSPITAL JOAN XXIII | U.I. CLINICA CIRURGICA 02 | SERVIÇO HIDRAULICO | FUNDO 3° ANDAR - SALA SANITARIA COM VAZAMENTO CONSTANTE | Em Aberto |
| 4462 | 20/08/2024 | Sistema | Media | Enfermagem HRE | HOSPITAL JOAN XXIII | U.I. CLINICA CIRURGICA 02 | SERVIÇO CARPINTARIA | MAÇANETA DA ENFERMARIA 332 "SOLTANDO" DA PORTA | OS Encerrado |
| 4461 | 20/08/2024 | Sistema | Alta | Enfermagem HRE | HOSPITAL JOAN XXIII | U.I. CLINICA CIRURGICA 02 | SERVIÇO HIDRAULICO | BANHEIRO DO COLABORADOR 3° ANDAR, ESTA DE TORNEIRA COM POUCO FLUXO DE AGUA | OS Encerrado |
| 4460 | 20/08/2024 | Telefone | Alta | cme hjb | HOSPITAL JOAN XXIII | CENTRO CIRURGICO | SERVIÇO REFRIGERAÇÃO | AR CONDICIONADO DO ESTAR MEDICO NO BLOCO CIRURGICO COM VAZAMENTO DE AGUA NA PAREDE | OS Encerrado |
| 4459 | 20/08/2024 | Sistema | Media | Reparo Hidraulico | HOSPITAL JOAN XXIII | AMBULATORIO 05 | SERVIÇO REFRIGERAÇÃO | SOLICITO AVERIGUAÇÃO NO AR CONDICIONADO DO AMBULATORIO TERREO, POIS ESTA RESPINGANDO | OS Encerrado |
| 4458 | 20/08/2024 | Sistema | Alta | Recepção HRE | HOSPITAL JOAN XXIII | AMBULATORIO 05 | SERVIÇO REFRIGERAÇÃO | AR CONDICIONADO DO CONSULTORIO 4 TERREO COM PROBLEMA | OS Encerrado |
| 4457 | 20/08/2024 | Sistema | Media | Rubricas hjb | HOSPITAL JOAN XXIII | SND 39 | SERVIÇO CARPINTARIA | instalação de porta no anexo do hall | Em Aberto |
| 4456 | 20/08/2024 | Sistema | Media | Rubricas hjb | HOSPITAL JOAN XXIII | SND 39 | SERVIÇO SANITARIA | Ralo em baixo do vaso sanitário | OS Encerrado |
| 4455 | 20/08/2024 | Sistema | Media | Almoxarifado | HOSPITAL JOAN XXIII | ALMOXARIFADO 01 | SERVIÇO ELETRICO | solicito reparo de lampada | OS Encerrado |
| 4454 | 20/08/2024 | Sistema | Media | Paulo Vasconcelos | HOSPITAL JOAN XXIII | PORTARIA 01 | SERVIÇO ELETRICO | Solicitamos que seja vistoriada, e programação de central fixar as lampadas dos estacionamentos de 2 andares | OS Encerrado |
| 4453 | 20/08/2024 | Sistema | Alta | Recepção HRE | HOSPITAL JOAN XXIII | RECEPCAO CENTRAL 33 | SERVIÇO ELETRICO | 2 LAMPADAS QUEIMADAS NA RECEPÇÃO | OS Encerrado |
| 4452 | 20/08/2024 | Sistema | Alta | Enfermagem HRE | HOSPITAL JOAN XXIII | U.I. CLINICA CIRURGICA 02 | SERVIÇO HIDRAULICO | VAZAMENTO CONTINUO NO CHUVEIRO DA ENFERMARIA 313 | OS Encerrado |
| 4451 | 20/08/2024 | Sistema | Media | Rubricas hjb | HOSPITAL JOAN XXIII | SND 39 | SERVIÇO HIDRAULICO | pia de area encontra-se frouxa esta entupido, sem condições de uso | OS Encerrado |
| 4450 | 20/08/2024 | Sistema | Alta | Recepção HRE | HOSPITAL JOAN XXIII | RECEPCAO CENTRAL 33 | SERVIÇO REFRIGERAÇÃO | Central da recepção está demorando muito agua | OS Encerrado |
| 4449 | 20/08/2024 | Sistema | Alta | Ala Verde 5HL | HOSPITAL JOAN XXIII | RECEPCAO AMBULATORIO 38 | SERVIÇO HIDRAULICO | Solicito reparo no sanitario dos pacientes, feminino | Andamento |
| 4448 | 20/08/2024 | Sistema | Alta | Almoxarifado | HOSPITAL JOAN XXIII | ALMOXARIFADO 16 | SERVIÇO PINTURA | Solicito infiltração externa, chovendo está molhado com diversos locais, insolubre e insetos para a e | Andamento |
| 4447 | 20/08/2024 | Sistema | Alta | Enfermagem HRE | HOSPITAL JOAN XXIII | U.I. CLINICA CIRURGICA 02 | SERVIÇO REFRIGERAÇÃO | ENFERMARIA 311 CENTRAL DE AR NÃO FUNCIONANTE | Andamento |
| 4446 | 20/08/2024 | Sistema | Alta | Enfermagem HRE | HOSPITAL JOAN XXIII | U.I. CLINICA CIRURGICA 02 | SERVIÇO ELETRICO | POTO DE ENFERMAGEM 3° ANDAR, ELA DE PEDUTUARIO COM LAMPADA QUEIMADA | OS Encerrado |
| 4445 | 20/08/2024 | Sistema | Alta | Ambulatorio | HOSPITAL JOAN XXIII | AREAS COMUNS 38 | SERVIÇO ELETRICO | solicitamos troca de lampada do corredor de conforto dos colaboradores do 2 Andar | OS Encerrado |
| 4444 | 20/08/2024 | Sistema | Media | Enfermagem HRE | HOSPITAL JOAN XXIII | U.T.I. ADULTO 03 | SERVIÇO HIDRAULICO | TAMPA DA TORNEIRA CAIU DO BANHEIRO FEMININO ESTA SOLTA | OS Encerrado |
| 4443 | 20/08/2024 | Sistema | Alta | Ala Verde 5HL | HOSPITAL JOAN XXIII | RECEPCAO AMBULATORIO 38 | SERVIÇO INSTALAÇÃO DE EQUIPAMENTOS | solicito a troca de porta piloto (saída do furniture feminino de cima ) se possível fazer uma adaptação | OS Encerrado |
| 4442 | 20/08/2024 | Sistema | Media | Enfermagem HRE | HOSPITAL JOAN XXIII | U.I. CLINICA CIRURGICA 02 | SERVIÇO MARCENARIA | ENFERMARIA 307 - MAÇANETA DA PORTA ESTA "SALVANDO/SOLTANDO" DA PORTA AO PUXAR | OS Encerrado |
| 4441 | 20/08/2024 | Sistema | Alta | Enfermagem HRE | HOSPITAL JOAN XXIII | RADIOTERAPIA 60 | SERVIÇO OUTROS | PORTA DA RADIOTERAPIA NÃO ESTÁ FECHANDO | OS Encerrado |
| 4440 | 20/08/2024 | Sistema | Alta | ENF. JEAN PIERRE | HOSPITAL JOAN XXIII | U.I. CLINICA CIRURGICA 02 | SERVIÇO REFRIGERAÇÃO | CENTRAL DE AR INOPERANTE | OS Encerrado |
| 4439 | 20/08/2024 | Sistema | Alta | Reparo Hidraulico | HOSPITAL JOAN XXIII | U.I. CLINICA CIRURGICA 02 | SERVIÇO REFRIGERAÇÃO | ar condicionado ainda não veio. | OS Encerrado |
| 4437 | 20/08/2024 | Sistema | Alta | Reparo Hidraulico | HOSPITAL JOAN XXIII | U.I. CLINICA CIRURGICA 02 | SERVIÇO REFRIGERAÇÃO | Instalação elétrica da janela do 413. | OS Encerrado |
| 4436 | 20/08/2024 | Sistema | Alta | cme hjb | HOSPITAL JOAN XXIII | CENTRO CIRURGICO | SERVIÇO REFRIGERAÇÃO | central de ar da entrada da cme parada, estar congelada, e continua desligada pois estar com ruido, | OS Encerrado |
| 4435 | 21/08/2024 | Sistema | Alta | Farmacia HJB | HOSPITAL JOAN XXIII | FARMACIA SATELITE 27 | SERVIÇO MARCENARIA | Fechadura de porta de farmácia do DIA0 dirigido dentro com a chave, impossibilitando a abertura e fe | OS Encerrado |
| 4434 | 21/08/2024 | Aplicativo | Alta | Enfermagem HRE | HOSPITAL JOAN XXIII | U.I. CLINICA CIRURGICA 02 | SERVIÇO REFRIGERAÇÃO | SOLICITO MANUTENÇAO NO REFRIGERADOR DE AR DO APARTAMENTO 407, POIS NÃO ESTA RESFRIA | OS Encerrado |
| 4433 | 21/08/2024 | Sistema | Alta | cme hjb | HOSPITAL JOAN XXIII | CENTRO CIRURGICO | SERVIÇO ELETRICO | TROCAR LAMPADA DA SALA DE ANDAIMES DO BLOCO CIRURGICO | OS Encerrado |
| 4432 | 21/08/2024 | Sistema | Alta | Almoxarifado | HOSPITAL JOAN XXIII | ALMOXARIFADO 16 | SERVIÇO ELETRICO | Solicito reparo na lampada, piscl, e mesma está gelando | OS Encerrado |
| 4431 | 21/08/2024 | Aplicativo | Media | Walderi Viana | HOSPITAL JOAN XXIII | U.I. CLINICA CIRURGICA 02 | SERVIÇO ELETRICO | Tomadas da ent. Sala Convivencia | OS Encerrado |
| 4430 | 21/08/2024 | Aplicativo | Media | Walderi Viana | HOSPITAL JOAN XXIII | AMBULATORIO 01 | SERVIÇO ELETRICO | Troca de lâmpada Sobre os 30 do Mezz. Ambulatorio Terreo | OS Encerrado |
| 4429 | 21/08/2024 | Aplicativo | Media | Walderi Viana | HOSPITAL JOAN XXIII | AMBULATORIO 01 | SERVIÇO HIDRAULICO | Vaso entupido novo trocado vaso(não funcionou) | OS Encerrado |
| 4428 | 21/08/2024 | Aplicativo | Media | Walderi Viana | HOSPITAL JOAN XXIII | U.I. CLINICA MEDICA 01 | SERVIÇO MARCENARIA | Agente de transporte tentando abrir a UTI - Abrindo da porta do WC | OS Encerrado |
| 4427 | 21/08/2024 | Aplicativo | Media | Walderi Viana | HOSPITAL JOAN XXIII | U.I. CLINICA CIRURGICA 02 | SERVIÇO MARCENARIA | Fazer uma readequação Porta da enfermaria quarenta sete. Est. 4.18 | OS Encerrado |
| 4426 | 21/08/2024 | Aplicativo | Media | Walderi Viana | HOSPITAL JOAN XXIII | U.I. CLINICA CIRURGICA 02 | SERVIÇO MARCENARIA | Instalar maçaneta para porta do 401 | OS Encerrado |
| 4425 | 21/08/2024 | Aplicativo | Alta | Walderi Viana | HOSPITAL JOAN XXIII | U.I. CLINICA MEDICA 01 | SERVIÇO OUTROS | Liberar leitores 01, 03, 07, 10, 11 E 12. | OS Encerrado |
| 4424 | 21/08/2024 | Sistema | Alta | Recepção HRE | HOSPITAL JOAN XXIII | AMBULATORIO 01 | SERVIÇO REFRIGERAÇÃO | NÃO ESTÁ FUNCIONANDO O AR CONDICIONADO DA SALA DO DR. FLEXA - 3 ANDAR AMBULATORIOS | OS Encerrado |
| 4423 | 21/08/2024 | Sistema | Alta | Nutricao HJB | HOSPITAL JOAN XXIII | SND 39 | SERVIÇO REFRIGERAÇÃO | Central do SND está com vazamento, está pingando em nossos copos | OS Encerrado |
| 4422 | 22/08/2024 | Sistema | Media | Walderi Viana | HOSPITAL JOAN XXIII | SND 39 | SERVIÇO HIDRAULICO | Instalação de 01 Ralo novo, de supervisão do SND. | OS Encerrado |
| 4421 | 22/08/2024 | Sistema | Alta | Enfermagem HRE | HOSPITAL JOAN XXIII | U.I. CLINICA CIRURGICA 02 | SERVIÇO OUTROS | ENFERMARIA DO 313 COM VASO SANITARIO ENTUPIDO, E PORTA DO BANHEIRO COM PROBLEMAS PARA | OS Encerrado |
| 4420 | 22/08/2024 | Sistema | Media | Walderi Viana | HOSPITAL JOAN XXIII | U.I. CLINICA CIRURGICA 03 | SERVIÇO OUTROS | Liberar janela com arrastos do 4º andar que fica a frente do elevador Social | OS Encerrado |
| 4419 | 22/08/2024 | Sistema | Alta | Nutricao HJB | HOSPITAL JOAN XXIII | SND 39 | SERVIÇO OUTROS | conserto de 4 garrafas térmicas - das Torneiras | OS Encerrado |
| 4418 | 22/08/2024 | Aplicativo | Media | Marcio Zeno | HOSPITAL JOAN XXIII | COMUNICAÇÃO 80 | SERVIÇO OUTROS | Solicito apoio, pra mexer as placas de sinalização na área da recepção, pois fizeram pinta superior | OS Encerrado |
| 4417 | 22/08/2024 | Sistema | Alta | Recepção HRE | HOSPITAL JOAN XXIII | AMBULATORIO 05 | SERVIÇO REFRIGERAÇÃO | AR CONDICIONADO DA SALA 01 - TELA NÃO ESTA FUNCIONANDO | OS Encerrado |
| 4416 | 22/08/2024 | Sistema | Alta | Farmacia HJB | HOSPITAL JOAN XXIII | FARMACIA CENTRAL 26 | SERVIÇO REFRIGERAÇÃO | AR CONDICIONADO DA FARMACIA CENTRAL não está gelando, solicito manutenção | OS Encerrado |
| 4415 | 22/08/2024 | Sistema | Media | Claudenir Pinto | HOSPITAL JOAN XXIII | SESMT 57 | SERVIÇO REFRIGERAÇÃO | Verificação da configuração do ar-condicionado e ajuste de temperatura | OS Encerrado |
| 4414 | 22/08/2024 | Sistema | Alta | Jaqueline | HOSPITAL JOAN XXIII | FARMACIA CENTRAL 26 | SERVIÇO ELETRICO | Ajuste das luminárias da farmácia central, para melhor visibilidade da equipe na rotina conforme solic | Andamento |
| 4413 | 22/08/2024 | Sistema | Media | Nutricao HJB | HOSPITAL JOAN XXIII | SND 39 | SERVIÇO MARCENARIA | SAIDTA PRÓXIMO AO FOGÃO ESTA QUEBRADA SE FORMAR CALE PROPUCIONA DESGASTE AMPATO DE | Andamento |
| 4412 | 22/08/2024 | Sistema | Media | Jaqueline | HOSPITAL JOAN XXIII | FARMACIA CENTRAL 26 | SERVIÇO MARCENARIA | Revisão/ajuste de mobiliário em MDF e outros dos portas de vidros da farmácia, onde foi a compra | OS Encerrado |
| 4411 | 22/08/2024 | Sistema | Media | RHS Supervisão | HOSPITAL JOAN XXIII | RECURSOS HUMANOS 39 | SERVIÇO OUTROS | MANUTENÇÃO NA MESA (PAPEL) AGOSTO (ANDO BARULHO) | OS Encerrado |
| 4410 | 22/08/2024 | Sistema | Media | RHS Supervisão | HOSPITAL JOAN XXIII | DEPARTAMENTO PESSOAL 31 | SERVIÇO OUTROS | OP TOQUETA ARRUMADO DE FIOS PERTO DA MESA DA SUPERVISÃO | OS Encerrado |
| 4409 | 22/08/2024 | Sistema | Media | Evelin Ribeiro | HOSPITAL JOAN XXIII | ESPONSA TRANSF. HEMATOLOGIA 66 | SERVIÇO PINTURA | Troca do Papel de Parede Manual de Pintura. Predinho | OS Encerrado |
| 4408 | 22/08/2024 | Sistema | Alta | Recepção HRE | HOSPITAL JOAN XXIII | AMBULATORIO 05 | SERVIÇO REFRIGERAÇÃO | AR CONDICIONADO DA SALA DO DR. FLEXA NO 2 ANDAR NÃO ESTA FUNCIONANDO | OS Encerrado |
| 4407 | 22/08/2024 | Sistema | Media | WALDELIR VIANA | HOSPITAL JOAN XXIII | NEP DE 16 | SERVIÇO REFRIGERAÇÃO | Solita em 01 Leitores piso do auditório | OS Encerrado |
| 4406 | 22/08/2024 | Sistema | Alta | Recepção HRE | HOSPITAL JOAN XXIII | AMBULATORIO 05 | SERVIÇO MARCENARIA | PORTA DA SALA 14 - 2 ANDAR ESTA SEM MAÇANETA | Andamento |
| 4405 | 22/08/2024 | Sistema | Alta | Nutricao HJB | HOSPITAL JOAN XXIII | SND 39 | SERVIÇO ELETRICO | BALCÃO TERMICO DE DISTRIBUIÇÃO DE REFEIÇÕES NÃO ESTA FUNCIONANDO | OS Encerrado |
| 4404 | 22/08/2024 | Aplicativo | Media | Walderi Viana | HOSPITAL JOAN XXIII | AREAS COMUNS 38 | SERVIÇO HIDRAULICO | Pia utilizada em frente da Papelaria e ajuste do tempo da torneira, o mesmo está demorando muito | OS Encerrado |
| 4403 | 22/08/2024 | Sistema | Media | Recepção HRE | HOSPITAL JOAN XXIII | RECEPCAO CENTRAL 33 | SERVIÇO MOBILIARIO | RECLINADOR DA CADEIRA QUE MINA SEDO SOLTANDO CALE | OS Encerrado |
| 4402 | 22/08/2024 | Sistema | Alta | UTI01 | HOSPITAL JOAN XXIII | U.T.I. ADULTO 03 | SERVIÇO MARCENARIA | ARMARIO METALICO PORTA DA UTI ESTA DANIFICADA, PORTA 02. | OS Encerrado |
| 4401 | 22/08/2024 | Sistema | Alta | UTI01 | HOSPITAL JOAN XXIII | U.T.I. ADULTO 03 | SERVIÇO REFRIGERAÇÃO | OS 3 AR CONDICIONADORES DA UTI

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

INDSH-Hospital Jean Bitar

OFÍCIO Nº01 /2024

Belém, Pará, 05 de setembro de 2024

Ilma. Sra.

Conceição Aparecida Pereira Rezende – Ouvidora-Geral do Sistema Único de Saúde

Ouvidoria – Geral do Sistema Único de Saúde – OuvSUS

Assunto: Troca de Ouvidor do Hospital Jean Bitar para liberação de acesso e utilização do Perfil Ouvidor no sistema OuvidorSUS 2 e OuvidorSUS 3.

Prezada Senhora,

Ao cumprimenta-la, cordialmente, solicitamos a liberação de acesso à colaboradora Mabelle Lorraine Borges Palha, CPF 919.808.522.00, e-mail mabellelorraine14@hotmail.com, supervisora do serviço de atendimento ao usuário, telefone 91-99382-1966 para utilização do PERFIL OUVIDOR no sistema informatizado OuvidorSUS 2 e OuvidorSUS 3

Gentilmente, requeremos a suspensão do acesso a ex- Ouvidora Priscila Oliveira de Brito, cpf 94958700200 no OuvidorSUS 2 e OuvidorSUS 3.

Justificativa: Mabelle Lorraine Borges Palha atuará junto a coordenação estratégica do serviço.

Desde já agradecemos.

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

**Giovani Luis Padão Merenda**

**CRA/PA- 16134**

INDSH- Hospital Jean Bitar

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

**Considerando o** Grupo de Trabalho de Humanização – é um espaço coletivo, organizado, participativo e democrático, que se destina a empreender uma política institucional de humanização, voltada para a atenção e gestão em saúde, em benefício dos usuários, gestores e dos colaboradores do Hospital. Advindo da Política Nacional de Humanização (PNH) do Ministério da Saúde, que legitima a mesma através da Portaria GM/MS nº 881 de 19/06/2001.

**Considerando** o GTH, na multiplicação de saberes das ciências humanas e tecnológicas, desenvolverá conceitos e práticas de gestão e atenção à saúde, permitindo a construção de uma cultura institucional voltada para a valorização dos usuários, acompanhamentos, visitantes e colaboradores com a execução do trabalho Humanizado, resolutivo e de Qualidade.

**Considerando** o presente Grupo de Trabalho de Humanização foi composto desde 05 de janeiro de 2023, no auditório do anexo administrativo do Hospital Jean Bitar.

A responsabilidade de presidir e conduzir o Grupo de Trabalho da Humanização é do presidente, e tem vigência indeterminada.

Faz-se, portanto, neste momento a abertura oficial deste atual Grupo de Trabalho de Humanização pelo Diretor Executivo do Hospital Jean Bitar, tendo em seus membros atualizados:

| Nº | INTEGRANTE | FUNÇÃO | Função na Comissão |
|---|---|---|---|
| 1 | Mabelle Lorraine Borges Palha | Supervisora do SAU | Presidente |
| 2 | Claudirene de Sousa Pinto | Tec. Segurança do trabalho | Vice-Presidente |
| 3 | Thaynara Martins | Enfermeira NHE | Secretária |
| 4 | Lucileia da Silva Andrade | Auxiliar ADM NQSP | Vice-Secretária |
| 5 | Alexandra dos Santos do Carmo | Gerente Assistencial | Membro |
| 6 | Alyne Cristhielle dos Santos Pardauil | Biomédica/Transfusionista | Membro |
| 7 | Gleiciane Lopes de Moraes | Coord. de Apoio | Membro |
| 8 | Waldecir Viana de Castro | Supervisor de Manutenção | Membro |
| 9 | Marta Carolina Mendonça Pamplona | Assistente Social | Membro |
| 10 | Cláudia Srbek Garcia de Souza | Assistente Adm II/Estatística | Membro |
| 11 | Meryanne Caroline Silva de Souza | Aux. Adm. NEP/DEP | Membro |
| 12 | Alessandra dos Santos Barata | Nutricionista | Membro |
| 13 | Clara da Silva Saldanha | Supervisora de RH | Membro |
| 14 | Marcelo Zeno | Assessoria de comunicação | Membro |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 14 | Danielle Moraes | Assistente de Diretoria | Membro |

Os membros do Grupo de Trabalho de Humanização deverão encontrar-se mensalmente, conforme cronograma específico. E em caso de impossibilidade de comparecimento, deverão encaminhar justificativa ao Secretário do GTH. Todas as reuniões serão registradas em Atas, onde todos os integrantes deverão assinar para validação das informações ali constante.

A ausência em 03 reuniões seguidas sem justificativa implicará na não participação das atividades do Grupo de Trabalho de Humanização.

O Grupo de Trabalho de Humanização tem por **Competência**:

A. Contribuir para a melhoria da qualidade e a eficácia da atenção dispensada aos usuários;
B. Contribuir com ações sustentáveis, para a preservação e manutenção do meio ambiente;
C. Sensibilizar os profissionais para um novo conceito de assistência à saúde que valorize a vida humana e a cidadania, bem como a importância de vivermos em harmonia com o meio ambiente;
D. Conceber e implantar novas iniciativas de humanização e sustentabilidade que venham a beneficiar os usuários e os colaboradores;
E. Fortalecer e articular todas as iniciativas de humanização e sustentabilidade que venham a beneficiar os usuários e os colaboradores;
F. Estimular a realização de parcerias e intercâmbio de conhecimento e experiências exitosas com outros grupos;
G. Desenvolver um conjunto de indicadores e sistemas de incentivos ao tratamento humanizado e sustentável.
H. Estimular a participação da comunidade e de entidades da sociedade civil nas ações de humanização dos serviços;

**Considerando:** O Grupo de Trabalho de Humanização será composto pelo Presidente, Vice Presidente, 1° Secretário e 2° Secretário, escolhido pelos membros do Grupo de Trabalho de Humanização e outros membros que representem as categorias profissionais de vários setores do Hospital serão inseridos mediante aprovação do GTH.

Os membros do Grupo de Trabalho da Humanização têm por **Atribuições**:

Ao Presidente, atribuem-se:

a) Coordenar, juntamente com as Equipes de Humanização, as atividades de promoção de humanização no Hospital realizadas pelo GTH, buscando a harmonia entre seus membros, para o desenvolvimento das ações.

b) Convocar e coordenar as reuniões do GTH dando execução às respectivas deliberações;

c) Organizar a comprovação dos gastos, como também prestar contas das despesas realizadas pelo GTH;

d) manter perfeito entrosamento entre o GTH e as áreas de serviço do HJB;

e) apoiar as iniciativas de humanização, de modo que possa estabelecer um clima organizacional harmonioso;

f) avaliar as necessidades orçamentárias destinadas à implantação dos projetos de humanização;

Ao Vice-Presidente, atribuem-se:

a) Convocar e presidir as reuniões do Grupo de Trabalho de Humanização quando da ausência do Presidente.

b) Representar o Grupo de Trabalho de Humanização perante a Diretoria Executiva.

**Ao 1º Secretário, atribuem-se:**

a) corroborar diretamente com o Presidente do GTH;

b) substituir o Presidente e vice-presidente quando das suas ausências.

c) redigir as atas de reuniões do GTH;

d) Ter sob sua guarda os livros, relatórios, documentos e demais papeis do GTH;

e) Organizar o apoio logístico e operacional das reuniões e eventos do GTH;

f) Organizar a comprovação dos gastos do GTH e repassá-los para as comissões;

g) Encaminhar as atas de reunião para todos os membros do grupo;

**Ao 2º Secretário, atribuem-se:**

a) Corroborar diretamente com o Presidente do GTH;

b) Substituir o 1º secretário quando da sua ausência.

c) Redigir as atas de reuniões do GTH quando da ausência do 1º secretário.

e) Organizar o apoio logístico e operacional das reuniões e eventos do GTH;

f) Organizar a comprovação dos gastos do GTH e repassá-los para os Grupos de Trabalho de Humanização quando da ausência do 1º secretário;

g) Encaminhar as atas de reunião para todos os membros do grupo quando da ausência do 1º secretário;

Aos demais membros, atribuem-se:

a) Estabelecer estratégias e mecanismos que tornem os serviços do Hospital mais humanizado de acordo com a política nacional de humanização (ministério da saúde);

c) Liderar, consolidar, apoiar e avaliar o processo de ações de humanização no Hospital Jean Bitar – HJB e comunidade;

d) Promover ações conjuntas com a administração do Hospital de estratégias para melhoria da comunicação e integração entre os diferentes setores;

e) Promover fluxo de propostas e ações elaboradas através da analise das demandas recebidas pelo serviço de atenção ao usuário- SAU e ou da diretoria do Hospital entre outros;

f) Estimular a participação da comunidade e de entidades da sociedade civil e pública nas ações de humanização dos serviços;

g) Promover a participação do Hospital e representá-lo na rede nacional de humanização.

h) Comparecer às reuniões convocadas.

i) Colaborar com os trabalhos do GTH.

j) Assumir as responsabilidades e tarefas delegadas pelo Presidente .

l) Divulgar as atividades e objetivos do GTH.

Os membros do GTH serão formados por pessoas voluntarias e comprometidas com as ações a serem desenvolvidas no HJB com base nos princípios e diretrizes da PNH.

O GTH desempenhará suas funções contando com a participação dos setores do HJB, inclusive para assuntos especificos, com pessoas de diversas áreas, conforme a natureza do trabalho a ser realizado, sempre que julgar necessário.

Os membros do GTH terão direito a voz e voto, nas avaliações dos projetos, ações e propostas de humanização.

O Grupo de Trabalho de Humanização do Hospital Jean Bitar – HJB é composto pelos representantes de diversos setores com o intuito de incorporar o conceito de Humanização, preconizado pelo Ministério da Saúde no cotidiano do Hospital Jean Bitar – HJB, prestando atendimento resolutivo, com postura acolhedora, respeitosa considerando a integridade do ser humano, autonomia e participação dos usuários e colaboradores como parte integrante do processo, bem como disseminar e promover a responsabilidade sustentável, mediante melhoria da comunicação e organização da gestão do trabalho.

Fica legitimado, portanto, o inicio das atividades do presente Grupo de Trabalho de Humanização.

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
Hospital Jean Bitar

Diretor Executivo

Presidente

Claudirene de Souza [illegible]
Téc. Segurança do Trabalho
Hospital Jean Bitar/INDSH

Vice-presidente

# CRONOGRAMA DE EVENTOS HJB - 2024

## CRONOGRAMA DE AÇÕES

### JANEIRO

| DATA | O QUÊ | LOCAL | INFORMAÇÕES ADICIONAIS | AÇÃO |
|---|---|---|---|---|
| 20 | DIA DO FARMACÊUTICO | HJB | Homenagem padronizada pelo GTH | Homenagem padronizada pelo GTH |
| 29 | DIA NACIONAL DA VISIBILIDADE TRANSEXUAL | HJB | Homenagem padronizada pelo GTH | Homenagem padronizada pelo GTH |

### FEVEREIRO

| DATA | O QUÊ | LOCAL | INFORMAÇÕES ADICIONAIS | AÇÃO |
|---|---|---|---|---|
| Mês | CAMPANHA CONTRA A DENGUE | HJB | Palestras internas – Uma vez ao mês (manhã e tarde);<br>Apresentação de vídeos nas recepções durante todo o mês. | Folders<br>Palestrante: À definir<br>Vídeos |
| DATA MÓVEL | CARNAVAL | HJB | Campanha de prevenção e orientações sobre IST | Folders<br>Palestrante: A definir |
| 22 | DIA DO AUX. DE LIMPEZA E LAVANDERIA | HJB | Homenagem padronizada pelo GTH | Homenagem padronizada pelo GTH |

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

## MARÇO

| DATA | O QUÊ | LOCAL | INFORMAÇÕES ADICIONAIS | AÇÃO |
|---|---|---|---|---|
| Mês | CAMPANHA CONTRA A DENGUE | HJB | Palestras internas – Uma vez ao mês (manhã e tarde);<br>Apresentação de vídeos nas recepções durante todo o mês. | Folders<br>Palestrante: A definir<br>Vídeos |
| 08 | DIA INTERNACIONAL DA MULHER | HJB | Mini Palestras: autoestima – Psicologia<br>Homenagem padronizada pelo GTH | Palestras: Autoestima – Psicologia |
| 09 | DIA DA NEFROLOGIA | HJB | Importância de cuidar bem do rim;<br>Como identificar precocemente algum problema renal | Palestra<br>Responsáveis: Médico/Enfermagem |
| 22 | DIA MUNDIAL DA ÁGUA | HJB | Conscientização sobre consumo consciente de água | Palestra sobre o consumo consciente;<br>Responsável: GTH |
| 12 a 16 | EM COMEMORAÇÃO A PÁSCOA | HJB | Cantata de Páscoa e Meditação ecumênica | Homenagem padronizada pelo GTH |
| 24 | DIA MUNDIAL DE COMBATE A TUBERCULOSE | HJB | O que é? Estatísticas sobre incidência no país.<br>Como se adquire?<br>Como se trata? | Mini Palestra<br>Responsáveis: SCIH e Epidemiologia |

## ABRIL

| DATA | O QUÊ | LOCAL | INFORMAÇÕES ADICIONAIS | AÇÃO |
|---|---|---|---|---|
| Mês | CAMPANHA CONTRA A DENGUE | HJB | Palestras internas – Uma vez ao mês (manhã e tarde);<br>Apresentação de vídeos nas recepções durante todo o mês. | Folders<br>Palestrante: A definir<br>Vídeos |
| 07 | DIA MUNDIAL DA SAÚDE | HJB | Dinâmicas e palestras sobre a importância do cuidado com a saúde para prevenção de doenças e promoção da saúde | Dinâmicas: Ginástica Laboral para usuários e colaboradores;<br>Aferição da PA;<br>Teste de Glicemia<br>Palestra: Médico/Enfermagem |
| 26 | DIA NACIONAL DE PREVENCAO E COMBATE A HIPERTENSAO | HJB | Esclarecimento de dúvidas sobre hipertensão arterial, fatores de risco, prevenção e tratamento. | Mini palestra<br>Responsável - GTH |

## MAIO

| DATA | O QUÊ | LOCAL | INFORMAÇÕES ADICIONAIS | AÇÃO |
|---|---|---|---|---|
| Mês | CAMPANHA CONTRA A DENGUE | HJB | Palestras internas – Uma vez ao mês (manhã e tarde); Apresentação de vídeos nas recepções durante todo o mês. | Folders<br>Palestrante: À definir<br>Vídeos |
| 01 | DIA INTERNACIONAL DO TRABALHADOR | HJB | Homenagem padronizada pelo GTH | Homenagem padronizada pelo GTH<br>Mini Palestra: SESMT |
| 05 | DIA MUNDIAL DE HIGIENIZAÇÃO DAS MÃOS | HJB | Profissional do SCIH e demais | À definir<br>Responsável: SCIH |
| 07 | DIA DAS MÃES | HJB | Homenagem padronizada pelo GTH | Homenagem padronizada pelo GTH |
| 08 | DIA DO BIOQUÍMICO | HJB | Homenagem padronizada pelo GTH | Homenagem padronizada pelo GTH |
| 10 | DIA DA COZINHEIRA, AUX. DE COZINHA E COPEIRA | HJB | Homenagem padronizada pelo GTH | Homenagem padronizada pelo GTH |
| 12-18 | SEMANA DA ENFERMAGEM (Dia do Enfermeiro) | HJB | A definir com gestores da Enfermagem | A definir com gestores da Enfermagem |
| 15 | DIA DO ASSISTENTE SOCIAL | HJB | Homenagem padronizada pelo GTH | Homenagem padronizada pelo GTH |
| 15 | DIA NACIONAL DO CONTROLE DA INFECÇÃO HOSPITALAR | HJB | A definir com o SCIH | A definir com o SCIH |
| 20 | DIA DO PEDAGOGO<br>DIA DO TÉCNICO EM ENFERMAGEM | HJB | Homenagem padronizada pelo GTH | Homenagem padronizada pelo GTH |
| 29 | DIA MUNDIAL DA SAÚDE DIGESTIVA | HJB | A definir com gestores do Corpo Clínico Médico | Palestra a definir com o *Staff* Médico |

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

## JUNHO

| DATA | O QUÊ | LOCAL | INFORMAÇÕES ADICIONAIS | AÇÃO |
|---|---|---|---|---|
| 1 a 30 | JUNHO VERMELHO - CAMPANHA DOAÇÃO DE SANGUE E MEDULA ÓSSEA | HJB | Ação extra institucional com o HEMOPA;<br>Palestras: A importância de salvar vidas | Folders;<br>Palestras: equipe multiprofissional do HEMOPA |
| 03 | DIA DO PROFISSIONAL DE RH | HJB | Homenagem padronizada pelo GTH | Homenagem padronizada pelo GTH |
| 05 | DIA MUNDIAL DO MEIO AMBIENTE | HJB | Mini Palestra – O Impacto Causado Pelo Homem no Meio Ambiente | Falar com a secretaria de Urbanismo para algum representante<br>RESP: SECRET. URBANISMO |
| 09 | DIA DO PORTEIRO | HJB | Homenagem padronizada pelo GTH | Homenagem padronizada pelo GTH |
| 10 | DIA DO FATURISTA | HJB | Homenagem padronizada pelo GTH | Homenagem padronizada pelo GTH |
| 22 | FESTA JUNINA | HJB | A definir | A definir |
| 26 | DIA NACIONAL DO DIABETES | HJB | A definir com gestores do Corpo Clínico Médico de Endocrinologia | Palestra a definir com o *Staff* Médico de Endocrinologia |
| 29 | DIA DO TELEFONISTA | HJB | Homenagem padronizada pelo GTH | Homenagem padronizada pelo GTH |

## JULHO

| DATA | O QUÊ | LOCAL | INFORMAÇÕES ADICIONAIS | AÇÃO |
|---|---|---|---|---|
| 16 a 20 | 2ª SEMANA DE HUMANIZAÇÃO DO HJB | HJB | Discutir a importância da humanização no atendimento e promoção da saúde. | - Apresentação dos projetos e resultados<br>- Outros a definir |
| 14 | DIA DO ADMINISTRADOR HOSPITALAR | HJB | Homenagem padronizada pelo GTH | Homenagem padronizada pelo GTH |
| 26 | DIA DO RECEPCIONISTA | HJB | Homenagem padronizada pelo GTH | Homenagem padronizada pelo GTH |
| 27 | DIA NACIONAL DE PREVENÇÃO DE ACIDENTES DE TRABALHO | HJB | SESMT – Discutir a importância da prevenção para a não ocorrência do acidente | Fazer blitz nos setores;<br>Gincana;<br>Ginástica laboral. |

## AGOSTO

| DATA | O QUÊ | LOCAL | INFORMAÇÕES ADICIONAIS | AÇÃO |
|---|---|---|---|---|
| 10 | DIA DOS PAIS (12/08) | HJB | Homenagem padronizada pelo GTH | Homenagem padronizada pelo GTH |
| 16 | DIA DO AUX. DE ALMOXARIFADO/ALMOXARIFE | HJB | Homenagem padronizada pelo GTH | Homenagem padronizada pelo GTH |
| 27 | DIA DO PSICÓLOGO | HJB | Homenagem padronizada pelo GTH | Homenagem padronizada pelo GTH |
| 31 | DIA DO NUTRICIONISTA | HJB | Homenagem padronizada pelo GTH | Homenagem padronizada pelo GTH |

## SETEMBRO

| DATA | O QUÊ | LOCAL | INFORMAÇÕES ADICIONAIS | AÇÃO |
|---|---|---|---|---|
| 06 | DIA DO TÉCNICO EM LABORATÓRIO | HJB | Homenagem padronizada pelo GTH | Homenagem padronizada pelo GTH |
| 10 | DIA MUNDIAL DE PREVENÇÃO AO SUICÍDIO | HJB | Homenagem padronizada pelo GTH | Homenagem padronizada pelo GTH |
| 21 | DIA MUNDIAL DO ALZHEIMER | HJB | A definir com gestores do corpo Clínico Médico de Geriatria | Palestra a definir com o *Staff* Médico de Geriatria |

## OUTUBRO

| DATA | O QUÊ | LOCAL | INFORMAÇÕES ADICIONAIS | AÇÃO |
|---|---|---|---|---|
| 01 | DIA DO IDOSO | HJB | Palestra: a definir com equipe multiprofissional | Palestra: a definir |
| 03 | DIA DO ANIVERSÁRIO DO HJB | HJB | Responsáveis: GTH – DEFINIR AÇÃO | Homenagem padronizada pelo GTH<br>- Missa em ação de graças ao aniversário do HJB;<br>- Parabéns: comemoração no Hall do HJB |
| 13 e 14 | CÍRIO DE NAZARÉ | HJB | Ações extra institucional com a Cruz Vermelha – Trasladação e Círio | Atendimento durante a Trasladação e Círio pelo Corpo Clínico - Medicina e Enfermagem do HJB |
| 15 | DIA DO AUXILIAR ADMINISTRATIVO | HJB | Homenagem padronizada pelo GTH | Homenagem padronizada pelo GTH |
| 1 a 31 | OUTUBRO ROSA | HJB | Ação extra institucional com o HOL;<br>Preventivo de colaboradoras; Dúvidas sobre o câncer de mama e colo de útero; Importância autoconhecimento corporal na identificação precoce da doença. | Mini palestras e atividades culturais/musicais realizadas todas as sextas-feiras do mês, por equipe multiprofissional interna e externa |
| 11 | DIA NACIONAL E MUNDIAL DE PREVENÇÃO DA OBESIDADE | HJB | A definir com gestores do Corpo Clínico Médico de Endocrinologia | Palestra a definir com o *Staff* Médico de Endocrinologia |
| 13 | DIA DO FISIOTERAPEUTA | HJB | Homenagem padronizada pelo GTH | Homenagem padronizada pelo GTH |
| 15 | DIA MUNDIAL DE LAVAR AS MÃOS | HJB | A definir com o SCIH | A definir com o SCIH |
| 18 | DIA DO MÉDICO | HJB | Homenagem padronizada pelo GTH | Homenagem padronizada pelo GTH |
| 19 | DIA DO PROFISSIONAL DA INFORMÁTICA | HJB | Homenagem padronizada pelo GTH | Homenagem padronizada pelo GTH |
| 30 | DIA NACIONAL DE LUTA CONTRA O REUMATISMO | HJB | A definir com gestores do Corpo Clínico Médico de Reumatologia | Palestra a definir com o *Staff* Médico Reumatogista |

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

## NOVEMBRO

| DATA | O QUÊ | LOCAL | INFORMAÇÕES ADICIONAIS | AÇÃO |
|---|---|---|---|---|
| 1 a 30 | NOVEMBRO AZUL | HJB | Ação extra institucional com o HOL | Mini palestras e atividades culturais/musical realizadas todas as sextas-feiras do mês, por equipe multiprofissional interna e externa |
| 08 | DIA DO TÉC. DE RADIOLOGIA | HJB | Homenagem padronizada pelo GTH | Homenagem padronizada pelo GTH |
| 14 | DIA MUNDIAL DO COMBATE AO DIABETES | HJB | O que é? Estatísticas sobre incidência no país.<br>Como se adquire?<br>Como se trata? | Mini palestras realizadas pela equipe do Corpo Clínico de Endocrinologia/HJB |
| 25 | DIA INTERNACIONAL DO DOADOR DE SANGUE | HJB | Ações extra institucional com o HEMOPA: A importância da doação de sangue, requisitos principais, locais de coleta, etc. | Folders;<br>Palestras: equipe multiprofissional do HEMOPA |
| 27 | DIA DO TÉC. EM SEGURANÇA DO TRABALHO | HJB | Homenagem padronizada pelo GTH | Mini palestras sobre a prevenção e segurança do trabalho em seu âmbito de trabalho e domicílio |
| 20 | DIA DO BIOMÉDICO | HJB | Homenagem padronizada pelo GTH | Homenagem padronizada pelo GTH |

## DEZEMBRO

| DATA | O QUÊ | LOCAL | INFORMAÇÕES ADICIONAIS | AÇÃO |
|---|---|---|---|---|
| 01 | DIA MUNDIAL DE LUTA CONTRA A AIDS | HJB | O que representa o dezembro vermelho? Esclarecimento de dúvidas. | Mini palestras sobre prevenção sobre DST/AIDS, etc. |
| | DEZEMBRO VERMELHO | | | |
| 09 | DIA DO FONOAUDIOLOGO | HJB | Homenagem padronizada pelo GTH | Homenagem padronizada pelo GTH |
| 20 | DIA DOS TÉCNICOS DE MANUTENÇÃO – QUE ENGLOBARÁ TODOS OS PROFISSIONAIS QUE ATUAM NO SETOR DE MANUTENÇÃO: ELETRICISTA, TÉC. DE MANUTENÇÃO, ENCANADOR, PINTOR E MECÂNICO DE REFRIGERAÇÃO | HJB | Homenagem padronizada pelo GTH | Homenagem padronizada pelo GTH |
| 21 | NATAL (25/12) | HJB | Homenagem padronizada pelo GTH e Corpo Clínico do HJB | Programação cultural Natalina:<br>- Apresentação musical;<br>- Entrega de cartões natalinos,<br>- Homenagem do Corpo Clínico/Médicos - aos pacientes internados;<br>- etc. |

**Observação:** Todos os meses serão realizados, também, os demais projetos do Grupo de Trabalho e Humanização.

| **Setor Responsável / Comissão:** Grupo de Trabalho de Humanização | | | |
|---|---|---|---|
| **Data da Reunião:** 20/08/2024 | **Local:** Sala de reunião, prédio anexo | **Hora:** 15h | |

**Pauta:**

1- Ações a serem desenvolvidas nos meses de agosto e setembro;

2- Ações para o mês de agosto: aniversário das profissões e aniversariantes do mês;

3- Ações para o mês de setembro: setembro verde (doações de órgãos) e setembro amarelo (prevenção ao suicídio);

4- O que houver;

**Participantes:**

Mabelle Palha– Supervisora do SAU – Membro;

Alyne Pardauil - Biomédica – Membro;

Marta Pamplona – Assistente Social - Segunda secretária;

Claudia Srbek – Estatistica – Membro;

Lucilena Andrade – NQSP – Membro;

Waldecy viana – Manutenção – Membro;

Clara Saldanha – Supervisão de RH- Membro

Meryanne Vale – NEP/DEP- Membro

Claudirene Pinto – SESMT — Membro

Thiago Ribeiro – Coordenador da UTI – Convidado

**Pendências (ações/planejamentos definidos nas atas anteriores que não foram realizados):**

- Planejamento das ações do segundo semestre.
- Conversa com senhor Geovani sobre a participação de novos membros no GTH,

- Reestruturação e atualização do regimento.
- Elaboração da carta convite para os novos membros.

**Desenvolvimento:**

1- **Ações a serem desenvolvidas nos meses de agosto e setembro;**

Mabelle iniciou a reunião comentado sobre as ações do mês com referência ao mês de agosto e setembro. Definido que para o mês de agosto ocorreriam as seguintes ações: Comemoração do dia dos pais, voltada aos colaboradores do hospital; aniversariantes do mês e comemoração das profissões (Dia do almoxarife e auxiliar de almoxarifado, dia do psicólogo e dia do nutricionista);

2- **Ações para o mês de agosto: aniversário das profissões e aniversariantes do mês;**

Definido que Marta e Alyne ficarão responsáveis pela entrega dos cartões em comemoração as profissões citadas acima. Para estas datas, a comunicação irá confeccionar os cartões e encaminhar para impressão, em seguida, os cartões serão customizados e entregues aos profissionais da instituição.

Em relação ao aniversariante do mês, foi definido que no dia 30/08 no período da tarde, irá acontecer a comemoração no refeitório a todos os colaboradores aniversariantes do mês de outubro, com entrega de bolo e pipoca aos que estiverem presente. Alinhado que para os próximos meses o ajuste da ação, de maneira que seja possível contemplar todos os colaboradores que estiverem fazendo aniversário, pois atualmente a adesão não está satisfatória.

Definido que para os próximos meses, será elaborado um cartão customizado parabenizando o colaborador e entregue individualmente a cada através de seu gestor imediato, bem como, a confecção de um mural com a foto de todos os colaboradores a serem expostas no refeitório durante o mês do seu aniversário, com mensagens de positivas. Para a confecção dos cartões, será solicitado fundo fixo a diretoria financeira, para efetivar a comprar de brinde aos aniversariantes. Esta última demanda ficou sob responsabilidade de Mabele e Alyne.

1- **Ações para o mês de setembro: setembro verde (doações de órgãos) e setembro amarelo (prevenção ao suicídio);**

Referente ao setembro verde, foi convidado o enfermeiro Thiago Reis, coordenador da UTI e presidente da comissão CIHDOTT (Comissão Intra-hospitalar de doação de órgãos e tecidos para

transplante). Foi definido que o mesmo irá desenvolver uma ação in loco nos setores, com o apoio do GTH. Ação a ser definida pelo mesmo, a assistente social Marta Pamplona, irá realizar uma palestra específica aos usuários no ambulatório.

Referente ao setembro amarelo, alusivo à prevenção de suicídio. A psicóloga Clara Saldanha, irá desenvolver uma ação com os colaboradores em parceria com o GTH e Todas essas ações devem acontecer durante o mês de setembro, sem data definida.

**Ações Futuras:**

- Atualização do regimento interno do GTH.
- Revisão dos membros que compõe o GTH.
- Definição das ações para o mês de outubro na próxima reunião.
- Definir equipe para entrega de cartão e brinde para as profissões.

**Responsável pela ATA:**

Marta Pamplona – Assistente Social - Segunda secretária;

**Nomes/Assinaturas:**

Ata em anexo.

*** Caso não seja feito assinaturas neste documento anexar "Lista de Presença" com participantes.**

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

# HOSPITAL JEAN BITAR

## VOLUME ÚNICO

| | |
|---|---|
| **26.4** | **NOTAS EXPLICATIVAS (SE HOUVER)** |

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

# NOTAS EXPLICATIVAS BALANCETE MAIO/2025.

**Nota 01:**
Nossas práticas contábeis estão de acordo com os princípios fundamentais de contabilidade e com as principais práticas geralmente aceitas no Brasil, bem como, em consonância à legislação contábil federal e às normas emanadas do CFC e demais legislações em vigor.

**Nota 02:**
As receitas e as despesas são reconhecidas pelo regime de competência.

**Nota 03:**
A receita operacional contabilizada em MAIO/2025 foi de R$ 4.441.711,95 (Quatro milhões, quatrocentos e quarenta e um mil, setecentos e onze reais e noventa e cinco centavos), conforme contrato 007/2011 de 10.11.2021.

**Nota 04:**
Por força de contrato, operamos exclusivamente com o Banco do Estado do Pará S/A – BANPARÁ. A entidade não possui empréstimos contratados. Nem mesmo, contrato de cheque especial.

**Nota 05**:
Fechamos o mês de MAIO/2025, com um disponível total de R$ 3.279.736.43 (Três Milhões, duzentos e setenta e nove mil, setecentos e trinta e seis reais e quarenta e três centavos). Assim composto:

| | | |
|---|---|---|
| Banco Banpará S/A | – R$ | 289.299,22 |
| Aplicações financeiras | - R$ | 2.986.872,98 |
| Fundo Fixo de Caixa | – R$ | 2.000,00 |

**Nota 06:**

Em MAIO/2025, houve adiantamento de férias no valor de R$ 96.024,79 (Noventa e seis mil e vinte e quatro reais e setenta e nove centavos)

Ficando um saldo de R$ 91.480,99 (noventa e um mil, quatrocentos e oitenta reais e noventa e nove centavos).

**Nota 07:**

Em relação aos Estoques, o saldo inicial era R$ 868.107,64 (Oitocentos e sessenta e oito mil e cento e sete reais, sessenta e quatro centavos).

As entradas e transferências de mercadorias no período somaram R$ 906.942,39 (Novecentos e seis mil, novecentos e quarenta e dois reais e trinta e nove centavos) conforme notas fiscais.

Houve consumo de estoques no período no valor de R$ 879.603,32 (Oitocentos e setenta e nove mil, seiscentos e três reais e trinta e dois centavos).

O Estoque Final resultou em R$ 895.446,71 (Oitocentos e noventa e cinco mil e quatrocentos e quarenta e seis reais, setenta e um centavos).

**Nota 08:**
No mês de MAIO/2025, não houve valor de investimento.

**Nota 09:**
As Despesas Financeiras e de Cartórios, são decorrentes de despesas com tarifas e taxas bancárias, bem como, pelos pagamentos de juros e de despesas de Cartório pelo pagamento de títulos e impostos em atraso. Assim, são despesas vinculadas aos títulos pagos.

As Despesas Bancárias, por vez, foram de R$ 6.002,86 (Seis mil, dois reais e oitenta e seis centavos).

Houve juros e multas no mês de MAIO/2025 de R$ 4.594,14 (Quatro mil, quinhentos e noventa e quatro reais e quatorze centavos).

**Nota 10:**

Em MAIO/2025, registramos um Deficit operacional de R$ 38.902,09 (Trinta e oito mil, novecentos e dois reais e nove centavos). E um Superait acumulado de R$ 339.659,90 (Trezentos e trinta e nove mil, seiscentos e cinquenta e nove reais e noventa centavos centavos), referente o ano de 2025.

**Nota 11:**
Os valores das Isenções da Contribuição Previdenciária de que goza nossa entidade, estão demonstradas contabilmente, segundo as diretrizes normativas do INSS, registradas nas contas 30059 e 30060 nas Despesas Operacionais e em MAIO/2025, somaram a importância de R$ 391.111.,49 (Trezentos e noventa e um mil, cento e onze reais e quarenta e nove centavos).

**Nota 12:**
Em MAIO/2025, efetuamos pagamento de encargos sociais e fiscais, porém outras contas de fornecedores também tiveram que sofrer atraso em seus pagamentos.

**Nota 13:**
Em relação às Depreciações, adotamos o método da depreciação linear, tomando por base o tempo de vida útil de cada bem.

**Nota 14:**
Em relação aos cálculos das Provisões de Férias, os mesmos são contabilizados de acordo com os demonstrativos gerados pelo Sistema Proteus/Microsiga de Folha de Pagamento.

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

# HOSPITAL JEAN BITAR

## VOLUME ÚNICO

| | |
|---|---|
| 27 | FOLHA DE PAGEMENTO – FOPAG |

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202505 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

Filial: 11 - JEAN BITAR

P R O V E N T O S

| COD | DESCRICAO | REF. | VALOR | PC |
|---|---|---|---|---|
| 020 | SALARIO | 8306,00 | 761.137,40 | 00 |
| 029 | DSR HE./OUT.AD | 678,43 | 11.004,03 | 00 |
| 033 | GRATIFICACAO F | 0,00 | 3.297,58 | 00 |
| 038 | INSALUB MEDIA | 30479,00 | 53.310,85 | 00 |
| 040 | ANUENIO | 7631,00 | 18.852,10 | 00 |
| 051 | AUX.DOENCA | 250,00 | 19.036,60 | 00 |
| 054 | SALARIO FAMILI | 4,00 | 213,87 | 00 |
| 067 | INSAL FERIAS I | 12,12 | 303,60 | 00 |
| 068 | INSAL FERIAS P | 13,24 | 328,90 | 00 |
| 072 | INSAL.MAXIMA | 744,00 | 6.046,40 | 00 |
| 074 | ADIC.NOTURNO 2 | 9047,03 | 26.675,07 | 00 |
| 074 | ADIC.NOTURNO 2 | 83,72 | 377,88 | 00 |
| 100 | INSUF.SALDO | 0,00 | 5.498,33 | 00 |
| 106 | REEMB.FALTAS | 0,00 | 82,17 | 00 |
| 108 | REEMB FALTAS 1 | 0,00 | 46,46 | 00 |
| 109 | INSAL 13. RESC | 9,24 | 227,70 | 00 |
| 110 | HORA EXTRA 50% | 40,33 | 1.309,09 | 00 |
| 110 | HORA EXTRA 50% | 1052,61 | 27.479,58 | 00 |
| 110 | HORA EXTRA 50% | 10,07 | 192,75 | 00 |
| 115 | HORA EXTRA 100 | 10,79 | 460,02 | 00 |
| 137 | ATS FERIAS IND | 24,24 | 90,71 | 00 |
| 138 | ATS FERIAS PRO | 13,24 | 47,82 | 00 |
| 140 | H.E INTERJ 50% | 36,92 | 726,67 | 00 |
| 144 | ATS 13° RESCIS | 9,24 | 44,06 | 00 |
| 183 | L1434ADI722TRA | 0,00 | 58.637,13 | 00 |
| 200 | FERIAS | 794,00 | 69.745,78 | 00 |
| 201 | 1/3 FERIAS | 0,00 | 27.977,42 | 00 |
| 204 | MED.FER.VALOR | 794,00 | 4.237,12 | 00 |
| 205 | MED.FER.HORAS | 794,00 | 3.432,36 | 00 |
| 211 | FERIAS M.SEG. | 75,00 | 6.055,58 | 00 |
| 212 | 1/3 FER.M.SEG. | 0,00 | 2.458,11 | 00 |
| 213 | ABON.M.SEG. | 10,00 | 1.633,61 | 00 |
| 214 | 1/3 ABON.M.SEG | 0,00 | 656,47 | 00 |
| 215 | MED.VAL.M.SEG. | 75,00 | 471,19 | 00 |
| 216 | MED.HOR.M.SEG. | 75,00 | 271,61 | 00 |
| 220 | DIF.FERIAS | 1,00 | 1,17 | 00 |
| 221 | DIF.1/3 FERIAS | 0,00 | 1,67 | 00 |
| 225 | DIF.MED.HORAS | 1,00 | 3,20 | 00 |
| 237 | FERIAS DOBRO | 15,00 | 2.286,47 | 00 |
| 238 | 1/3 FER.DOBRO | 15,00 | 762,16 | 00 |
| 242 | ATS FERIAS MES | 767,00 | 1.568,32 | 00 |
| 243 | ATS FERIAS MES | 72,00 | 130,71 | 00 |
| 250 | INSAL.FERIAS M | 0,00 | 4.948,68 | 00 |
| 251 | INSAL.FERIAS M | 0,00 | 445,28 | 00 |
| 259 | ATS ABONO MES | 10,00 | 16,34 | 00 |

D E S C O N T O S

| COD | DESCRICAO | REF. | VALOR | PC |
|---|---|---|---|---|
| 401 | INSS | 0,00 | 85.103,08 | 00 |
| 402 | INSS FERIAS | 0,00 | 10.116,81 | 00 |
| 403 | INSS 13o SALAR | 0,00 | 194,76 | 00 |
| 406 | INSS FER.M.SEG | 0,00 | 917,60 | 00 |
| 420 | IMP.RENDA | 2165,00 | 34.401,03 | 00 |
| 422 | IR FERIAS | 375,00 | 5.001,33 | 00 |
| 441 | ATRASOS | 586,67 | 9.216,68 | 00 |
| 443 | FALTAS | 332,96 | 3.848,76 | 00 |
| 445 | DESCONTO DSR | 95,32 | 1.421,41 | 00 |
| 446 | FALTA 1/2 PERI | 164,21 | 2.412,01 | 00 |
| 456 | DESCONTO JUDIC | 0,00 | 15,77 | 00 |
| 457 | EMPREST.E-CONS | 0,00 | 26.549,39 | 00 |
| 460 | DESC.INS.SALDO | 0,00 | 4.748,43 | 00 |
| 470 | LIQ.PAGO FERIA | 0,00 | 96.024,79 | 00 |
| 471 | FER.PAGAS MES | 115,00 | 14.893,05 | 00 |
| 490 | LIQ.PAGO RESCI | 0,00 | 11.180,80 | 00 |
| 494 | DESC AVISO PRE | 60,00 | 5.519,94 | 00 |
| 530 | PENS.ALIMENTIC | 35,00 | 925,32 | 00 |
| 551 | CONTRIB.ASSIS/ | 388,00 | 8.324,35 | 00 |
| 555 | MENSALIDADE SI | 0,00 | 40,00 | 00 |
| 561 | VALE TRANSPORT | 0,00 | 15.707,20 | 00 |
| 590 | SAIDA EXPEDIEN | 1,80 | 23,70 | 00 |
| 591 | SAIDA ANTECIPA | 219,43 | 3.173,94 | 00 |

B A S E S

| COD | DESCRICAO | VALOR |
|---|---|---|
| 701 | BAS.INSS LIMIT | 1.032.395,65 |
| 702 | BAS.INSS ACIMA | 53.429,46 |
| 703 | BAS.INSS 13LIM | 2.560,11 |
| 707 | BAS.INSS OUTRA | 40.432,49 |
| 715 | INSS OUTRAS EM | 4.312,91 |
| 725 | BASE IR SALARI | 961.793,65 |
| 727 | BASE IR FERIAS | 104.133,42 |
| 728 | BASE IR 13o | 2.429,69 |
| 729 | BASE IR MES AN | 976.616,08 |
| 730 | DIF.BASE IR FE | 6,67 |
| 732 | BASE IRRF FER | 124.790,79 |
| 736 | DESC.IR MES AN | 33.855,22 |
| 741 | ATS MES | 21.832,66 |
| 742 | ADIC DE INSAL | 67.702,80 |
| 745 | BASE FGTS | 1.085.825,11 |
| 746 | BASE FGTS 13o | 2.560,11 |
| 755 | FGTS | 86.864,44 |
| 756 | FGTS 13o SALAR | 204,79 |
| 777 | BASE PIS EMPRE | 1.031.146,11 |
| 790 | INFORMATIVO DE | 5.001,33 |
| 815 | INSS EMPRESA | 217.676,97 |
| 817 | ACID.TRABALHO | 29.765,08 |
| 820 | VL AFAST DOEN | 47.782,77 |
| 826 | PIS EMPRESA | 10.311,40 |
| 895 | BASE DED ABONO | 2.625,88 |
| 896 | BASE DED INSS | 10.116,81 |
| 930 | DED.INSS SALAR | 85.103,08 |
| 931 | DED.INSS FERIA | 9.992,83 |
| 932 | DED.INSS 13o | 194,76 |
| 933 | DED.DEP.IR | 18.579,82 |
| 934 | DED.DEP.FERIAS | 758,36 |
| 936 | DED.DEP.13 SAL | 947,95 |
| 990 | BASE SALARIO M | 992.619,80 |
| 999 | LIQUIDO A RECE | 801.321,20 |
| B12 | BASE IR.FOLHA | 913.863,62 |
| B13 | R.FOLHA CALCUL | 40.437,45 |
| B14 | BASE IR FERIAS | 102.659,93 |
| B18 | DED IR SIMPLIF | 191.268,00 |
| B19 | DED IR SIMPLIF | 16.111,20 |
| B20 | DED IR SIMPL. | 1.214,40 |
| B23 | IR FERIAS CALC | 5.785,21 |
| B24 | BASE IR 13°CAL | 2.495,77 |

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202505 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 278 | MEDIA HR S/ABO | 10,00 | 267,47 | 00 | | | |
| 279 | MEDIA VR S/ABO | 10,00 | 51,99 | 00 | | | |
| 290 | DIF MED VLR FE | 1,00 | 0,63 | 00 | | | |
| 300 | SALDO SALARIO | 38,00 | 2.510,76 | 00 | | | |
| 306 | 13o SAL.RESCIS | 9,24 | 1.978,69 | 00 | | | |
| 308 | MED.13o.RESCIS | 9,24 | 309,66 | 00 | | | |
| 320 | FERIAS INDENIZ | 24,24 | 3.245,17 | 00 | | | |
| 321 | FERIAS PROPORC | 13,24 | 3.811,55 | 00 | | | |
| 323 | MED.FER.VENCID | 24,24 | 46,95 | 00 | | | |
| 324 | MED.FER.PROPOR | 13,24 | 660,63 | 00 | | | |
| 326 | 1/3 FER.RESCIS | 0,00 | 1.228,81 | 00 | | | |
| 331 | 1/3 FERIAS PRO | 0,00 | 1.616,30 | 00 | | | |
| A29 | SOBREAVISO | 302,90 | 2.822,72 | 00 | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TOTAIS -> | 62408,56 | 1.141.081,35 | 4538,39 | 339.760,15 | SALARIO LIQ. 801.321,20 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Sit.Normal: 00263 | Admitidos: 00000 | Afastados: 00024 | Demitidos:00003 |
| Ferias: 00046 | Transferidos:00000 | Outros C.Custo:00000 | Inativos: 00000 |
| Total: 00336 | | | |

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202505 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

Filial: 11 - JEAN BITAR

| P R O V E N T O S | | | | D E S C O N T O S | | | | B A S E S | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COD DESCRICAO | REF. | VALOR | PC | COD DESCRICAO | REF. | VALOR | PC | COD DESCRICAO | VALOR |
| 020 SALARIO | 560,00 | 35.431,67 | 00 | 401 INSS | 0,00 | 3.569,33 | 00 | 701 BAS.INSS LIMIT | 40.150,20 |
| 029 DSR HE./OUT.AD | 13,03 | 247,92 | 00 | 403 INSS 13o SALAR | 0,00 | 114,96 | 00 | 702 BAS.INSS ACIMA | 2.345,76 |
| 038 INSALUB MEDIA | 790,00 | 1.922,80 | 00 | 420 IMP.RENDA | 65,00 | 921,80 | 00 | 703 BAS.INSS 13LIM | 1.530,38 |
| 040 ANUENIO | 150,00 | 19,00 | 00 | 441 ATRASOS | 25,61 | 479,72 | 00 | 707 BAS.INSS OUTRA | 6.603,53 |
| 051 AUX.DOENCA | 20,00 | 2.261,46 | 00 | 443 FALTAS | 49,00 | 490,85 | 00 | 715 INSS OUTRAS EM | 734,09 |
| 054 SALARIO FAMILI | 2,00 | 101,83 | 00 | 445 DESCONTO DSR | 30,00 | 321,70 | 00 | 725 BASE IR SALARI | 40.818,86 |
| 072 INSAL.MAXIMA | 0,00 | 778,96 | 00 | 446 FALTA 1/2 PERI | 2,00 | 21,87 | 00 | 728 BASE IR 13o | 1.530,38 |
| 074 ADIC.NOTURNO 2 | 90,67 | 249,76 | 00 | 490 LIQ.PAGO RESCI | 0,00 | 9.944,93 | 00 | 729 BASE IR MES AN | 22.464,85 |
| 110 HORA EXTRA 50% | 1,31 | 38,41 | 00 | 530 PENS.ALIMENTIC | 20,00 | 720,06 | 00 | 736 DESC.IR MES AN | 341,94 |
| 110 HORA EXTRA 50% | 28,69 | 880,01 | 00 | 551 CONTRIB.ASSIS/ | 18,00 | 388,68 | 00 | 741 ATS MES | 19,00 |
| 115 HORA EXTRA 100 | 2,33 | 121,00 | 00 | 561 VALE TRANSPORT | 0,00 | 367,46 | 00 | 742 ADIC DE INSAL | 3.036,00 |
| 183 L1434ADI722TRA | 0,00 | 28,66 | 00 | 591 SAIDA ANTECIPA | 2,99 | 31,69 | 00 | 745 BASE FGTS | 39.334,48 |
| 300 SALDO SALARIO | 9,00 | 1.053,83 | 00 | | | | | 747 BASE FGTS RESC | 3.161,48 |
| 303 AVISO PREVIO I | 30,00 | 3.629,85 | 00 | | | | | 755 FGTS | 2.762,34 |
| 305 MED.AV.PREVIO | 30,00 | 43,05 | 00 | | | | | 757 FGTS DEPOSITAD | 855,71 |
| 306 13o SAL.RESCIS | 4,12 | 1.209,95 | 00 | | | | | 759 FGTS QUITACAO | 546,75 |
| 307 13O SAL.AV.PRE | 1,12 | 302,49 | 00 | | | | | 760 FGTS ARTIGO 22 | 609,94 |
| 308 MED.13o.RESCIS | 4,12 | 14,35 | 00 | | | | | 761 FGTS 13o RESCI | 122,43 |
| 309 MED.13O. AV. P | 1,12 | 3,59 | 00 | | | | | 775 BASE FGTS 13 R | 1.224,30 |
| 321 FERIAS PROPORC | 4,12 | 1.209,95 | 00 | | | | | 777 BASE PIS EMPRE | 44.013,30 |
| 322 FERIAS AV.PREV | 1,12 | 302,49 | 00 | | | | | 815 INSS EMPRESA | 8.805,27 |
| 324 MED.FER.PROPOR | 4,12 | 14,35 | 00 | | | | | 817 ACID.TRABALHO | 1.204,04 |
| 325 MED.FER.A.PREV | 1,12 | 3,59 | 00 | | | | | 826 PIS EMPRESA | 440,13 |
| 327 1/3 FER.A.PREV | 0,00 | 102,03 | 00 | | | | | 898 BASE FGTS RESC | 3.978,98 |
| 331 1/3 FERIAS PRO | 0,00 | 408,10 | 00 | | | | | 930 DED.INSS SALAR | 3.569,33 |
| A29 SOBREAVISO | 93,40 | 808,31 | 00 | | | | | 932 DED.INSS 13o | 114,96 |
| | | | | | | | | 933 DED.DEP.IR | 1.327,13 |
| | | | | | | | | 990 BASE SALARIO M | 50.441,41 |
| | | | | | | | | 999 LIQUIDO A RECE | 33.814,36 |
| | | | | | | | | B12 BASE IR.FOLHA | 39.883,67 |
| | | | | | | | | B13 R.FOLHA CALCUL | 1.118,72 |
| | | | | | | | | B18 DED IR SIMPLIF | 13.358,40 |
| | | | | | | | | B20 DED IR SIMPL. | 607,20 |
| | | | | | | | | B24 BASE IR 13°CAL | 1.415,42 |
| TOTAIS -> | 1841,39 | 51.187,41 | | 212,60 | 17.373,05 | | | SALARIO LIQ. | 33.814,36 |

Sit.Normal: 00021 Admitidos: 00006 Afastados: 00000 Demitidos:00001
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00022

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Todos

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202505 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

Filial: 11 - JEAN BITAR

| P R O V E N T O S | | | | D E S C O N T O S | | | | B A S E S | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COD | DESCRICAO | REF. | VALOR PC | COD | DESCRICAO | REF. | VALOR PC | COD | DESCRICAO | VALOR |
| 020 | SALARIO | 8866,00 | 796.569,07 00 | 401 | INSS | 0,00 | 88.672,41 00 | 701 | BAS.INSS LIMIT | 1.072.545,85 |
| 029 | DSR HE./OUT.AD | 691,46 | 11.251,95 00 | 402 | INSS FERIAS | 0,00 | 10.116,81 00 | 702 | BAS.INSS ACIMA | 55.775,22 |
| 033 | GRATIFICACAO F | 0,00 | 3.297,58 00 | 403 | INSS 13o SALAR | 0,00 | 309,72 00 | 703 | BAS.INSS 13LIM | 4.090,49 |
| 038 | INSALUB MEDIA | 31269,00 | 55.233,65 00 | 406 | INSS FER.M.SEG | 0,00 | 917,60 00 | 707 | BAS.INSS OUTRA | 47.036,02 |
| 040 | ANUENIO | 7781,00 | 18.871,10 00 | 420 | IMP.RENDA | 2230,00 | 35.322,83 00 | 715 | INSS OUTRAS EM | 5.047,00 |
| 051 | AUX.DOENCA | 270,00 | 21.298,06 00 | 422 | IR FERIAS | 375,00 | 5.001,33 00 | 725 | BASE IR SALARI | 1.002.612,51 |
| 054 | SALARIO FAMILI | 6,00 | 315,70 00 | 441 | ATRASOS | 612,28 | 9.696,40 00 | 727 | BASE IR FERIAS | 104.133,42 |
| 067 | INSAL FERIAS I | 12,12 | 303,60 00 | 443 | FALTAS | 381,96 | 4.339,61 00 | 728 | BASE IR 13o | 3.960,07 |
| 068 | INSAL FERIAS P | 13,24 | 328,90 00 | 445 | DESCONTO DSR | 125,32 | 1.743,11 00 | 729 | BASE IR MES AN | 999.080,93 |
| 072 | INSAL.MAXIMA | 744,00 | 6.825,36 00 | 446 | FALTA 1/2 PERI | 166,21 | 2.433,88 00 | 730 | DIF.BASE IR FE | 6,67 |
| 074 | ADIC.NOTURNO 2 | 83,72 | 377,88 00 | 456 | DESCONTO JUDIC | 0,00 | 15,77 00 | 732 | BASE IRRF FER | 124.790,79 |
| 074 | ADIC.NOTURNO 2 | 9137,70 | 26.924,83 00 | 457 | EMPREST.E-CONS | 0,00 | 26.549,39 00 | 736 | DESC.IR MES AN | 34.197,16 |
| 100 | INSUF.SALDO | 0,00 | 5.498,33 00 | 460 | DESC.INS.SALDO | 0,00 | 4.748,43 00 | 741 | ATS MES | 21.851,66 |
| 106 | REEMB.FALTAS | 0,00 | 82,17 00 | 470 | LIQ.PAGO FERIA | 0,00 | 96.024,79 00 | 742 | ADIC DE INSAL | 70.738,80 |
| 108 | REEMB FALTAS 1 | 0,00 | 46,46 00 | 471 | FER.PAGAS MES | 115,00 | 14.893,05 00 | 745 | BASE FGTS | 1.125.159,59 |
| 109 | INSAL 13. RESC | 9,24 | 227,70 00 | 490 | LIQ.PAGO RESCI | 0,00 | 21.125,73 00 | 746 | BASE FGTS 13o | 2.560,11 |
| 110 | HORA EXTRA 50% | 10,07 | 192,75 00 | 494 | DESC AVISO PRE | 60,00 | 5.519,94 00 | 747 | BASE FGTS RESC | 3.161,48 |
| 110 | HORA EXTRA 50% | 1052,61 | 27.479,58 00 | 530 | PENS.ALIMENTIC | 55,00 | 1.645,38 00 | 755 | FGTS | 89.626,78 |
| 110 | HORA EXTRA 50% | 70,33 | 2.227,51 00 | 551 | CONTRIB.ASSIS/ | 406,00 | 8.713,03 00 | 756 | FGTS 13o SALAR | 204,79 |
| 115 | HORA EXTRA 100 | 13,12 | 581,02 00 | 555 | MENSALIDADE SI | 0,00 | 40,00 00 | 757 | FGTS DEPOSITAD | 855,71 |
| 137 | ATS FERIAS IND | 24,24 | 90,71 00 | 561 | VALE TRANSPORT | 0,00 | 16.074,66 00 | 759 | FGTS QUITACAO | 546,75 |
| 138 | ATS FERIAS PRO | 13,24 | 47,82 00 | 590 | SAIDA EXPEDIEN | 1,80 | 23,70 00 | 760 | FGTS ARTIGO 22 | 609,94 |
| 140 | H.E INTERJ 50% | 36,92 | 726,67 00 | 591 | SAIDA ANTECIPA | 222,42 | 3.205,63 00 | 761 | FGTS 13o RESCI | 122,43 |
| 144 | ATS 13° RESCIS | 9,24 | 44,06 00 | | | | | 775 | BASE FGTS 13 R | 1.224,30 |
| 183 | L1434ADI722TRA | 0,00 | 58.665,79 00 | | | | | 777 | BASE PIS EMPRE | 1.075.159,41 |
| 200 | FERIAS | 794,00 | 69.745,78 00 | | | | | 790 | INFORMATIVO DE | 5.001,33 |
| 201 | 1/3 FERIAS | 0,00 | 27.977,42 00 | | | | | 815 | INSS EMPRESA | 226.482,24 |
| 204 | MED.FER.VALOR | 794,00 | 4.237,12 00 | | | | | 817 | ACID.TRABALHO | 30.969,12 |
| 205 | MED.FER.HORAS | 794,00 | 3.432,36 00 | | | | | 820 | VL AFAST DOEN | 47.782,77 |
| 211 | FERIAS M.SEG. | 75,00 | 6.055,58 00 | | | | | 826 | PIS EMPRESA | 10.751,53 |
| 212 | 1/3 FER.M.SEG. | 0,00 | 2.458,11 00 | | | | | 895 | BASE DED ABONO | 2.625,88 |
| 213 | ABON.M.SEG. | 10,00 | 1.633,61 00 | | | | | 896 | BASE DED INSS | 10.116,81 |
| 214 | 1/3 ABON.M.SEG | 0,00 | 656,47 00 | | | | | 898 | BASE FGTS RESC | 3.978,98 |
| 215 | MED.VAL.M.SEG. | 75,00 | 471,19 00 | | | | | 930 | DED.INSS SALAR | 88.672,41 |
| 216 | MED.HOR.M.SEG. | 75,00 | 271,61 00 | | | | | 931 | DED.INSS FERIA | 9.992,83 |
| 220 | DIF.FERIAS | 1,00 | 1,17 00 | | | | | 932 | DED.INSS 13o | 309,72 |
| 221 | DIF.1/3 FERIAS | 0,00 | 1,67 00 | | | | | 933 | DED.DEP.IR | 19.906,95 |
| 225 | DIF.MED.HORAS | 1,00 | 3,20 00 | | | | | 934 | DED.DEP.FERIAS | 758,36 |
| 237 | FERIAS DOBRO | 15,00 | 2.286,47 00 | | | | | 936 | DED.DEP.13 SAL | 947,95 |
| 238 | 1/3 FER.DOBRO | 15,00 | 762,16 00 | | | | | 990 | BASE SALARIO M | 1.043.061,21 |
| 242 | ATS FERIAS MES | 767,00 | 1.568,32 00 | | | | | 999 | LIQUIDO A RECE | 835.135,56 |
| 243 | ATS FERIAS MES | 72,00 | 130,71 00 | | | | | B12 | BASE IR.FOLHA | 953.747,29 |
| 250 | INSAL.FERIAS M | 0,00 | 4.948,68 00 | | | | | B13 | R.FOLHA CALCUL | 41.556,17 |
| 251 | INSAL.FERIAS M | 0,00 | 445,28 00 | | | | | B14 | BASE IR FERIAS | 102.659,93 |
| 259 | ATS ABONO MES | 10,00 | 16,34 00 | | | | | B18 | DED IR SIMPLIF | 204.626,40 |

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202505 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 278 MEDIA HR S/ABO | 10,00 | 267,47 | 00 | | | B19 DED IR SIMPLIF | 16.111,20 |
| 279 MEDIA VR S/ABO | 10,00 | 51,99 | 00 | | | B20 DED IR SIMPL. | 1.821,60 |
| 290 DIF MED VLR FE | 1,00 | 0,63 | 00 | | | B23 IR FERIAS CALC | 5.785,21 |
| 300 SALDO SALARIO | 47,00 | 3.564,59 | 00 | | | B24 BASE IR 13°CAL | 3.911,19 |
| 303 AVISO PREVIO I | 30,00 | 3.629,85 | 00 | | | | |
| 305 MED.AV.PREVIO | 30,00 | 43,05 | 00 | | | | |
| 306 13o SAL.RESCIS | 13,36 | 3.188,64 | 00 | | | | |
| 307 13O SAL.AV.PRE | 1,12 | 302,49 | 00 | | | | |
| 308 MED.13o.RESCIS | 13,36 | 324,01 | 00 | | | | |
| 309 MED.13O. AV. P | 1,12 | 3,59 | 00 | | | | |
| 320 FERIAS INDENIZ | 24,24 | 3.245,17 | 00 | | | | |
| 321 FERIAS PROPORC | 17,36 | 5.021,50 | 00 | | | | |
| 322 FERIAS AV.PREV | 1,12 | 302,49 | 00 | | | | |
| 323 MED.FER.VENCID | 24,24 | 46,95 | 00 | | | | |
| 324 MED.FER.PROPOR | 17,36 | 674,98 | 00 | | | | |
| 325 MED.FER.A.PREV | 1,12 | 3,59 | 00 | | | | |
| 326 1/3 FER.RESCIS | 0,00 | 1.228,81 | 00 | | | | |
| 327 1/3 FER.A.PREV | 0,00 | 102,03 | 00 | | | | |
| 331 1/3 FERIAS PRO | 0,00 | 2.024,40 | 00 | | | | |
| A29 SOBREAVISO | 396,30 | 3.631,03 | 00 | | | | |
| TOTAIS -> | 64249,95 | 1.192.268,76 | | 4750,99 | 357.133,20 | SALARIO LIQ. | 835.135,56 |

Sit.Normal: 00284 Admitidos: 00006 Afastados: 00024 Demitidos:00004
Ferias: 00046 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00358

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

# HOSPITAL JEAN BITAR

## VOLUME ÚNICO

| | |
|---|---|
| **28** | **RAZÃO** |

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 111010101 | - CAIXA - SAUDE | | | | | |
| CONTA - 1110101010010 - FUNDO FIXO - JEAN BITAR | | | | SALDO ANTERIOR: | 2.000,00 D | |
| 09/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000045001 | PGTO. NF 000030303 - P L FADEL | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 33,80 | 1.966,20 D |
| 008850001000069001 | PGTO. NF 000188090 - REFRIGERACAO DUFRI O | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 271,56 | 1.694,64 D |
| 12/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000065001 | REF.2255 - UBER - EMP. MEDICACAO HOSPITA L RIO MAR | 4110101080018 | 11 | 0,00 | 22,55 | 1.672,09 D |
| 008850001000066001 | REF.252022 - COMERCIAL CAROLINA LTDA - B RINDE PARA AS MAES | 4110101080027 | 11 | 0,00 | 145,84 | 1.526,25 D |
| 15/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000003001 | PGTO. NF 000000531 - DINATECH | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 60,00 | 1.466,25 D |
| 008850001000008001 | PGTO. NF 000139042 - IMIFARMA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 43,10 | 1.423,15 D |
| 008850001000009001 | PGTO. NF 000818542 - A D OLIVEIRA & CIA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 320,00 | 1.103,15 D |
| 008850001000011001 | REF.3000 - TAXISTA PAULO JORGE SOUZA - C OMPRA DE OLEO DIESEL | 4110101080018 | 11 | 0,00 | 30,00 | 1.073,15 D |
| 16/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000004001 | PGTO. NF 001176493 - OPLIMA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 57,00 | 1.016,15 D |
| 008850001000005001 | PGTO. NF 000009846 - REFRIGERACAO DUFRI O | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 251,70 | 764,45 D |
| 20/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000001001 | PGTO. NF 000000213 - DJ SERVICOS E COME RC | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 378,00 | 386,45 D |
| 008850001000002001 | REF.2844955239 - ECT EMP BRAS CORREIOS E TELEGR - ENVIO 11º T.A CIRURGIOES ASSOC IADOS | 4110101080008 | 11 | 0,00 | 100,50 | 285,95 D |
| 008850001000008001 | REPOSICAO CAIXA FUNDO FIXO CH 639 | 1110401010001 | 11 | 1.714,05 | 0,00 | 2.000,00 D |
| 29/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000001001 | PGTO. NF 000000157 - CHAVEIRO SOUSA | 2110101060001 | 11 | 0,00 | 150,00 | 1.850,00 D |
| 008850001000002001 | PGTO. NF 000129580 - MINI PRECO DO PARA C | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 49,90 | 1.800,10 D |
| 008850001000003001 | PGTO. NF 000021361 - IMIFARMA PROD FARM AC | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 61,34 | 1.738,76 D |
| 008850001000004001 | PGTO. NF 000140721 - IMIFARMA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 81,70 | 1.657,06 D |
| 008850001000005001 | PGTO. NF 000142430 - IMIFARMA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 292,65 | 1.364,41 D |
| 008850001000006001 | PGTO. NF 000055814 - IMIFARMA PROD FARM AC | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 270,00 | 1.094,41 D |
| 008850001000007001 | REF.2846908582 - ECT EMP BRAS CORREIOS - ENVIO DE DOSIMETROS PARA A SAPRA | 4110101080008 | 11 | 0,00 | 133,30 | 961,11 D |
| 30/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000002001 | PGTO. NF 000824767 - A D OLIVEIRA & CIA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 320,00 | 641,11 D |
| 008850001000003001 | REF.3000 - PAULO JORGE SOUZA DE OLIVEIRA - TAXI - COMPRA DE COMBUSTIVEL GERADOR | 4110101080018 | 11 | 0,00 | 30,00 | 611,11 D |
| 008850001000053001 | REPOSICAO CAIXA FUNDO FIXO CH 640 | 1110401010001 | 11 | 1.388,89 | 0,00 | 2.000,00 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 3.102,94 | 3.102,94 | 2.000,00 D |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 111020101 | - BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO | | | | | |
| CONTA - 1110201010025 - BANPARA - CC 4168858-5 - JEAN BITTAR | | | | SALDO ANTERIOR: | 2.124.337,38 D | |
| 02/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000001001 | PGTO. NF 000000665 - JB CLINICOS ASSOC | 2110101020001 | 11 | 0,00 | 133.188,19 | 1.991.149,19 D |
| 008850001000002001 | PGTO. NF 000005071 - CFLL SERV MEDICOS | 2110101020001 | 11 | 0,00 | 88.875,95 | 1.902.273,24 D |
| 008850001000003001 | PGTO. FOL 000004682 - FOPAG FERIAS | 1120201010003 | 11 | 0,00 | 1.606,06 | 1.900.667,18 D |
| 008850001000004001 | PGTO. FOL 000004683 - FOPAG FERIAS | 1120201010003 | 11 | 0,00 | 2.661,53 | 1.898.005,65 D |
| 008850001000005001 | PGTO. FOL 000004684 - FOPAG FERIAS | 1120201010003 | 11 | 0,00 | 4.806,42 | 1.893.199,23 D |
| 008850001000006001 | PGTO. FOL 000004685 - FOPAG FERIAS | 1120201010003 | 11 | 0,00 | 2.014,07 | 1.891.185,16 D |
| 008850001000007001 | PGTO. FOL 000004686 - FOPAG FERIAS | 1120201010003 | 11 | 0,00 | 2.950,57 | 1.888.234,59 D |
| 008850001000008001 | PGTO. FOL 000004687 - FOPAG FERIAS | 1120201010003 | 11 | 0,00 | 3.325,67 | 1.884.908,92 D |
| 008850001000009001 | PGTO. FOL 000004688 - FOPAG FERIAS | 1120201010003 | 11 | 0,00 | 2.152,24 | 1.882.756,68 D |
| 008850001000010001 | PGTO. FOL 000004689 - FOPAG FERIAS | 1120201010003 | 11 | 0,00 | 4.882,27 | 1.877.874,41 D |
| 008850001000011001 | PGTO. FOL 000004690 - FOPAG FERIAS | 1120201010003 | 11 | 0,00 | 3.486,90 | 1.874.387,51 D |

A TRANSPORTAR : 1.871.310,56 D

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 111020101 | - BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO | | | | | |
| CONTA - 1110201010025 | - BANPARA - CC 4168858-5 - JEAN BITTAR | | | SALDO ANTERIOR: | 2.124.337,38 D | |
| DE TRANSPORTE : | | | | | | 1.871.310,56 D |
| 008850001000012001 | PGTO. FOL 000004691 - FOPAG FERIAS | 1120201010003 | 11 | 0,00 | 3.076,95 | 1.871.310,56 D |
| 008850001000013001 | PGTO. FOL 000004692 - FOPAG FERIAS | 1120201010003 | 11 | 0,00 | 3.125,25 | 1.868.185,31 D |
| 008850001000014001 | PGTO. FOL 000004693 - FOPAG FERIAS | 1120201010003 | 11 | 0,00 | 5.212,60 | 1.862.972,71 D |
| 008850001000015001 | PGTO. FOL 000004694 - FOPAG FERIAS | 1120201010003 | 11 | 0,00 | 5.673,68 | 1.857.299,03 D |
| 008850001000016001 | PGTO. FOL 000004695 - FOPAG FERIAS | 1120201010003 | 11 | 0,00 | 4.724,55 | 1.852.574,48 D |
| 008850001000017001 | PGTO. FOL 000004696 - FOPAG FERIAS | 1120201010003 | 11 | 0,00 | 2.905,68 | 1.849.668,80 D |
| 008850001000018001 | PGTO. FOL 000004697 - FOPAG FERIAS | 1120201010003 | 11 | 0,00 | 2.239,30 | 1.847.429,50 D |
| 008850001000019001 | PGTO. FOL 000004698 - FOPAG FERIAS | 1120201010003 | 11 | 0,00 | 3.130,63 | 1.844.298,87 D |
| 008850001000020001 | PGTO. FOL 000004699 - FOPAG FERIAS | 1120201010003 | 11 | 0,00 | 3.161,50 | 1.841.137,37 D |
| 008850001000021001 | PGTO. FOL 000004700 - FOPAG FERIAS | 1120201010003 | 11 | 0,00 | 3.066,44 | 1.838.070,93 D |
| 008850001000022001 | PGTO. FOL 000004701 - FOPAG FERIAS | 1120201010003 | 11 | 0,00 | 6.991,90 | 1.831.079,03 D |
| 008850001000023001 | PGTO. FOL 000004702 - FOPAG FERIAS | 1120201010003 | 11 | 0,00 | 2.979,42 | 1.828.099,61 D |
| 008850001000024001 | PGTO. FOL 000004703 - FOPAG FERIAS | 1120201010003 | 11 | 0,00 | 2.925,75 | 1.825.173,86 D |
| 008850001000025001 | PGTO. FOL 000004704 - FOPAG FERIAS | 1120201010003 | 11 | 0,00 | 3.563,82 | 1.821.610,04 D |
| 008850001000026001 | PGTO. FOL 000004705 - FOPAG FERIAS | 1120201010003 | 11 | 0,00 | 3.057,89 | 1.818.552,15 D |
| 008850001000027001 | PGTO. FOL 000004706 - FOPAG FERIAS | 1120201010003 | 11 | 0,00 | 3.114,08 | 1.815.438,07 D |
| 008850001000028001 | PGTO. FOL 000004707 - FOPAG FERIAS | 1120201010003 | 11 | 0,00 | 4.629,23 | 1.810.808,84 D |
| 008850001000029001 | PGTO. FOL 000004708 - FOPAG FERIAS | 1120201010003 | 11 | 0,00 | 3.009,37 | 1.807.799,47 D |
| 008850001000030001 | PGTO. FOL 000004709 - FOPAG FERIAS | 1120201010003 | 11 | 0,00 | 1.551,02 | 1.806.248,45 D |
| 008850001000034001 | REF.PROC115523120245180054 - INDSH HJB - BLOQUEIO JUDICIAL INDEVIDO - TRIBUNAL | 1120201020008 | 11 | 0,00 | 3.357,23 | 1.802.891,22 D |
| 008850001000035001 | RECEB.NF 000017 - SESPA - JEAN BITT | | 11 | 125.354,96 | 0,00 | 1.928.246,18 D |
| 008850001000037001 | REF.250502 - INDSH HJB - REMUNERACAO CON | 3110201050002 | 11 | 0,16 | 0,00 | 1.928.246,34 D |
| 05/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000004001 | PGTO. NF 000000034 - HUMANITY ENGENHARIA | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 60.000,00 | 1.868.246,34 D |
| 008850001000005001 | PGTO. NF 000000035 - HUMANITY ENGENHARIA | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 14.500,00 | 1.853.746,34 D |
| 008850001000006001 | PGTO. NF 000000175 - CIRURGIOES ASSOCPARA | 2110101020001 | 11 | 0,00 | 9.385,00 | 1.844.361,34 D |
| 008850001000007001 | PGTO. NF 000000176 - CIRURGIOES ASSOCPARA | 2110101020001 | 11 | 0,00 | 179.112,72 | 1.665.248,62 D |
| 008850001000008001 | PGTO. NF 000000848 - PROHEMO SERVICOS MED | 2110101060001 | 11 | 0,00 | 11.308,92 | 1.653.939,70 D |
| 008850001000009001 | PGTO. NF 000000863 - SMIL | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 125.000,00 | 1.528.939,70 D |
| 008850001000010001 | PGTO. NF 000000938 - QUALIMED ASSESSORIA | 2110101020001 | 11 | 0,00 | 53.306,80 | 1.475.632,90 D |
| 008850001000019001 | PGTO. NF 000001542 - MEDCORP SERVICOS | 2110101020001 | 11 | 0,00 | 2.815,50 | 1.472.817,40 D |
| 008850001000020001 | PGTO. NF 000002000 - LELIS & SOUSA SERV. | 2110101020001 | 11 | 0,00 | 6.569,50 | 1.466.247,90 D |
| 008850001000021001 | PGTO. NF 000002967 - LS NORTE ASSITENCIA | 2110101020001 | 11 | 0,00 | 6.569,50 | 1.459.678,40 D |
| 008850001000022001 | PGTO. NF 000003542 - STAP - SOCIEDADE DE | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 187.700,00 | 1.271.978,40 D |
| 008850001000023001 | PGTO. NF 000012860 - FARMACEUTICA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.275,00 | 1.270.703,40 D |
| 008850001000024001 | PGTO. NF 000016428 - INTERTON | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 260,00 | 1.270.443,40 D |
| 008850001000025001 | PGTO. NF 000096826 - FARMATER MEDICAMENTO | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 963,09 | 1.269.480,31 D |
| 008850001000026001 | PGTO. NF 000202564 - PULCHERIO GRANATO LT | 2110101020001 | 11 | 0,00 | 938,50 | 1.268.541,81 D |
| 008850001000027001 | PGTO. NF 002025280 - CENTRO DIAGNOSTICO | 2110101020001 | 11 | 0,00 | 96.665,50 | 1.171.876,31 D |
| 008850001000028001 | PGTO. NF 002025345 - PULCHERIO GRANATO LT | 2110101020001 | 11 | 0,00 | 2.815,50 | 1.169.060,81 D |
| 008850001000029001 | PGTO. NF 140721 - MED CARE SOLUTION | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 99.350,25 | 1.069.710,56 D |
| 008850001000030001 | PGTO. NF 565 - JB CLINICOS ASSOC | 2110101020001 | 11 | 0,00 | 133.188,19 | 936.522,37 D |
| 008850001000031001 | PGTO. NF 6151 - NUCLEAR CENTER CLINI | 2110101020001 | 11 | 0,00 | 479,61 | 936.042,76 D |
| 008850001000032001 | PGTO. FT 05/2025A - CLARO - BELEM | 2110101040002 | 11 | 0,00 | 114,96 | 935.927,80 D |
| 008850001000033001 | PGTO. FT 05/2025B - CLARO - BELEM | 2110101040002 | 11 | 0,00 | 828,78 | 935.099,02 D |
| 008850001000034001 | PGTO. FT 05/2025C - CLARO - BELEM | 2110101040002 | 11 | 0,00 | 245,25 | 934.853,77 D |
| 008850001000035001 | PGTO. FT 79380 - LUNES TOUR | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 1.730,32 | 933.123,45 D |
| 008850001000036001 | REF.250502 - BANPARA - TARIFA TEDINTERNET | 4110201010002 | 11 | 0,00 | 34,00 | 933.089,45 D |
| 008850001000041001 | REF.250505 - INDSH HJB - REMUNERACAO CON | 3110201050002 | 11 | 2,32 | 0,00 | 933.091,77 D |
| 06/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000001001 | PGTO. NF 000000698 - DIAGNOGEST DIAGNOS | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 305.176,44 | 627.915,33 D |
| A TRANSPORTAR : | | | | | | 627.915,33 D |

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 111020101 | - BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO | | | | | |
| CONTA - 1110201010025 - BANPARA - CC 4168858-5 - JEAN BITTAR | | | | SALDO ANTERIOR: | 2.124.337,38 D | |
| DE TRANSPORTE : | | | | | | 627.915,33 D |
| | TI | | | | | |
| 008850001000002001 | PGTO. NF 000005173 - EXPRESS ALIMENTOS | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 13.546,60 | 614.368,73 D |
| 008850001000003001 | PGTO. NF 000005199 - EXPRESS ALIMENTOS | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 13.071,50 | 601.297,23 D |
| 008850001000004001 | PGTO. NF 000005230 - EXPRESS ALIMENTOS | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 14.354,72 | 586.942,51 D |
| 008850001000005001 | PGTO. NF 000018170 - HOSPITAL DO CORACAO | 2110101020001 | 11 | 0,00 | 31.512,95 | 555.429,56 D |
| 008850001000006001 | PGTO. NF 000018171 - HOSPITAL DO CORACAO | 2110101020001 | 11 | 0,00 | 47.426,16 | 508.003,40 D |
| 008850001000007001 | PGTO. NF 003451185 - CRISTIANE COELHO COR | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 2.726,50 | 505.276,90 D |
| 008850001000008001 | PGTO. NF 003508415 - CRISTIANE COELHO COR | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 267,00 | 505.009,90 D |
| 008850001000009001 | PGTO. NF 003508428 - CRISTIANE COELHO COR | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 3.657,00 | 501.352,90 D |
| 008850001000013001 | REF.470530 - BANPARA - TARIFA FOLHA/TED INTERNET | 4110201010002 | 11 | 0,00 | 1.041,00 | 500.311,90 D |
| 008850001000019001 | RESGATE CDB/RDB | 1110401010001 | 11 | 403.783,87 | 0,00 | 904.095,77 D |
| 008850001000021001 | RESGATE CDB/RDB | 1110401010001 | 11 | 211.239,28 | 0,00 | 1.115.335,05 D |
| 07/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000002001 | PGTO. NF 000000361 - MALAN O MERCADO DAS | 2110101060001 | 11 | 0,00 | 6.695,50 | 1.108.639,55 D |
| 008850001000003001 | PGTO. NF 000000375 - MALAN O MERCADO DAS | 2110101060001 | 11 | 0,00 | 6.560,40 | 1.102.079,15 D |
| 008850001000004001 | PGTO. NF 000000379 - MALAN O MERCADO DAS | 2110101060001 | 11 | 0,00 | 7.902,65 | 1.094.176,50 D |
| 008850001000005001 | PGTO. NF 000000390 - MALAN O MERCADO DAS | 2110101060001 | 11 | 0,00 | 9.787,00 | 1.084.389,50 D |
| 008850001000006001 | PGTO. NF 000000406 - MALAN O MERCADO DAS | 2110101060001 | 11 | 0,00 | 7.302,45 | 1.077.087,05 D |
| 008850001000007001 | PGTO. NF 000000831 - AA MENDES SANTOS COM | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 886,16 | 1.076.200,89 D |
| 008850001000008001 | PGTO. NF 000000832 - AA MENDES SANTOS COM | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 886,16 | 1.075.314,73 D |
| 008850001000009001 | PGTO. NF 000000834 - AA MENDES SANTOS COM | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 947,91 | 1.074.366,82 D |
| 008850001000010001 | PGTO. NF 000000835 - AA MENDES SANTOS COM | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.017,83 | 1.073.348,99 D |
| 008850001000011001 | PGTO. NF 000000837 - AA MENDES SANTOS COM | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.010,83 | 1.072.338,16 D |
| 008850001000012001 | PGTO. NF 000000838 - AA MENDES SANTOS COM | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 986,33 | 1.071.351,83 D |
| 008850001000013001 | PGTO. NF 000000840 - AA MENDES SANTOS COM | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 975,33 | 1.070.376,50 D |
| 008850001000014001 | PGTO. NF 000000841 - AA MENDES SANTOS COM | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 975,33 | 1.069.401,17 D |
| 008850001000015001 | PGTO. NF 000000842 - AA MENDES SANTOS COM | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 965,23 | 1.068.435,94 D |
| 008850001000016001 | PGTO. NF 000000844 - AA MENDES SANTOS COM | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.086,69 | 1.067.349,25 D |
| 008850001000017001 | PGTO. NF 000000846 - AA MENDES SANTOS COM | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 939,21 | 1.066.410,04 D |
| 008850001000018001 | PGTO. NF 000000847 - AA MENDES SANTOS COM | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.007,51 | 1.065.402,53 D |
| 008850001000019001 | PGTO. NF 000000850 - AA MENDES SANTOS COM | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 689,99 | 1.064.712,54 D |
| 008850001000020001 | PGTO. NF 000001813 - DISTRIMED DISTRIB. D | 2110101060001 | 11 | 0,00 | 6.832,75 | 1.057.879,79 D |
| 008850001000021001 | PGTO. NF 000001813 - DISTRIMED DISTRIB. D | 2110101060001 | 11 | 0,00 | 6.832,75 | 1.051.047,04 D |
| 008850001000022001 | PGTO. NF 000001828 - DISTRIMED DISTRIB. D | 2110101060001 | 11 | 0,00 | 14.061,13 | 1.036.985,91 D |
| 008850001000023001 | PGTO. NF 000001852 - DISTRIMED DISTRIB. D | 2110101060001 | 11 | 0,00 | 4.180,00 | 1.032.805,91 D |
| 008850001000024001 | PGTO. NF 000001872 - DISTRIMED DISTRIB. D | 2110101060001 | 11 | 0,00 | 8.120,55 | 1.024.685,36 D |
| 008850001000025001 | PGTO. NF 000004134 - CONVEX CONSULTORIA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 790,00 | 1.023.895,36 D |
| A TRANSPORTAR : | | | | | | 1.023.895,36 D |

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 111020101 | - BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO | | | | | |
| CONTA - 1110201010025 - BANPARA - CC 4168858-5 - JEAN BITTAR | | | | SALDO ANTERIOR: | 2.124.337,38 D | |
| DE TRANSPORTE : | | | | | | 1.023.895,36 D |
| 008850001000026001 | PGTO. NF 000004146 - CONVEX CONSULTORIA C | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 790,00 | 1.023.105,36 D |
| 008850001000027001 | PGTO. NF 000004155 - CONVEX CONSULTORIA C | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 395,00 | 1.022.710,36 D |
| 008850001000028001 | PGTO. NF 000004157 - CONVEX CONSULTORIA C | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 395,00 | 1.022.315,36 D |
| 008850001000029001 | PGTO. NF 000004181 - CONVEX CONSULTORIA C | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 790,00 | 1.021.525,36 D |
| 008850001000030001 | PGTO. NF 000004185 - CONVEX CONSULTORIA C | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 790,00 | 1.020.735,36 D |
| 008850001000031001 | PGTO. NF 000004201 - CONVEX CONSULTORIA C | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.280,00 | 1.019.455,36 D |
| 008850001000032001 | PGTO. NF 000008749 - WHITE MARTINS | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 712,65 | 1.018.742,71 D |
| 008850001000032002 | MULTA PGTO.NF 000008749 - WHITE MARTINS | 4110201010007 | 11 | 0,00 | 14,25 | 1.018.728,46 D |
| 008850001000033001 | PGTO. NF 000013226 - BOA ESPERANCA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.200,00 | 1.017.528,46 D |
| 008850001000034001 | PGTO. NF 000013257 - BOA ESPERANCA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.200,00 | 1.016.328,46 D |
| 008850001000035001 | PGTO. NF 000013282 - BOA ESPERANCA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.200,00 | 1.015.128,46 D |
| 008850001000036001 | PGTO. NF 000013342 - BOA ESPERANCA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.200,00 | 1.013.928,46 D |
| 008850001000037001 | PGTO. NF 000013376 - BOA ESPERANCA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.200,00 | 1.012.728,46 D |
| 008850001000038001 | PGTO. NF 000013982 - PANIFICADORA UMARI ZA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.838,40 | 1.010.890,06 D |
| 008850001000039001 | PGTO. NF 000029892 - P L FADEL | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 88,00 | 1.010.802,06 D |
| 008850001000040001 | PGTO. NF 000029910 - P L FADEL | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 585,00 | 1.010.217,06 D |
| 008850001000041001 | PGTO. NF 000029946 - P L FADEL | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 3.498,00 | 1.006.719,06 D |
| 008850001000042001 | PGTO. NF 000029959 - P L FADEL | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 224,45 | 1.006.494,61 D |
| 008850001000043001 | PGTO. NF 000029990 - P L FADEL | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 989,00 | 1.005.505,61 D |
| 008850001000044001 | PGTO. NF 000030041 - P L FADEL | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.010,00 | 1.004.495,61 D |
| 008850001000045001 | PGTO. NF 000030042 - P L FADEL | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.669,89 | 1.002.825,72 D |
| 008850001000046001 | PGTO. NF 000030092 - P L FADEL | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 616,00 | 1.002.209,72 D |
| 008850001000047001 | PGTO. NF 000043679 - R.C. ZAGALLO | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 5.064,38 | 997.145,34 D |
| 008850001000048001 | PGTO. NF 000043760 - R.C. ZAGALLO | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.380,00 | 995.765,34 D |
| 008850001000049001 | PGTO. NF 000043778 - R.C. ZAGALLO | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 840,00 | 994.925,34 D |
| 008850001000050001 | PGTO. NF 000043779 - R.C. ZAGALLO | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 415,00 | 994.510,34 D |
| 008850001000051001 | PGTO. NF 000043780 - R.C. ZAGALLO | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 357,60 | 994.152,74 D |
| 008850001000052001 | PGTO. NF 000043851 - R.C. ZAGALLO | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 9.030,00 | 985.122,74 D |
| 008850001000053001 | PGTO. NF 097525173 - WHITE MARTINS | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 3.531,28 | 981.591,46 D |
| 008850001000053002 | MULTA PGTO.NF 097525173 - WHITE MARTINS | 4110201010007 | 11 | 0,00 | 70,63 | 981.520,83 D |
| 008850001000054001 | PGTO. NF 000600848 - CRISTALIA PRODUTOS | 2110101060001 | 11 | 0,00 | 22.144,50 | 959.376,33 D |
| 008850001000054002 | MULTA PGTO.NF 000600848 - CRISTALIA PRO | 4110201010007 | 11 | 0,00 | 944,81 | 958.431,52 D |
| 008850001000055001 | PGTO. NF 000600849 - CRISTALIA PRODUTOS | 2110101060001 | 11 | 0,00 | 1.008,00 | 957.423,52 D |
| 008850001000055002 | MULTA PGTO.NF 000600849 - CRISTALIA PRO | 4110201010007 | 11 | 0,00 | 42,90 | 957.380,62 D |
| 008850001000056001 | PGTO. NF 000601970 - CRISTALIA PRODUTOS | 2110101060001 | 11 | 0,00 | 2.250,00 | 955.130,62 D |
| 008850001000056002 | MULTA PGTO.NF 000601970 - CRISTALIA PRO | 4110201010007 | 11 | 0,00 | 92,99 | 955.037,63 D |
| 008850001000057001 | PGTO. NF 000625014 - CRISTALIA PRODUTOS | 2110101060001 | 11 | 0,00 | 5.000,00 | 950.037,63 D |
| 008850001000057002 | MULTA PGTO.NF 000625014 - CRISTALIA PRO | 4110201010007 | 11 | 0,00 | 180,00 | 949.857,63 D |
| 008850001000058001 | PGTO. NF 000003137 - K. SOUZA SANTOS | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.283,75 | 948.573,88 D |
| 008850001000059001 | PGTO. NF 000003144 - K. SOUZA SANTOS | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.173,65 | 947.400,23 D |
| 008850001000060001 | PGTO. NF 000003150 - K. SOUZA SANTOS | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.102,15 | 946.298,08 D |
| 008850001000061001 | PGTO. NF 000003154 - K. SOUZA SANTOS | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.174,12 | 945.123,96 D |
| 008850001000062001 | PGTO. NF 000003165 - K. SOUZA SANTOS | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.171,15 | 943.952,81 D |
| 008850001000063001 | PGTO. NF 000003172 - K. SOUZA SANTOS | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.290,16 | 942.662,65 D |
| 008850001000064001 | PGTO. NF 000003179 - K. SOUZA SANTOS | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.359,58 | 941.303,07 D |
| 008850001000065001 | PGTO. NF 000003186 - K. SOUZA SANTOS | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.153,38 | 940.149,69 D |
| 008850001000066001 | PGTO. NF 000003194 - K. SOUZA SANTOS | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.089,25 | 939.060,44 D |
| 008850001000067001 | PGTO. NF 000003202 - K. SOUZA SANTOS | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.157,12 | 937.903,32 D |
| 008850001000068001 | PGTO. NF 000003208 - K. SOUZA SANTOS | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.289,77 | 936.613,55 D |
| 008850001000069001 | PGTO. NF 000003219 - K. SOUZA SANTOS | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 972,05 | 935.641,50 D |
| 008850001000070001 | PGTO. NF 000003225 - K. SOUZA SANTOS | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.555,04 | 934.086,46 D |
| 008850001000071001 | PGTO. NF 000029382 - WHITE MARTINS | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 7.022,40 | 927.064,06 D |
| 008850001000071002 | MULTA PGTO.NF 000029382 - WHITE MARTINS | 4110201010007 | 11 | 0,00 | 140,45 | 926.923,61 D |
| 008850001000072001 | PGTO. NF 000000019 - WHITE MARTINS | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 6.859,99 | 920.063,62 D |
| 008850001000072002 | MULTA PGTO.NF 000000019 - WHITE MARTINS | 4110201010007 | 11 | 0,00 | 137,20 | 919.926,42 D |
| 008850001000073001 | PGTO. NF 000000700 - WHITE MARTINS | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 6.053,60 | 913.872,82 D |
| 008850001000073002 | MULTA PGTO.NF 000000700 - WHITE MARTINS | 4110201010007 | 11 | 0,00 | 121,07 | 913.751,75 D |
| 008850001000074001 | PGTO. NF 000000208 - WHITE MARTINS | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 6.294,39 | 907.457,36 D |
| 008850001000074002 | MULTA PGTO.NF 000000208 - WHITE MARTINS | 4110201010007 | 11 | 0,00 | 125,89 | 907.331,47 D |
| A TRANSPORTAR : | | | | | | 906.602,57 D |

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 111020101 | - BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO | | | | | |
| CONTA - 1110201010025 - BANPARA - CC 4168858-5 - JEAN BITTAR | | | | SALDO ANTERIOR: | 2.124.337,38 D | |
| DE TRANSPORTE : | | | | | | 906.602,57 D |
| 008850001000075001 | PGTO. NF 000001316 - WHITE MARTINS | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 728,90 | 906.602,57 D |
| 008850001000075002 | MULTA PGTO.NF 000001316 - WHITE MARTINS | 4110201010007 | 11 | 0,00 | 14,58 | 906.587,99 D |
| 008850001000076001 | PGTO. NF 000001358 - WHITE MARTINS | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 844,14 | 905.743,85 D |
| 008850001000076002 | MULTA PGTO.NF 000001358 - WHITE MARTINS | 4110201010007 | 11 | 0,00 | 16,88 | 905.726,97 D |
| 008850001000077001 | PGTO. NF 000001364 - WHITE MARTINS | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 181,92 | 905.545,05 D |
| 008850001000077002 | MULTA PGTO.NF 000001364 - WHITE MARTINS | 4110201010007 | 11 | 0,00 | 3,64 | 905.541,41 D |
| 008850001000078001 | PGTO. NF 000001402 - WHITE MARTINS | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 884,80 | 904.656,61 D |
| 008850001000078002 | MULTA PGTO.NF 000001402 - WHITE MARTINS | 4110201010007 | 11 | 0,00 | 17,70 | 904.638,91 D |
| 008850001000079001 | PGTO. NF 000001427 - WHITE MARTINS | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 662,22 | 903.976,69 D |
| 008850001000079002 | MULTA PGTO.NF 000001427 - WHITE MARTINS | 4110201010007 | 11 | 0,00 | 13,24 | 903.963,45 D |
| 008850001000080001 | PGTO. NF 000001449 - WHITE MARTINS | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.486,38 | 902.477,07 D |
| 008850001000080002 | MULTA PGTO.NF 000001449 - WHITE MARTINS | 4110201010007 | 11 | 0,00 | 29,73 | 902.447,34 D |
| 008850001000081001 | PGTO. NF 000001467 - WHITE MARTINS | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.324,44 | 901.122,90 D |
| 008850001000081002 | MULTA PGTO.NF 000001467 - WHITE MARTINS | 4110201010007 | 11 | 0,00 | 26,49 | 901.096,41 D |
| 008850001000082001 | PGTO. NF 000001478 - WHITE MARTINS | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.985,03 | 899.111,38 D |
| 008850001000082002 | MULTA PGTO.NF 000001478 - WHITE MARTINS | 4110201010007 | 11 | 0,00 | 39,70 | 899.071,68 D |
| 008850001000083001 | PGTO. NF 000001494 - WHITE MARTINS | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.559,11 | 897.512,57 D |
| 008850001000083002 | MULTA PGTO.NF 000001494 - WHITE MARTINS | 4110201010007 | 11 | 0,00 | 31,18 | 897.481,39 D |
| 008850001000084001 | PGTO. NF 000001514 - WHITE MARTINS | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 662,22 | 896.819,17 D |
| 008850001000084002 | MULTA PGTO.NF 000001514 - WHITE MARTINS | 4110201010007 | 11 | 0,00 | 13,24 | 896.805,93 D |
| 008850001000085001 | PGTO. NF 000001527 - WHITE MARTINS | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 101,30 | 896.704,63 D |
| 008850001000086001 | PGTO. NF 000001644 - WHITE MARTINS | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.492,42 | 895.212,21 D |
| 008850001000086002 | MULTA PGTO.NF 000001644 - WHITE MARTINS | 4110201010007 | 11 | 0,00 | 29,85 | 895.182,36 D |
| 008850001000087001 | PGTO. NF 000001892 - WHITE MARTINS | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.093,36 | 894.089,00 D |
| 008850001000087002 | MULTA PGTO.NF 000001892 - WHITE MARTINS | 4110201010007 | 11 | 0,00 | 21,87 | 894.067,13 D |
| 008850001000088001 | PGTO. FOL 000004675 - FOPAG SALARIOS | 2130101010001 | 11 | 0,00 | 25.162,62 | 868.904,51 D |
| 008850001000089001 | PGTO. FOL 000004675 - FOPAG SALARIOS | 2130101010001 | 11 | 0,00 | 842.928,64 | 25.975,87 D |
| 008850001000090001 | REF.250507 - INDSH HJB - REMUNERACAO CON | 3110201050002 | 11 | 5,48 | 0,00 | 25.981,35 D |
| 008850001000095001 | REF.70525 - BANPARA - TARIFA TEDINTERNET | 4110201010002 | 11 | 0,00 | 68,00 | 25.913,35 D |
| 08/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000001001 | ADIANT 192000 - BEL PORT TECNOLOGIA | 1120201020001 | 11 | 0,00 | 1.920,00 | 23.993,35 D |
| 008850001000002001 | ADIANT 63684 - J P R DE SOUZA | 1120201020001 | 11 | 0,00 | 636,84 | 23.356,51 D |
| 008850001000003001 | PGTO. NF 000000158 - MEIRELES SOCIEDADE I | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 1.000,00 | 22.356,51 D |
| 008850001000004001 | PGTO. NF 000000340 - LEOPOLDO A C DA CU NH | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 6.000,00 | 16.356,51 D |
| 008850001000005001 | PGTO. NF 000000383 - MESQUITA E DORNELA S | 2110101060001 | 11 | 0,00 | 300,00 | 16.056,51 D |
| 008850001000006001 | PGTO. NF 000000526 - L S INDUSTRIA E DI ST | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 960,00 | 15.096,51 D |
| 008850001000007001 | PGTO. NF 000000549 - CLINICA DERMOCLIN | 2110101020001 | 11 | 0,00 | 9.400,00 | 5.696,51 D |
| 008850001000008001 | PGTO. NF 000000590 - CASA DAS JUNTAS | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 1.500,00 | 4.196,51 D |
| 008850001000009001 | PGTO. NF 000002577 - LIGUE LACRES EIREL I | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 750,00 | 3.446,51 D |
| 008850001000010001 | PGTO. NF 000008778 - GKY DISTRIBUIDORA EI | 2110101060001 | 11 | 0,00 | 2.674,08 | 772,43 D |
| 008850001000011001 | PGTO. NF 000008787 - GKY DISTRIBUIDORA EI | 2110101060001 | 11 | 0,00 | 142.300,00 | 141.527,57 C |
| 008850001000012001 | PGTO. NF 000012876 - FARMACEUTICA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 389,00 | 141.916,57 C |
| 008850001000013001 | PGTO. NF 000013557 - BRASIL SHOPPING LT DA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 925,45 | 142.842,02 C |
| 008850001000014001 | PGTO. NF 000013584 - BRASIL SHOPPING LT DA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 8.431,68 | 151.273,70 C |
| 008850001000015001 | PGTO. NF 000013606 - BRASIL SHOPPING LT DA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.201,80 | 152.475,50 C |
| 008850001000016001 | PGTO. NF 000013610 - BRASIL SHOPPING LT DA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 6.642,50 | 159.118,00 C |
| 008850001000017001 | PGTO. NF 000013615 - BRASIL SHOPPING LT DA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 297,20 | 159.415,20 C |
| 008850001000018001 | PGTO. NF 000013727 - BRASIL SHOPPING LT DA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 272,25 | 159.687,45 C |
| 008850001000019001 | PGTO. NF 000013750 - BRASIL SHOPPING LT DA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 532,20 | 160.219,65 C |
| 008850001000020001 | PGTO. NF 000013756 - BRASIL SHOPPING LT DA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 305,60 | 160.525,25 C |
| 008850001000021001 | PGTO. NF 000013765 - BRASIL SHOPPING LT | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 305,14 | 160.830,39 C |
| A TRANSPORTAR : | | | | | | 160.830,39 C |

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 111020101 | - BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO | | | | | |
| CONTA - 1110201010025 - BANPARA - CC 4168858-5 - JEAN BITTAR | | | | SALDO ANTERIOR: | 2.124.337,38 D | |
| DE TRANSPORTE : | | | | | | 160.830,39 C |
| 008850001000022001 | DA<br>PGTO. NF 000013807 - BRASIL SHOPPING LT | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 2.450,60 | 163.280,99 C |
| 008850001000023001 | DA<br>PGTO. NF 000013822 - BRASIL SHOPPING LT | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 256,00 | 163.536,99 C |
| 008850001000024001 | DA<br>PGTO. NF 000013835 - BRASIL SHOPPING LT | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.108,80 | 164.645,79 C |
| 008850001000025001 | DA<br>PGTO. NF 000013855 - BRASIL SHOPPING LT | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 132,00 | 164.777,79 C |
| 008850001000026001 | DA<br>PGTO. NF 000018558 - IFS | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 324,20 | 165.101,99 C |
| 008850001000027001 | PGTO. NF 000024888 - EXPANSAO | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 4.512,00 | 169.613,99 C |
| 008850001000028001 | PGTO. NF 000029997 - SUPER CLEAN COM MA<br>T | 2110101060001 | 11 | 0,00 | 2.388,50 | 172.002,49 C |
| 008850001000029001 | PGTO. NF 000202501 - CLAUDEMIR OLIVEIRA<br>N | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 1.440,00 | 173.442,49 C |
| 008850001000030001 | PGTO. NF 000202504 - MAX ROBSON MACHADO<br>D | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 1.970,00 | 175.412,49 C |
| 008850001000031001 | PGTO. NF 000202508 - PALHETA & BRAGA SE<br>RV | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 2.500,00 | 177.912,49 C |
| 008850001000032001 | PGTO. NF 000202511 - DJ SERVICOS E COME<br>RC | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 900,00 | 178.812,49 C |
| 008850001000033001 | PGTO. NF 000202519 - JOAO C NERY LOBATO | 2110101060001 | 11 | 0,00 | 4.000,00 | 182.812,49 C |
| 008850001000034001 | PGTO. NF 000202522 - JOAO MARTINS DO CO<br>UT | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 3.000,00 | 185.812,49 C |
| 008850001000035001 | PGTO. NF 000202533 - MARIA JOSE LIMA LE<br>AO | 2110101060001 | 11 | 0,00 | 3.350,00 | 189.162,49 C |
| 008850001000036001 | PGTO. FOL 000004680 - FOPAG - PENSAO | 2130101010005 | 11 | 0,00 | 90,96 | 189.253,45 C |
| 008850001000037001 | PGTO. FOL 000004680 - FOPAG - PENSAO | 2130101010005 | 11 | 0,00 | 514,50 | 189.767,95 C |
| 008850001000038001 | PGTO. FOL 000004681 - FOPAG - PENSAO | 2130101010005 | 11 | 0,00 | 499,48 | 190.267,43 C |
| 008850001000039001 | PGTO. NDI 04/2025 - INDSH - SEDE ADM | 2150101010011 | 11 | 0,00 | 9.728,36 | 199.995,79 C |
| 008850001000040001 | PGTO. NDI 08/2024 - INDSH - SEDE ADM | 2150101010011 | 11 | 0,00 | 25.771,36 | 225.767,15 C |
| 008850001000043001 | REF.80525 - BANPARA - TARIFA TEDINTERNET | 4110201010002 | 11 | 0,00 | 425,00 | 226.192,15 C |
| 008850001000044001 | REF.PROTOCOLO 1796896 - CARTORIO VALE VE<br>IGA - CANC. PROTESTO PAULO CARNEIRO NF 2<br>0288 | 4110101080031 | 11 | 0,00 | 384,13 | 226.576,28 C |
| 008850001000045001 | REF.250508 - INDSH HJB - REMUNERACAO CON | 3110201050002 | 11 | 0,01 | 0,00 | 226.576,27 C |
| 008850001000051001 | RESGATE CDB/RDB | 1110401010001 | 11 | 240.012,18 | 0,00 | 13.435,91 D |
| 09/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000001001 | PGTO. NF 000000806 - V. SANTOS SERVICOS<br>A | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 3.000,00 | 10.435,91 D |
| 008850001000002001 | PGTO. NF 000002197 - ESTACAO CONSULTAS | 2110101020001 | 11 | 0,00 | 140.775,00 | 130.339,09 C |
| 008850001000003001 | PGTO. NF 000006977 - TDSA COMERCIO DE S<br>OF | 2110101060001 | 11 | 0,00 | 899,90 | 131.238,99 C |
| 008850001000003003 | MULTA PGTO.NF 000006977 - TDSA COMERCIO | 4110201010007 | 11 | 0,00 | 22,19 | 131.261,18 C |
| 008850001000004001 | PGTO. NF 000008908 - PLAST MODEL | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 610,00 | 131.871,18 C |
| 008850001000005001 | PGTO. NF 000009559 - NUTRITERAPICA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.283,02 | 133.154,20 C |
| 008850001000006001 | PGTO. NF 000009560 - NUTRITERAPICA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.283,02 | 134.437,22 C |
| 008850001000007001 | PGTO. NF 000009561 - NUTRITERAPICA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 916,43 | 135.353,65 C |
| 008850001000008001 | PGTO. NF 000009562 - NUTRITERAPICA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 549,86 | 135.903,51 C |
| 008850001000009001 | PGTO. NF 000009564 - NUTRITERAPICA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.099,73 | 137.003,24 C |
| 008850001000010001 | PGTO. NF 000009565 - NUTRITERAPICA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 916,43 | 137.919,67 C |
| 008850001000011001 | PGTO. NF 000009567 - NUTRITERAPICA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 916,43 | 138.836,10 C |
| 008850001000012001 | PGTO. NF 000009569 - NUTRITERAPICA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.099,73 | 139.935,83 C |
| 008850001000013001 | PGTO. NF 000009571 - NUTRITERAPICA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 549,86 | 140.485,69 C |
| 008850001000014001 | PGTO. NF 000009572 - NUTRITERAPICA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 733,15 | 141.218,84 C |
| 008850001000015001 | PGTO. NF 000009573 - NUTRITERAPICA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 733,15 | 141.951,99 C |
| 008850001000016001 | PGTO. NF 000009574 - NUTRITERAPICA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 916,43 | 142.868,42 C |
| 008850001000017001 | PGTO. NF 000009577 - NUTRITERAPICA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 916,43 | 143.784,85 C |
| 008850001000018001 | PGTO. NF 000009579 - NUTRITERAPICA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 733,15 | 144.518,00 C |
| 008850001000019001 | PGTO. NF 000009582 - NUTRITERAPICA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 733,15 | 145.251,15 C |
| 008850001000020001 | PGTO. NF 000009586 - NUTRITERAPICA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 549,86 | 145.801,01 C |
| 008850001000021001 | PGTO. NF 000009587 - NUTRITERAPICA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 916,43 | 146.717,44 C |
| 008850001000022001 | PGTO. NF 000009588 - NUTRITERAPICA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 733,15 | 147.450,59 C |
| 008850001000023001 | PGTO. NF 000009591 - NUTRITERAPICA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 733,15 | 148.183,74 C |
| 008850001000024001 | PGTO. NF 000009593 - NUTRITERAPICA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 733,15 | 148.916,89 C |
| 008850001000025001 | PGTO. NF 000009598 - NUTRITERAPICA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.099,73 | 150.016,62 C |
| A TRANSPORTAR : | | | | | | 150.933,05 C |

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 111020101 | - BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO | | | | | |
| CONTA - 1110201010025 - BANPARA - CC 4168858-5 - JEAN BITTAR | | | | SALDO ANTERIOR: | 2.124.337,38 D | |
| DE TRANSPORTE : | | | | | | 150.933,05 C |
| 008850001000026001 | PGTO. NF 000009599 - NUTRITERAPICA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 916,43 | 150.933,05 C |
| 008850001000027001 | PGTO. NF 000009603 - NUTRITERAPICA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 733,15 | 151.666,20 C |
| 008850001000028001 | PGTO. NF 000009604 - NUTRITERAPICA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 916,43 | 152.582,63 C |
| 008850001000029001 | PGTO. NF 000009605 - NUTRITERAPICA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.099,73 | 153.682,36 C |
| 008850001000030001 | PGTO. NF 000009607 - NUTRITERAPICA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 916,43 | 154.598,79 C |
| 008850001000031001 | PGTO. NF 000009611 - NUTRITERAPICA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.099,73 | 155.698,52 C |
| 008850001000032001 | PGTO. NF 000009613 - NUTRITERAPICA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.099,73 | 156.798,25 C |
| 008850001000033001 | PGTO. NF 000009614 - NUTRITERAPICA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 183,29 | 156.981,54 C |
| 008850001000034001 | PGTO. NF 000009616 - NUTRITERAPICA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.099,73 | 158.081,27 C |
| 008850001000035001 | PGTO. NF 000013170 - ONCONORTE LTDA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 540,00 | 158.621,27 C |
| 008850001000035002 | MULTA PGTO.NF 000013170 - ONCONORTE LTD | 4110201010007 | 11 | 0,00 | 3,24 | 158.624,51 C |
| 008850001000036001 | PGTO. NF 000013287 - ONCONORTE LTDA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 600,00 | 159.224,51 C |
| 008850001000036002 | MULTA PGTO.NF 000013287 - ONCONORTE LTD | 4110201010007 | 11 | 0,00 | 3,60 | 159.228,11 C |
| 008850001000037001 | PGTO. NF 000013411 - ONCONORTE LTDA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 448,00 | 159.676,11 C |
| 008850001000037002 | MULTA PGTO.NF 000013411 - ONCONORTE LTD | 4110201010007 | 11 | 0,00 | 1,49 | 159.677,60 C |
| 008850001000038001 | PGTO. NF 000013412 - ONCONORTE LTDA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 540,00 | 160.217,60 C |
| 008850001000038002 | MULTA PGTO.NF 000013412 - ONCONORTE LTD | 4110201010007 | 11 | 0,00 | 1,80 | 160.219,40 C |
| 008850001000039001 | PGTO. NF 000013424 - ONCONORTE LTDA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 307,00 | 160.526,40 C |
| 008850001000039002 | MULTA PGTO.NF 000013424 - ONCONORTE LTD | 4110201010007 | 11 | 0,00 | 0,41 | 160.526,81 C |
| 008850001000044001 | PGTO. NF 000023682 - CEMETRA | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 3.797,15 | 164.323,96 C |
| 008850001000046001 | PGTO. NF 000033783 - COM REPR PRADO | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 12.305,48 | 176.629,44 C |
| 008850001000047001 | PGTO. NF 000033786 - COM REPR PRADO | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 5.299,46 | 181.928,90 C |
| 008850001000048001 | PGTO. NF 000033831 - COM REPR PRADO | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.995,40 | 183.924,30 C |
| 008850001000049001 | PGTO. NF 000033860 - COM REPR PRADO | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 4.135,50 | 188.059,80 C |
| 008850001000050001 | PGTO. NF 000033873 - COM REPR PRADO | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 6.680,33 | 194.740,13 C |
| 008850001000051001 | PGTO. NF 000033885 - COM REPR PRADO | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 5.544,00 | 200.284,13 C |
| 008850001000052001 | PGTO. NF 000039667 - TRIMED | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 12.276,00 | 212.560,13 C |
| 008850001000052002 | MULTA PGTO.NF 000039667 - TRIMED | 4110201010007 | 11 | 0,00 | 893,69 | 213.453,82 C |
| 008850001000053001 | PGTO. NF 000039742 - TRIMED | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 600,00 | 214.053,82 C |
| 008850001000053002 | MULTA PGTO.NF 000039742 - TRIMED | 4110201010007 | 11 | 0,00 | 35,28 | 214.089,10 C |
| 008850001000054001 | PGTO. NF 000039826 - TRIMED | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 9.664,10 | 223.753,20 C |
| 008850001000054002 | MULTA PGTO.NF 000039826 - TRIMED | 4110201010007 | 11 | 0,00 | 514,13 | 224.267,33 C |
| 008850001000055001 | PGTO. NF 000039863 - TRIMED | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 550,00 | 224.817,33 C |
| 008850001000055002 | MULTA PGTO.NF 000039863 - TRIMED | 4110201010007 | 11 | 0,00 | 26,18 | 224.843,51 C |
| 008850001000056001 | PGTO. NF 000039887 - TRIMED | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 570,00 | 225.413,51 C |
| 008850001000056002 | MULTA PGTO.NF 000039887 - TRIMED | 4110201010007 | 11 | 0,00 | 25,54 | 225.439,05 C |
| 008850001000057001 | PGTO. NF 000039924 - TRIMED | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 4.896,00 | 230.335,05 C |
| 008850001000057002 | MULTA PGTO.NF 000039924 - TRIMED | 4110201010007 | 11 | 0,00 | 171,36 | 230.506,41 C |
| 008850001000058001 | PGTO. NF 000039927 - TRIMED | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 2.350,00 | 232.856,41 C |
| 008850001000058002 | MULTA PGTO.NF 000039927 - TRIMED | 4110201010007 | 11 | 0,00 | 82,25 | 232.938,66 C |
| 008850001000059001 | PGTO. NF 000039969 - TRIMED | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 550,00 | 233.488,66 C |
| 008850001000059002 | MULTA PGTO.NF 000039969 - TRIMED | 4110201010007 | 11 | 0,00 | 15,40 | 233.504,06 C |
| 008850001000060001 | PGTO. NF 000040038 - TRIMED | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 8.194,00 | 241.698,06 C |
| 008850001000060002 | MULTA PGTO.NF 000040038 - TRIMED | 4110201010007 | 11 | 0,00 | 160,60 | 241.858,66 C |
| 008850001000061001 | PGTO. NF 000040102 - TRIMED | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 980,00 | 242.838,66 C |
| 008850001000061002 | MULTA PGTO.NF 000040102 - TRIMED | 4110201010007 | 11 | 0,00 | 15,09 | 242.853,75 C |
| 008850001000062001 | PGTO. NF 000040140 - TRIMED | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 2.944,00 | 245.797,75 C |
| 008850001000062002 | MULTA PGTO.NF 000040140 - TRIMED | 4110201010007 | 11 | 0,00 | 24,73 | 245.822,48 C |
| 008850001000063001 | PGTO. NF 000143015 - IMPERSIK | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 408,16 | 246.230,64 C |
| 008850001000063002 | MULTA PGTO.NF 000143015 - IMPERSIK | 4110201010007 | 11 | 0,00 | 2,45 | 246.233,09 C |
| 008850001000064001 | PGTO. NF 000143124 - IMPERSIK | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 5.162,28 | 251.395,37 C |
| 008850001000064002 | MULTA PGTO.NF 000143124 - IMPERSIK | 4110201010007 | 11 | 0,00 | 30,98 | 251.426,35 C |
| 008850001000065001 | PGTO. NF 000143385 - IMPERSIK | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.290,00 | 252.716,35 C |
| 008850001000065002 | MULTA PGTO.NF 000143385 - IMPERSIK | 4110201010007 | 11 | 0,00 | 7,74 | 252.724,09 C |
| 008850001000066001 | PGTO. NF 000143489 - IMPERSIK | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.290,00 | 254.014,09 C |
| 008850001000066002 | MULTA PGTO.NF 000143489 - IMPERSIK | 4110201010007 | 11 | 0,00 | 7,74 | 254.021,83 C |
| 008850001000067001 | PGTO. NF 000143490 - IMPERSIK | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 300,50 | 254.322,33 C |
| 008850001000067002 | MULTA PGTO.NF 000143490 - IMPERSIK | 4110201010007 | 11 | 0,00 | 1,80 | 254.324,13 C |
| 008850001000068001 | PGTO. NF 000143985 - IMPERSIK | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 550,00 | 254.874,13 C |
| 008850001000068002 | MULTA PGTO.NF 000143985 - IMPERSIK | 4110201010007 | 11 | 0,00 | 2,20 | 254.876,33 C |
| 008850001000070001 | PGTO. NF 000121347 - HOSPDROGAS COMERCIAL | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 781,58 | 255.657,91 C |
| 008850001000071001 | PGTO. NF 000123547 - HOSPDROGAS COMERCIAL | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 482,89 | 256.140,80 C |
| 008850001000072001 | PGTO. NF 000127280 - HOSPDROGAS COMERCIAL | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 5.092,11 | 261.232,91 C |
| 008850001000073001 | PGTO. NF 000129137 - HOSPDROGAS COMERCI | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 4.086,15 | 265.319,06 C |
| A TRANSPORTAR : | | | | | | 265.319,06 C |

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 111020101 | - BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO | | | | | |
| CONTA - 1110201010025 - BANPARA - CC 4168858-5 - JEAN BITTAR | | | | SALDO ANTERIOR: | 2.124.337,38 D | |
| DE TRANSPORTE : | | | | | | 265.319,06 C |
| 008850001000074001 | AL PGTO. NF 000129155 - HOSPDROGAS COMERCI AL | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 7.876,37 | 273.195,43 C |
| 008850001000075001 | PGTO. NF 000129854 - HOSPDROGAS COMERCI AL | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 317,25 | 273.512,68 C |
| 008850001000076001 | PGTO. NF 101728 - HOSPDROGAS COMERCIAL | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 921,55 | 274.434,23 C |
| 008850001000077001 | PGTO. NF 001819728 - CIRURGICA FERNANDE S | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 16.215,00 | 290.649,23 C |
| 008850001000078001 | PGTO. NF 001823998 - CIRURGICA FERNANDE S | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.002,00 | 291.651,23 C |
| 008850001000078003 | MULTA PGTO.NF 001823998 - CIRURGICA FER | 4110201010007 | 11 | 0,00 | 20,70 | 291.671,93 C |
| 008850001000079001 | PGTO. NF 001827063 - CIRURGICA FERNANDE S | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 2.003,76 | 293.675,69 C |
| 008850001000080001 | PGTO. NF 001829181 - CIRURGICA FERNANDE S | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.409,76 | 295.085,45 C |
| 008850001000081001 | PGTO. NF 001829505 - CIRURGICA FERNANDE S | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 17.121,80 | 312.207,25 C |
| 008850001000082001 | PGTO. NF 001839739 - CIRURGICA FERNANDE S | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.200,00 | 313.407,25 C |
| 008850001000083001 | PGTO. BOL 209056 - PASSE FACIL | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 390,90 | 313.798,15 C |
| 008850001000092001 | REF.90525 - BANPARA - TARIFA TEDINTERNET | 4110201010002 | 11 | 0,00 | 170,00 | 313.968,15 C |
| 008850001000094001 | REF.PROTOCOLO 1653988 - CARTORIO VALE VE IGA - CANC. PROTESTO LIGUE LACRE NF 1918 | 4110101080031 | 11 | 0,00 | 384,13 | 314.352,28 C |
| 008850001000104001 | RESGATE CDB/RDB | 1110401010001 | 11 | 290.081,78 | 0,00 | 24.270,50 C |
| 008850001000110001 | TRANSF CC CUSTEIO - EMPRESTIMO | 1110401010001 | 11 | 280.000,00 | 0,00 | 255.729,50 D |
| 12/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000002001 | PGTO. NF 000000094 - GESTAO EM SISTEMAS I | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 4.500,00 | 251.229,50 D |
| 008850001000003001 | PGTO. NF 000000098 - GESTAO EM SISTEMAS I | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 15.345,00 | 235.884,50 D |
| 008850001000004001 | PGTO. NF 000000579 - O'LIMPO DISTRIBUID OR | 2110101060001 | 11 | 0,00 | 21.300,00 | 214.584,50 D |
| 008850001000005001 | PGTO. NF 000001638 - BS SAUDE LTDA | 2110101060001 | 11 | 0,00 | 7.508,00 | 207.076,50 D |
| 008850001000006001 | PGTO. NF 000002720 - INST BRASILEIRO SE GU | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 13.514,40 | 193.562,10 D |
| 008850001000014001 | PGTO. NF 000006787 - ALFEMA BELEM | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 3.000,00 | 190.562,10 D |
| 008850001000016001 | PGTO. NF 000011601 - ELEVADORES OK | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 2.610,83 | 187.951,27 D |
| 008850001000017001 | PGTO. ISS 000011601 - MUNICIPIO | 2140101010001 | 11 | 0,00 | 137,41 | 187.813,86 D |
| 008850001000020001 | PGTO. NF 000014023 - BRASIL SHOPPING LT DA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 331,57 | 187.482,29 D |
| 008850001000021001 | PGTO. NF 000014047 - BRASIL SHOPPING LT DA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 67,28 | 187.415,01 D |
| 008850001000022001 | PGTO. NF 000014048 - BRASIL SHOPPING LT DA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 89,64 | 187.325,37 D |
| 008850001000023001 | PGTO. NF 000016645 - C J A PARENTE - EP P | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 160,00 | 187.165,37 D |
| 008850001000024001 | PGTO. NF 000018588 - IFS | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 397,20 | 186.768,17 D |
| 008850001000025001 | PGTO. NF 000018647 - IFS | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 105,60 | 186.662,57 D |
| 008850001000026001 | PGTO. NF 000033612 - AS SISTEMAS | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 490,00 | 186.172,57 D |
| 008850001000027001 | PGTO. NF 000058489 - AS SISTEMAS | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 210,00 | 185.962,57 D |
| 008850001000030001 | PGTO. ISS 000068832 - MUNICIPIO | 2140101010001 | 11 | 0,00 | 228,65 | 185.733,92 D |
| 008850001000031001 | PGTO. NF 000144358 - IMPERSIK | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 60,00 | 185.673,92 D |
| 008850001000048001 | PGTO. NF 000202516 - CENTER LOC MED LTD A | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 10.000,00 | 175.673,92 D |
| 008850001000049001 | PGTO. NF 000202518 - CENTER LOC MED LTD A | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 10.000,00 | 165.673,92 D |
| 008850001000050001 | PGTO. NF 000202528 - LAVSTERI MANUTENCA O | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 5.500,00 | 160.173,92 D |
| 008850001000052001 | PGTO. NF 002025263 - SALUX | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 10.558,12 | 149.615,80 D |
| 008850001000054001 | PGTO. NF 003675018 - CIEE ITAIM BIBI SP O | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 2.894,00 | 146.721,80 D |
| 008850001000055001 | PGTO. NF 020250663 - PRESERVE GESTAO AM BI | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 2.795,12 | 143.926,68 D |
| 008850001000056001 | PGTO. ISS 020250663 - MUNICIPIO | 2140101010001 | 11 | 0,00 | 178,38 | 143.748,30 D |
| 008850001000058001 | PGTO. NF 107 - ROCHE DIABETES CARE | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 126.697,50 | 17.050,80 D |
| 008850001000059001 | PGTO. ISS 68695 - MUNICIPIO | 2140101010001 | 11 | 0,00 | 110,12 | 16.940,68 D |
| A TRANSPORTAR : | | | | | | 14.641,95 D |

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 111020101 | - BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO | | | | | |
| CONTA - 1110201010025 - BANPARA - CC 4168858-5 - JEAN BITTAR | | | | SALDO ANTERIOR: | 2.124.337,38 D | |
| DE TRANSPORTE : | | | | | | 14.641,95 D |
| 008850001000060001 | PGTO. BOL IPTU04/10 - IPTU | 2150101010001 | 11 | 0,00 | 2.298,73 | 14.641,95 D |
| 008850001000061001 | PGTO. FT 05/2025D - CLARO - BELEM | 2110101040002 | 11 | 0,00 | 605,22 | 14.036,73 D |
| 008850001000062001 | PGTO. NF 662779 - OI | 2110101040002 | 11 | 0,00 | 662,79 | 13.373,94 D |
| 008850001000063001 | REF.120525 - BANPARA - TARIFA TED PESSOA L | 4110201010002 | 11 | 0,00 | 104,00 | 13.269,94 D |
| 008850001000068001 | REF.250512 - INDSHHJB - REMUNERACAO CONT | 3110201050002 | 11 | 0,16 | 0,00 | 13.270,10 D |
| 14/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000001001 | PGTO. NF 000000384 - NEY DE MELO PIMENTEL | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 2.784,00 | 10.486,10 D |
| 008850001000002001 | PGTO. NF 000000393 - NEY DE MELO PIMENTEL | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 740,00 | 9.746,10 D |
| 008850001000003001 | PGTO. NF 000000652 - AF DISTRIBUICAO, REP | 2110101060001 | 11 | 0,00 | 1.945,00 | 7.801,10 D |
| 008850001000003003 | MULTA PGTO.NF 000000652 - AF DISTRIBUIC | 4110201010007 | 11 | 0,00 | 116,70 | 7.684,40 D |
| 008850001000004001 | PGTO. NF 000000669 - AF DISTRIBUICAO, REP | 2110101060001 | 11 | 0,00 | 2.869,00 | 4.815,40 D |
| 008850001000004003 | MULTA PGTO.NF 000000669 - AF DISTRIBUIC | 4110201010007 | 11 | 0,00 | 171,90 | 4.643,50 D |
| 008850001000005001 | PGTO. INS 000000698 - INSS | 2140101010005 | 11 | 0,00 | 18.997,97 | 14.354,47 C |
| 008850001000006001 | PGTO. NF 000017696 - LN DISTRIB PROD HOSP | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 501,16 | 14.855,63 C |
| 008850001000007001 | PGTO. NF 000018515 - IFS | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 760,00 | 15.615,63 C |
| 008850001000008001 | PGTO. INS 000034274 - INSS | 2140101010005 | 11 | 0,00 | 149,45 | 15.765,08 C |
| 008850001000009001 | PGTO. NF 000095314 - FARMATER MEDICAMENTO | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.932,41 | 17.697,49 C |
| 008850001000010001 | PGTO. NF 000351021 - CEMIG GERACAO | 2110101040002 | 11 | 0,00 | 22.059,29 | 39.756,78 C |
| 008850001000011001 | PGTO. INS 020250663 - INSS | 2140101010005 | 11 | 0,00 | 392,43 | 40.149,21 C |
| 008850001000012001 | PGTO. NF 125121468 - EQUATORIAL ENERGIA | 2110101040002 | 11 | 0,00 | 38.030,76 | 78.179,97 C |
| 008850001000013001 | PGTO. TX 000003071 - UNIAO | 2140101010003 | 11 | 0,00 | 26.771,93 | 104.951,90 C |
| 008850001000014001 | PGTO. TX 000003072 - UNIAO | 2140101010002 | 11 | 0,00 | 1.579,31 | 106.531,21 C |
| 008850001000015001 | PGTO. TX 000003072 - UNIAO | 2140101010002 | 11 | 0,00 | 7.289,10 | 113.820,31 C |
| 008850001000016001 | PGTO. TX 000003072 - UNIAO | 2140101010002 | 11 | 0,00 | 2.429,71 | 116.250,02 C |
| 008850001000017001 | PGTO. FT 04/2025 - COSANPA | 2110101040002 | 11 | 0,00 | 35.949,37 | 152.199,39 C |
| 008850001000018001 | PGTO. FOL 000004676 - INSS S/ SALARIOS | 2130101020001 | 11 | 0,00 | 96.512,33 | 248.711,72 C |
| 008850001000019001 | PGTO. FOL 000004678 - FGTS | 2130101020002 | 11 | 0,00 | 87.789,87 | 336.501,59 C |
| 008850001000020001 | PGTO. FOL 000004679 - UNIAO | 2130101020004 | 11 | 0,00 | 45.694,19 | 382.195,78 C |
| 008850001000021001 | REF.140525 - BANPARA - TARIFA TED INTERNET | 4110201010002 | 11 | 0,00 | 114,00 | 382.309,78 C |
| 008850001000027001 | REF.PROTOCOLO 1827404 - CARTORIO MOURA PALHA - CANC PROTESTO PAULO CARNEIRO NF20572 | 4110101080031 | 11 | 0,00 | 384,13 | 382.693,91 C |
| 008850001000028001 | REF.PROTOCOLO 454297 - CARTORIO 3 TABELIONATO - CUSTAS NEY DE MELO NF 384 | 4110101080031 | 11 | 0,00 | 298,26 | 382.992,17 C |
| 008850001000029001 | REF.PROTOCOLO 455609 - CARTORIO 3 TABELIONATO - CUSTAS FARMATER NF 95314 | 4110101080031 | 11 | 0,00 | 282,58 | 383.274,75 C |
| 008850001000030001 | REF.PROTOCOLO 457640 - CARTORIO 3 TABELIONATO - CUSTAS NEY DE MELO NF 393 | 4110101080031 | 11 | 0,00 | 244,72 | 383.519,47 C |
| 008850001000035001 | RESGATE CDB/RDB | 1110401010001 | 11 | 40.059,52 | 0,00 | 343.459,95 C |
| 008850001000039001 | TRANSF CC CUSTEIO - PGTO IMPOSTOS | 1110401010001 | 11 | 400.000,00 | 0,00 | 56.540,05 D |
| 008850001000040001 | PGTO. RPA 000004755 - CARLOS EDUARDO TAVAR | 2110101050001 | 11 | 0,00 | 1.532,90 | 55.007,15 D |
| 15/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000002001 | PGTO. NF 000000424 - CARLETO E ROCHA LTDA | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 19.426,95 | 35.580,20 D |
| 008850001000004001 | PGTO. NF 000000846 - CARLOS APARECIDO | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 2.000,00 | 33.580,20 D |
| 008850001000005001 | PGTO. NF 000001590 - MEDICAL CENTER BELEM | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 2.720,00 | 30.860,20 D |
| 008850001000006001 | PGTO. NF 000002894 - TAVARES E PEREIRA | 2110101020001 | 11 | 0,00 | 1.380,00 | 29.480,20 D |
| 008850001000007001 | PGTO. NF 000202516 - LAVSTERI MANUTENCAO | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 5.500,00 | 23.980,20 D |
| 008850001000010001 | REF.126001 - BANPARA - TARIFA FOLHA | 4110201010002 | 11 | 0,00 | 3,00 | 23.977,20 D |
| 008850001000012001 | REF.250515 - INDSH HJB - REMUNERACAO CON | 3110201050002 | 11 | 0,08 | 0,00 | 23.977,28 D |
| 16/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000001001 | PGTO. NF 000000064 - ENDOCRINOLOGIA SERVI | 2110101060001 | 11 | 0,00 | 36.398,78 | 12.421,50 C |
| A TRANSPORTAR : | | | | | | 17.817,73 C |

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 111020101 | - BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO | | | | | |
| CONTA - 1110201010025 | - BANPARA - CC 4168858-5 - JEAN BITTAR | | | SALDO ANTERIOR: | 2.124.337,38 D | |
| DE TRANSPORTE : | | | | | | 17.817,73 C |
| 008850001000006001 | PGTO. FOL 000004710 - FOPAG - RESCISOES | 2130101010003 | 11 | 0,00 | 5.396,23 | 17.817,73 C |
| 008850001000007001 | REF.160525 - BANPARA - TARIFA TEDINTERNET | 4110201010002 | 11 | 0,00 | 20,00 | 17.837,73 C |
| 008850001000015001 | RESGATE CDB/RDB | 1110401010001 | 11 | 37.077,61 | 0,00 | 19.239,88 D |
| 008850001000016001 | REF.250516 - INDSH HJB - REMUNERACAO CON | 3110201050002 | 11 | 0,01 | 0,00 | 19.239,89 D |
| 19/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000005001 | ADIANT 108129 - CENTRO ELETRICO | 1120201020001 | 11 | 0,00 | 1.081,29 | 18.158,60 D |
| 008850001000006001 | ADIANT 64500 - DIGEMAN DISTRIBUIDOR | 1120201020001 | 11 | 0,00 | 645,00 | 17.513,60 D |
| 008850001000007001 | PGTO. NF 000000402 - NEY DE MELO PIMENTEL | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 240,00 | 17.273,60 D |
| 008850001000008001 | PGTO. NF 000014127 - BRASIL SHOPPING LTDA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 46,00 | 17.227,60 D |
| 008850001000009001 | PGTO. NF 000014128 - BRASIL SHOPPING LTDA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 185,35 | 17.042,25 D |
| 008850001000010001 | PGTO. NF 000014130 - BRASIL SHOPPING LTDA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 411,31 | 16.630,94 D |
| 008850001000011001 | PGTO. NF 000097705 - FARMATER MEDICAMENTO | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.011,45 | 15.619,49 D |
| 008850001000012001 | PGTO. NF 002025299 - LUXUS CONSULTORIAE | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 160,02 | 15.459,47 D |
| 008850001000013001 | PGTO. NF 000129854 - HOSPDROGAS COMERCIAL | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 317,25 | 15.142,22 D |
| 008850001000014001 | PGTO. BOL 234749 - PASSE FACIL | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 179,30 | 14.962,92 D |
| 008850001000015001 | REF.190525 - BANPARA - TARIFA TEDINTERNET | 4110201010002 | 11 | 0,00 | 51,00 | 14.911,92 D |
| 008850001000016001 | REF.250519 - INDSH HJB - REMUNERACAO CON | 3110201050002 | 11 | 0,02 | 0,00 | 14.911,94 D |
| 008850001000017001 | PGTO. FOL 000004741 - FOPAG - RESCISOES | 2130101010003 | 11 | 0,00 | 1.750,82 | 13.161,12 D |
| 20/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000003001 | REF.250520 - INDSH HJB - REMUNERACAO CON | 3110201050002 | 11 | 0,01 | 0,00 | 13.161,13 D |
| 008850001000007001 | REPOSICAO CAIXA FUNDO FIXO CH 639 | 1110401010001 | 11 | 0,00 | 1.714,05 | 11.447,08 D |
| 21/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000001001 | ADIANT 111956 - REFRIGERACAO DUFRIO | 1120201020001 | 11 | 0,00 | 1.119,56 | 10.327,52 D |
| 008850001000002001 | PGTO. FOL 000004711 - SID DOS PROF DE ENF | 2130101020005 | 11 | 0,00 | 8.930,63 | 1.396,89 D |
| 008850001000003001 | REF.210525 - BANPARA - TARIFA TEDINTERNET | 4110201010002 | 11 | 0,00 | 17,00 | 1.379,89 D |
| 008850001000007001 | REF.250521 - INDSH HJB - REMUNERACAO CON | 3110201050002 | 11 | 0,05 | 0,00 | 1.379,94 D |
| 22/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000001001 | RECEB.NF 000018 - SESPA - JEAN BITT | | 11 | 4.316.356,99 | 0,00 | 4.317.736,93 D |
| 008850001000002001 | REF.220325 - INDSH HJB - DEVOLUCAO BLOQU | 1120201020008 | 11 | 3.371,84 | 0,00 | 4.321.108,77 D |
| 23/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000002001 | PGTO. NDI 08/2024 - INDSH - SEDE ADM | 2150101010011 | 11 | 0,00 | 25.771,36 | 4.295.337,41 D |
| 008850001000003001 | REF.230525 - BANPARA - TARIFA TEDINTERNET | 4110201010002 | 11 | 0,00 | 17,00 | 4.295.320,41 D |
| 008850001000005001 | REF.250523 - INDSH HJB - REMUNERACAO CON | 3110201050002 | 11 | 0,37 | 0,00 | 4.295.320,78 D |
| 008850001000009001 | APLICACAO CDB/RDB | 1110401010001 | 11 | 0,00 | 1.200.000,00 | 3.095.320,78 D |
| 008850001000011001 | PROVISAO 04/2025 | 1110401010001 | 11 | 0,00 | 112.657,33 | 2.982.663,45 D |
| 008850001000013001 | RESERVA TECNICA COMP 05.2025 | 1110401010001 | 11 | 0,00 | 88.834,24 | 2.893.829,21 D |
| 008850001000015001 | TRANSF CC INVESTIMENTO - DEVOL. EMPRESTI | 1110401010001 | 11 | 0,00 | 680.000,00 | 2.213.829,21 D |
| 26/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000001001 | PGTO. NF 000000695 - JB CLINICOS ASSOC | 2110101020001 | 11 | 0,00 | 133.188,19 | 2.080.641,02 D |
| 008850001000002001 | PGTO. NF 000007221 - TDSA COMERCIO DE SOF | 2110101060001 | 11 | 0,00 | 899,90 | 2.079.741,12 D |
| 008850001000003001 | PGTO. NF 000026184 - MEDICAL PANIAGUA PRO | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.325,00 | 2.078.416,12 D |
| 008850001000004001 | PGTO. NF 000146147 - MED CARE SOLUTION | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 57.280,50 | 2.021.135,62 D |
| 008850001000005001 | PGTO. NF 000148894 - MED CARE SOLUTION | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 138.765,00 | 1.882.370,62 D |
| 008850001000006001 | PGTO. NF 000150207 - MED CARE SOLUTION | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 3.049,68 | 1.879.320,94 D |
| 008850001000007001 | PGTO. NF 000150269 - MED CARE SOLUTION | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.844,10 | 1.877.476,84 D |
| 008850001000008001 | PGTO. NF 000150269 - MED CARE SOLUTION | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.844,10 | 1.875.632,74 D |
| 008850001000009001 | PGTO. NF 000150269 - MED CARE SOLUTION | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.844,10 | 1.873.788,64 D |
| A TRANSPORTAR : | | | | | | 1.872.698,81 D |

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 111020101 | - BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO | | | | | |
| CONTA - 1110201010025 | - BANPARA - CC 4168858-5 - JEAN BITTAR | | | SALDO ANTERIOR: | 2.124.337,38 D | |
| DE TRANSPORTE : | | | | | | 1.872.698,81 D |
| 008850001000010001 | PGTO. NF 000150272 - MED CARE SOLUTION | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.089,83 | 1.872.698,81 D |
| 008850001000011001 | PGTO. NF 000150272 - MED CARE SOLUTION | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.089,83 | 1.871.608,98 D |
| 008850001000012001 | PGTO. NF 000150272 - MED CARE SOLUTION | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.089,84 | 1.870.519,14 D |
| 008850001000013001 | PGTO. NF 000150410 - MED CARE SOLUTION | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 2.075,33 | 1.868.443,81 D |
| 008850001000014001 | PGTO. NF 000150410 - MED CARE SOLUTION | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 2.441,73 | 1.866.002,08 D |
| 008850001000015001 | PGTO. NF 000150410 - MED CARE SOLUTION | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 2.441,74 | 1.863.560,34 D |
| 008850001000016001 | PGTO. NF 000150425 - MED CARE SOLUTION | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 8.470,50 | 1.855.089,84 D |
| 008850001000017001 | PGTO. NF 000150425 - MED CARE SOLUTION | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 8.470,50 | 1.846.619,34 D |
| 008850001000018001 | PGTO. NF 000150425 - MED CARE SOLUTION | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 8.470,50 | 1.838.148,84 D |
| 008850001000019001 | PGTO. NF 000151072 - MED CARE SOLUTION | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 540,00 | 1.837.608,84 D |
| 008850001000020001 | PGTO. NF 000151072 - MED CARE SOLUTION | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 540,00 | 1.837.068,84 D |
| 008850001000021001 | PGTO. NF 000151279 - MED CARE SOLUTION | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 122,88 | 1.836.945,96 D |
| 008850001000022001 | PGTO. NF 000151318 - MED CARE SOLUTION | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 266,67 | 1.836.679,29 D |
| 008850001000023001 | PGTO. NF 000153248 - MED CARE SOLUTION | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 579,04 | 1.836.100,25 D |
| 008850001000024001 | PGTO. NF 000153248 - MED CARE SOLUTION | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 579,04 | 1.835.521,21 D |
| 008850001000025001 | PGTO. NF 000168072 - SAPRA | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 103,15 | 1.835.418,06 D |
| 008850001000026001 | PGTO. NF 140721 - MED CARE SOLUTION | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 42.069,75 | 1.793.348,31 D |
| 008850001000027001 | PGTO. NF 000625014 - CRISTALIA PRODUTOS | 2110101060001 | 11 | 0,00 | 5.000,00 | 1.788.348,31 D |
| 008850001000027002 | MULTA PGTO.NF 000625014 - CRISTALIA PRO | 4110201010007 | 11 | 0,00 | 106,66 | 1.788.241,65 D |
| 008850001000028001 | PGTO. FT 05/2025E - CLARO - BELEM | 2110101040002 | 11 | 0,00 | 102,98 | 1.788.138,67 D |
| 008850001000029001 | REF.260525 - BANPARA - TARIFA TEDINTERNET | 4110201010002 | 11 | 0,00 | 189,00 | 1.787.949,67 D |
| 008850001000030001 | REF.PROTOCOLO 1624127 - CARTORIO VALE VEIGA - CANC. PROTESTO MM LOBATO NF 157297 | 4110101080031 | 11 | 0,00 | 358,91 | 1.787.590,76 D |
| 008850001000031001 | REF.PROTOCOLO 340289 - CARTORIO 3 TABELIONATO - CANC. PROTESTO MELLUZZI NF 502 | 4110101080031 | 11 | 0,00 | 996,13 | 1.786.594,63 D |
| 008850001000032001 | REF.PROTOCOLO 359880 - CARTORIO 3 TABELIONATO - CANC. PROTESTO MELLUZZI NF 589 | 4110101080031 | 11 | 0,00 | 640,63 | 1.785.954,00 D |
| 008850001000033001 | RECEB.NF 000018 - SESPA - JEAN BITT | | 11 | 125.354,96 | 0,00 | 1.911.308,96 D |
| 008850001000035001 | REF.250526 - INDSH HJB - REMUNERACAO CON | 3110201050002 | 11 | 0,34 | 0,00 | 1.911.309,30 D |
| 27/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000002001 | PGTO. NF 000000066 - ENDOCRINOLOGIA SERVI | 2110101060001 | 11 | 0,00 | 37.915,40 | 1.873.393,90 D |
| 008850001000003001 | PGTO. NF 000000177 - CIRURGIOES ASSOCPARA | 2110101020001 | 11 | 0,00 | 9.385,00 | 1.864.008,90 D |
| 008850001000004001 | PGTO. NF 000000178 - CIRURGIOES ASSOCPARA | 2110101020001 | 11 | 0,00 | 179.112,72 | 1.684.896,18 D |
| 008850001000005001 | PGTO. NF 000000858 - PROHEMO SERVICOS MED | 2110101060001 | 11 | 0,00 | 11.308,92 | 1.673.587,26 D |
| 008850001000006001 | PGTO. NF 000000867 - SMIL | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 125.000,00 | 1.548.587,26 D |
| 008850001000007001 | PGTO. NF 000001114 - BRANCALHAO, CHAVES | 2110101020001 | 11 | 0,00 | 120.128,00 | 1.428.459,26 D |
| 008850001000008001 | PGTO. NF 000001115 - BRANCALHAO, CHAVES | 2110101020001 | 11 | 0,00 | 10.323,50 | 1.418.135,76 D |
| 008850001000009001 | PGTO. NF 000001557 - MEDCORP SERVICOS | 2110101020001 | 11 | 0,00 | 2.815,50 | 1.415.320,26 D |
| 008850001000010001 | PGTO. NF 000002034 - LELIS & SOUSA SERV. | 2110101020001 | 11 | 0,00 | 6.569,50 | 1.408.750,76 D |
| 008850001000011001 | PGTO. NF 000003010 - LS NORTE ASSITENCIA | 2110101020001 | 11 | 0,00 | 6.569,50 | 1.402.181,26 D |
| 008850001000012001 | PGTO. NF 000003613 - STAP - SOCIEDADE DE | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 187.700,00 | 1.214.481,26 D |
| 008850001000013001 | PGTO. NF 002025333 - CENTRO DIAGNOSTICO | 2110101020001 | 11 | 0,00 | 96.665,50 | 1.117.815,76 D |
| 008850001000014001 | PGTO. NF 002025400 - PULCHERIO GRANATO LT | 2110101020001 | 11 | 0,00 | 2.815,50 | 1.115.000,26 D |
| 008850001000015001 | RECEB.RC 6854818 - SESPA - JEAN BITT | | 11 | 68.548,18 | 0,00 | 1.183.548,44 D |
| 008850001000016001 | REF.250527 - INDSH HJB - REMUNERACAO CON | 3110201050002 | 11 | 1,45 | 0,00 | 1.183.549,89 D |
| 28/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000001001 | RECEB. 21091688 - SESPA - JEAN BITTAR | 2150101010009 | 11 | 210.916,88 | 0,00 | 1.394.466,77 D |
| 008850001000002001 | PGTO. NF 000000591 - CASA DAS JUNTAS | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 2.600,00 | 1.391.866,77 D |
| 008850001000003001 | PGTO. NF 000000599 - O'LIMPO DISTRIBUIDOR | 2110101060001 | 11 | 0,00 | 354,00 | 1.391.512,77 D |
| 008850001000004001 | PGTO. NF 000000834 - AF DISTRIBUICAO, REP | 2110101060001 | 11 | 0,00 | 1.219,00 | 1.390.293,77 D |
| 008850001000005001 | PGTO. NF 000000842 - AF DISTRIBUICAO, REP | 2110101060001 | 11 | 0,00 | 3.340,00 | 1.386.953,77 D |
| 008850001000006001 | PGTO. NF 000005140 - CFLL SERV MEDICOS | 2110101020001 | 11 | 0,00 | 88.875,95 | 1.298.077,82 D |
| 008850001000007001 | PGTO. NF 000008813 - WHITE MARTINS | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 712,65 | 1.297.365,17 D |
| A TRANSPORTAR : | | | | | | 1.145.415,17 D |

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 111020101 | - BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO | | | | | |
| CONTA - 1110201010025 | - BANPARA - CC 4168858-5 - JEAN BITTAR | | | SALDO ANTERIOR: | 2.124.337,38 D | |
| DE TRANSPORTE : | | | | | | 1.145.415,17 D |
| 008850001000008001 | PGTO. NF 000009002 - GKY DISTRIBUIDORA EI | 2110101060001 | 11 | 0,00 | 151.950,00 | 1.145.415,17 D |
| 008850001000009001 | PGTO. NF 000012906 - FARMACEUTICA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.890,00 | 1.143.525,17 D |
| 008850001000010001 | PGTO. NF 000013642 - ONCONORTE LTDA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 158,60 | 1.143.366,57 D |
| 008850001000011001 | PGTO. NF 000014221 - BRASIL SHOPPING LT DA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 135,00 | 1.143.231,57 D |
| 008850001000012001 | PGTO. NF 000018651 - IFS | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 578,08 | 1.142.653,49 D |
| 008850001000013001 | PGTO. NF 000018663 - IFS | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 497,30 | 1.142.156,19 D |
| 008850001000014001 | PGTO. NF 000035641 - STEMAC | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 1.146,01 | 1.141.010,18 D |
| 008850001000015001 | PGTO. NF 000029873 - WHITE MARTINS | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.713,60 | 1.139.296,58 D |
| 008850001000016001 | PGTO. NF 000000662 - WHITE MARTINS | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 5.488,00 | 1.133.808,58 D |
| 008850001000017001 | PGTO. NF 000000712 - WHITE MARTINS | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 6.372,80 | 1.127.435,78 D |
| 008850001000018001 | PGTO. NF 000000253 - WHITE MARTINS | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 5.247,19 | 1.122.188,59 D |
| 008850001000019001 | PGTO. NF 000001545 - WHITE MARTINS | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.324,44 | 1.120.864,15 D |
| 008850001000020001 | PGTO. NF 000001566 - WHITE MARTINS | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 662,22 | 1.120.201,93 D |
| 008850001000021001 | PGTO. NF 000001596 - WHITE MARTINS | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.445,72 | 1.118.756,21 D |
| 008850001000022001 | PGTO. NF 000001604 - WHITE MARTINS | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 722,86 | 1.118.033,35 D |
| 008850001000023001 | PGTO. NF 000001643 - WHITE MARTINS | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 926,28 | 1.117.107,07 D |
| 008850001000024001 | PGTO. NF 000001662 - WHITE MARTINS | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.324,44 | 1.115.782,63 D |
| 008850001000025001 | PGTO. NF 000001686 - WHITE MARTINS | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 662,22 | 1.115.120,41 D |
| 008850001000026001 | PGTO. NF 000001700 - WHITE MARTINS | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 222,58 | 1.114.897,83 D |
| 008850001000027001 | REF.250527 - BANPARA - TARIFA TEDINTERNE T | 4110201010002 | 11 | 0,00 | 102,00 | 1.114.795,83 D |
| 008850001000032001 | REF.250528 - INDSH HJB - REMUNERACAO CON | 3110201050002 | 11 | 0,22 | 0,00 | 1.114.796,05 D |
| 29/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000012001 | PGTO. NF 000000036 - HUMANITY ENGENHARI A | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 60.000,00 | 1.054.796,05 D |
| 008850001000013001 | PGTO. NF 000000037 - HUMANITY ENGENHARI A | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 14.500,00 | 1.040.296,05 D |
| 008850001000014001 | PGTO. NF 000000723 - DIAGNOGEST DIAGNOS TI | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 314.193,81 | 726.102,24 D |
| 008850001000015001 | PGTO. NF 000000962 - QUALIMED ASSESSORI A | 2110101020001 | 11 | 0,00 | 54.667,62 | 671.434,62 D |
| 008850001000016001 | PGTO. NF 000018256 - HOSPITAL DO CORACA O | 2110101020001 | 11 | 0,00 | 64.319,16 | 607.115,46 D |
| 008850001000017001 | PGTO. NF 000018257 - HOSPITAL DO CORACA O | 2110101020001 | 11 | 0,00 | 31.374,05 | 575.741,41 D |
| 008850001000018001 | REF.126001 - BANPARA - TARIFA FOLHA | 4110201010002 | 11 | 0,00 | 81,00 | 575.660,41 D |
| 008850001000019001 | REF.250529 - INDSH HJB - REMUNERACAO CON | 3110201050002 | 11 | 2,52 | 0,00 | 575.662,93 D |
| 30/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000005001 | PGTO. NF 000000650 - A. UNIDOS DISTRIBU ID | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 8.440,80 | 567.222,13 D |
| 008850001000006001 | PGTO. NF 000000651 - A. UNIDOS DISTRIBU ID | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.326,00 | 565.896,13 D |
| 008850001000007001 | PGTO. NF 000000816 - V. SANTOS SERVICOS A | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 3.000,00 | 562.896,13 D |
| 008850001000008001 | PGTO. NF 000001444 - LEONARDO PACHECO R IB | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 320,00 | 562.576,13 D |
| 008850001000009001 | PGTO. NF 000002200 - ESTACAO CONSULTAS | 2110101020001 | 11 | 0,00 | 140.775,00 | 421.801,13 D |
| 008850001000010001 | PGTO. NF 000043679 - R.C. ZAGALLO | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 5.064,37 | 416.736,76 D |
| 008850001000011001 | PGTO. NF 000044175 - R.C. ZAGALLO | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 2.192,50 | 414.544,26 D |
| 008850001000012001 | PGTO. NF 000044212 - R.C. ZAGALLO | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 5.511,50 | 409.032,76 D |
| 008850001000013001 | PGTO. NF 000044252 - R.C. ZAGALLO | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 13.355,80 | 395.676,96 D |
| 008850001000014001 | PGTO. NF 000044253 - R.C. ZAGALLO | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 994,00 | 394.682,96 D |
| 008850001000015001 | PGTO. NF 002025332 - LUXUS CONSULTORIA E | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 453,03 | 394.229,93 D |
| 008850001000016001 | PGTO. NF 000000099 - JAQUELINA MARIA LO PE | 2110101060001 | 11 | 0,00 | 4.530,00 | 389.699,93 D |
| 008850001000017001 | PGTO. NF 000000103 - JAQUELINA MARIA LO PE | 2110101060001 | 11 | 0,00 | 7.160,00 | 382.539,93 D |
| 008850001000018001 | PGTO. NF 003529665 - CRISTIANE COELHO C OR | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 2.227,20 | 380.312,73 D |
| 008850001000019001 | PGTO. FOL 000004712 - FOPAG FERIAS | 1120201010003 | 11 | 0,00 | 2.929,74 | 377.382,99 D |
| 008850001000020001 | PGTO. FOL 000004713 - FOPAG FERIAS | 1120201010003 | 11 | 0,00 | 1.637,38 | 375.745,61 D |
| 008850001000021001 | PGTO. FOL 000004714 - FOPAG FERIAS | 1120201010003 | 11 | 0,00 | 4.098,15 | 371.647,46 D |
| A TRANSPORTAR : | | | | | | 369.561,05 D |

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 111020101 | - BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO | | | | | |
| CONTA - 1110201010025 - BANPARA - CC 4168858-5 - JEAN BITTAR | | | | SALDO ANTERIOR: | 2.124.337,38 D | |
| DE TRANSPORTE : | | | | | | 369.561,05 D |
| 008850001000022001 | PGTO. FOL 000004715 - FOPAG FERIAS | 1120201010003 | 11 | 0,00 | 2.086,41 | 369.561,05 D |
| 008850001000023001 | PGTO. FOL 000004716 - FOPAG FERIAS | 1120201010003 | 11 | 0,00 | 2.939,74 | 366.621,31 D |
| 008850001000024001 | PGTO. FOL 000004717 - FOPAG FERIAS | 1120201010003 | 11 | 0,00 | 3.001,59 | 363.619,72 D |
| 008850001000025001 | PGTO. FOL 000004718 - FOPAG FERIAS | 1120201010003 | 11 | 0,00 | 2.254,99 | 361.364,73 D |
| 008850001000026001 | PGTO. FOL 000004719 - FOPAG FERIAS | 1120201010003 | 11 | 0,00 | 5.099,31 | 356.265,42 D |
| 008850001000027001 | PGTO. FOL 000004720 - FOPAG FERIAS | 1120201010003 | 11 | 0,00 | 3.634,49 | 352.630,93 D |
| 008850001000028001 | PGTO. FOL 000004721 - FOPAG FERIAS | 1120201010003 | 11 | 0,00 | 5.666,90 | 346.964,03 D |
| 008850001000029001 | PGTO. FOL 000004722 - FOPAG FERIAS | 1120201010003 | 11 | 0,00 | 3.399,13 | 343.564,90 D |
| 008850001000030001 | PGTO. FOL 000004723 - FOPAG FERIAS | 1120201010003 | 11 | 0,00 | 2.141,79 | 341.423,11 D |
| 008850001000031001 | PGTO. FOL 000004724 - FOPAG FERIAS | 1120201010003 | 11 | 0,00 | 3.284,06 | 338.139,05 D |
| 008850001000032001 | PGTO. FOL 000004725 - FOPAG FERIAS | 1120201010003 | 11 | 0,00 | 2.601,28 | 335.537,77 D |
| 008850001000033001 | PGTO. FOL 000004726 - FOPAG FERIAS | 1120201010003 | 11 | 0,00 | 5.262,85 | 330.274,92 D |
| 008850001000034001 | PGTO. FOL 000004727 - FOPAG FERIAS | 1120201010003 | 11 | 0,00 | 2.434,31 | 327.840,61 D |
| 008850001000035001 | PGTO. FOL 000004728 - FOPAG FERIAS | 1120201010003 | 11 | 0,00 | 3.114,54 | 324.726,07 D |
| 008850001000036001 | PGTO. FOL 000004729 - FOPAG FERIAS | 1120201010003 | 11 | 0,00 | 2.254,60 | 322.471,47 D |
| 008850001000037001 | PGTO. FOL 000004730 - FOPAG FERIAS | 1120201010003 | 11 | 0,00 | 2.413,67 | 320.057,80 D |
| 008850001000038001 | PGTO. FOL 000004731 - FOPAG FERIAS | 1120201010003 | 11 | 0,00 | 4.826,27 | 315.231,53 D |
| 008850001000039001 | PGTO. FOL 000004732 - FOPAG FERIAS | 1120201010003 | 11 | 0,00 | 4.701,47 | 310.530,06 D |
| 008850001000040001 | PGTO. FOL 000004733 - FOPAG FERIAS | 1120201010003 | 11 | 0,00 | 5.225,01 | 305.305,05 D |
| 008850001000041001 | PGTO. FOL 000004734 - FOPAG FERIAS | 1120201010003 | 11 | 0,00 | 2.090,08 | 303.214,97 D |
| 008850001000042001 | PGTO. FOL 000004735 - FOPAG FERIAS | 1120201010003 | 11 | 0,00 | 3.568,23 | 299.646,74 D |
| 008850001000043001 | PGTO. FOL 000004736 - FOPAG FERIAS | 1120201010003 | 11 | 0,00 | 4.960,94 | 294.685,80 D |
| 008850001000044001 | PGTO. FOL 000004737 - FOPAG FERIAS | 1120201010003 | 11 | 0,00 | 2.571,83 | 292.113,97 D |
| 008850001000045001 | PGTO. FOL 000004738 - FOPAG FERIAS | 1120201010003 | 11 | 0,00 | 983,75 | 291.130,22 D |
| 008850001000046001 | REF.300525 - BANPARA - TARIFA TEDINTERNET | 4110201010002 | 11 | 0,00 | 85,00 | 291.045,22 D |
| 008850001000047001 | REF.PROTOCOLO 1671723 - CARTORIO 1.º OFICIO - CANC. PROTESTO LOBATO HOSP. NF 2796 | 4110101080031 | 11 | 0,00 | 358,91 | 290.686,31 D |
| 008850001000052001 | REPOSICAO CAIXA FUNDO FIXO CH 640 | 1110401010001 | 11 | 0,00 | 1.388,89 | 289.297,42 D |
| 008850001000058001 | REF.250530 - INDSH HJB - REMUNERACAO CON | 3110201050002 | 11 | 1,80 | 0,00 | 289.299,22 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 6.752.173,05 | 8.587.211,21 | 289.299,22 D |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 111020101 | - BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO | | | | | |
| CONTA - 1110201010027 - BANPARA CC 4347217 JEAN BITAR-INVESTIMEN | | | | SALDO ANTERIOR: | 761.439,22 D | |
| 02/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000033001 | REF.20525 - BANPARA - TARIF MANUT CONTA PJ | 4110201010002 | 11 | 0,00 | 77,00 | 761.362,22 D |
| 05/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000039001 | REF.250505 - INDSH HJB - REMUNERACAO CON | 3110201050002 | 11 | 1,01 | 0,00 | 761.363,23 D |
| 008850001000048001 | APLICACAO CDB/RDB | 1110401010001 | 11 | 0,00 | 761.000,00 | 363,23 D |
| 09/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000093001 | REF.90525 - BANPARA - TARIFA TRANSF RECURSOS | 4110201010002 | 11 | 0,00 | 4,00 | 359,23 D |
| 008850001000106001 | RESGATE CDB/RDB | 1110401010001 | 11 | 200.739,25 | 0,00 | 201.098,48 D |
| 008850001000108001 | RESGATE CDB/RDB | 1110401010001 | 11 | 79.321,16 | 0,00 | 280.419,64 D |
| 008850001000109001 | TRANSF CC CUSTEIO - EMPRESTIMO | 1110401010001 | 11 | 0,00 | 280.000,00 | 419,64 D |
| 14/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000022001 | REF.140525 - BANPARA - TARIFA TRANSF RECURSO | 4110201010002 | 11 | 0,00 | 4,00 | 415,64 D |
| 008850001000037001 | RESGATE CDB/RDB | 1110401010001 | 11 | 400.096,43 | 0,00 | 400.512,07 D |
| 008850001000038001 | TRANSF CC CUSTEIO - PGTO IMPOSTOS | 1110401010001 | 11 | 0,00 | 400.000,00 | 512,07 D |
| 23/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000016001 | TRANSF CC INVESTIMENTO - DEVOL. EMPRESTI | 1110401010001 | 11 | 680.000,00 | 0,00 | 680.512,07 D |
| 26/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000037001 | REF.250526 - INDSH HJB - REMUNERACAO CON | 3110201050002 | 11 | 0,54 | 0,00 | 680.512,61 D |
| 008850001000043001 | APLICACAO CDB/RDB | 1110401010001 | 11 | 0,00 | 680.000,00 | 512,61 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 1.360.158,39 | 2.121.085,00 | 512,61 D |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 111020101 | - BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO | | | | | |
| CONTA - 1110201010028 - BANPARA CC 433338-1 JEAN BITAR | | | | SALDO ANTERIOR: | 115.984,80 D | |
| 02/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000031001 | REF.20525 - BANPARA - TARIFA MANUT CONTA PJ | 4110201010002 | 11 | 0,00 | 77,00 | 115.907,80 D |
| 05/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000040001 | REF.250505 - INDSH HJB - REMUNERACAO CON | 3110201050002 | 11 | 0,20 | 0,00 | 115.908,00 D |
| 008850001000050001 | APLICACAO CDB/RDB | 1110401010001 | 11 | 0,00 | 115.700,00 | 208,00 D |
| 23/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000012001 | PROVISAO 04/2025 | 1110401010001 | 11 | 112.657,33 | 0,00 | 112.865,33 D |
| 26/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000036001 | REF.250526 - INDSH HJB - REMUNERACAO CON | 3110201050002 | 11 | 0,10 | 0,00 | 112.865,43 D |

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 008850001000045001 | APLICACAO CDB/RDB | 1110401010001 | 11 | 0,00 | 112.700,00 | 165,43 D |
| Totais da Conta ==> | | | | 112.657,63 | 228.477,00 | 165,43 D |

CONTA DESCRICAO

111020101 - BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO

CONTA - 1110201010088 - BANPARA 820935-9 RESERVA TECNICA SALDO ANTERIOR: 193.322,26 D

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000032001 | REF.20525 - BANPARA - TARIFA MANUT CONTA PJ | 4110201010002 | 11 | 0,00 | 77,00 | 193.245,26 D |
| 008850001000036001 | REF.250502 - INDSH HJB - REMUNERACAO CON | 3110201050002 | 11 | 0,01 | 0,00 | 193.245,27 D |
| 05/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000038001 | REF.250505 - INDSH HJB - REMUNERACAO CON | 3110201050002 | 11 | 0,46 | 0,00 | 193.245,73 D |
| 008850001000046001 | APLICACAO CDB/RDB | 1110401010001 | 11 | 0,00 | 193.000,00 | 245,73 D |
| 09/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000040001 | PGTO. NF 000014158 - HELPLAST | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 7.508,25 | 7.262,52 C |
| 008850001000041001 | PGTO. NF 000014237 - HELPLAST | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 427,00 | 7.689,52 C |
| 008850001000042001 | PGTO. NF 000014270 - HELPLAST | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 10.786,68 | 18.476,20 C |
| 008850001000043001 | PGTO. NF 000014273 - HELPLAST | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 998,00 | 19.474,20 C |
| 008850001000100001 | RESGATE CDB/RDB | 1110401010001 | 11 | 193.037,75 | 0,00 | 173.563,55 D |
| 008850001000102001 | RESGATE CDB/RDB | 1110401010001 | 11 | 404,19 | 0,00 | 173.967,74 D |
| 12/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000007001 | PGTO. NF 000003446 - BF COELHO | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 560,00 | 173.407,74 D |
| 008850001000008001 | PGTO. NF 000003452 - BF COELHO | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.895,00 | 171.512,74 D |
| 008850001000009001 | PGTO. NF 000003455 - BF COELHO | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 500,00 | 171.012,74 D |
| 008850001000010001 | PGTO. NF 000003461 - BF COELHO | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 6.995,50 | 164.017,24 D |
| 008850001000011001 | PGTO. NF 000003463 - BF COELHO | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 650,00 | 163.367,24 D |
| 008850001000012001 | PGTO. NF 000003474 - BF COELHO | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 520,00 | 162.847,24 D |
| 008850001000013001 | PGTO. NF 000003476 - BF COELHO | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 8.506,10 | 154.341,14 D |
| 008850001000015001 | PGTO. NF 000011103 - GALHARDI E DANTAS | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 715,00 | 153.626,14 D |
| 008850001000018001 | PGTO. NF 000012644 - GALHARDI E DANTAS | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 1.090,00 | 152.536,14 D |
| 008850001000019001 | PGTO. NF 000012647 - GALHARDI E DANTAS | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 5.940,82 | 146.595,32 D |
| 008850001000028001 | PGTO. NF 000068211 - IQG INSTITUTO | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 1.956,85 | 144.638,47 D |
| 008850001000029001 | PGTO. NF 000068341 - IQG INSTITUTO | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 4.063,11 | 140.575,36 D |
| 008850001000032001 | PGTO. NF 000160410 - F CARDOSO | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 13.165,70 | 127.409,66 D |
| 008850001000033001 | PGTO. NF 000160445 - F CARDOSO | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 352,80 | 127.056,86 D |
| 008850001000034001 | PGTO. NF 000160446 - F CARDOSO | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.092,00 | 125.964,86 D |
| 008850001000035001 | PGTO. NF 000160501 - F CARDOSO | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.055,00 | 124.909,86 D |
| 008850001000036001 | PGTO. NF 000160563 - F CARDOSO | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 14.380,00 | 110.529,86 D |
| 008850001000037001 | PGTO. NF 000160619 - F CARDOSO | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 2.195,10 | 108.334,76 D |
| 008850001000038001 | PGTO. NF 000160640 - F CARDOSO | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 16.762,80 | 91.571,96 D |
| 008850001000039001 | PGTO. NF 000160655 - F CARDOSO | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 6.800,00 | 84.771,96 D |
| 008850001000040001 | PGTO. NF 000160779 - F CARDOSO | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 3.149,10 | 81.622,86 D |
| 008850001000041001 | PGTO. NF 000160809 - F CARDOSO | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 13.170,20 | 68.452,66 D |
| 008850001000042001 | PGTO. NF 000160867 - F CARDOSO | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 6.900,00 | 61.552,66 D |
| 008850001000043001 | PGTO. NF 000160868 - F CARDOSO | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 17.623,30 | 43.929,36 D |
| 008850001000044001 | PGTO. NF 000160892 - F CARDOSO | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 560,91 | 43.368,45 D |
| 008850001000045001 | PGTO. NF 000160965 - F CARDOSO | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.215,00 | 42.153,45 D |
| 008850001000046001 | PGTO. NF 000161012 - F CARDOSO | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 11.272,16 | 30.881,29 D |
| 008850001000047001 | PGTO. NF 000161013 - F CARDOSO | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 3.669,00 | 27.212,29 D |
| 008850001000051001 | PGTO. NF 000547651 - BIONEXO | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 4.997,64 | 22.214,65 D |
| 008850001000053001 | PGTO. NF 002025560 - INTERACT DEVELOPMENT | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 4.023,40 | 18.191,25 D |
| 008850001000057001 | PGTO. NF 06424 - F CARDOSO | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 15.215,56 | 2.975,69 D |
| 008850001000064001 | REF.120525 - BANPARA - TARIFA TED INTERNET | 4110201010002 | 11 | 0,00 | 146,00 | 2.829,69 D |
| 008850001000067001 | REF.250512 - INDSH HJB - REMUNERACAO CO | 3110201050002 | 11 | 0,11 | 0,00 | 2.829,80 D |
| 16/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000002001 | PGTO. NF 000003456 - GRAFICA AMORIM LTDA | 2110101060001 | 11 | 0,00 | 630,00 | 2.199,80 D |
| 008850001000003001 | PGTO. NF 000038216 - THA E THI FARMACIA D | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 250,00 | 1.949,80 D |
| 008850001000008001 | REF.160525 - BANPARA - TARIFA TEDINTERNET | 4110201010002 | 11 | 0,00 | 34,00 | 1.915,80 D |
| 008850001000017001 | REF.250516 - INDSH HJB - REMUNERACAO CON | 3110201050002 | 11 | 0,01 | 0,00 | 1.915,81 D |
| 23/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000001001 | PGTO. NF 000004549 - KONDMEDICAL | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 947,00 | 968,81 D |

A TRANSPORTAR : 951,81 D

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 111020101 | - BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO | | | | | |
| CONTA - 1110201010088 | - BANPARA 820935-9 RESERVA TECNICA | | | SALDO ANTERIOR: | 193.322,26 D | |
| DE TRANSPORTE : | | | | | | 951,81 D |
| 008850001000004001 | REF.230525 - BANPARA - TARIFA TED INTERN ET | 4110201010002 | 11 | 0,00 | 17,00 | 951,81 D |
| 008850001000014001 | RESERVA TECNICA COMP 05.2025 | 1110401010001 | 11 | 88.834,24 | 0,00 | 89.786,05 D |
| 26/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000034001 | REF.250526 - INDSH HJB - REMUNERACAO CON | 3110201050002 | 11 | 0,14 | 0,00 | 89.786,19 D |
| 008850001000041001 | APLICACAO CDB/RDB | 1110401010001 | 11 | 0,00 | 88.900,00 | 886,19 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 282.276,91 | 474.712,98 | 886,19 D |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 111030101 | - APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO | | | | | |
| CONTA - 1110301010029 | - BANPARA CA 4168858-5 JEAN BITAR | | | SALDO ANTERIOR: | 1.411.547,82 D | |
| 02/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000040001 | REF.44651 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 630,27 | 0,00 | 1.412.178,09 D |
| 05/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000043001 | REF.44651 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 630,55 | 0,00 | 1.412.808,64 D |
| 06/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000010001 | REF.426111 - BANPARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA | 3110201050006 | 11 | 0,00 | 592,04 | 1.412.216,60 D |
| 008850001000011001 | REF.426112 - BANPARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA | 3110201050006 | 11 | 0,00 | 24,34 | 1.412.192,26 D |
| 008850001000012001 | REF.4261120 - BANPARA - IOF | 4110201010005 | 11 | 0,00 | 432,80 | 1.411.759,46 D |
| 008850001000016001 | REF.44652 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 630,85 | 0,00 | 1.412.390,31 D |
| 008850001000018001 | RESGATE CDB/RDB | 1110401010001 | 11 | 0,00 | 403.783,87 | 1.008.606,44 D |
| 008850001000020001 | RESGATE CDB/RDB | 1110401010001 | 11 | 0,00 | 211.239,28 | 797.367,16 D |
| 07/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000092001 | REF.44651 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 356,03 | 0,00 | 797.723,19 D |
| 08/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000041001 | REF.426334 - BANPARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA | 3110201050006 | 11 | 0,00 | 32,56 | 797.690,63 D |
| 008850001000042001 | REF.4263340 - BANPARA - IOF | 4110201010005 | 11 | 0,00 | 391,33 | 797.299,30 D |
| 008850001000047001 | REF.44651 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 356,19 | 0,00 | 797.655,49 D |
| 008850001000050001 | RESGATE CDB/RDB | 1110401010001 | 11 | 0,00 | 240.012,18 | 557.643,31 D |
| 09/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000087001 | REF.426469 - BANPARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA | 3110201050006 | 11 | 0,00 | 52,77 | 557.590,54 D |
| 008850001000088001 | REF.4264690 - BANPARA - IOF | 4110201010005 | 11 | 0,00 | 547,27 | 557.043,27 D |
| 008850001000097001 | REF.46126 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 257,22 | 0,00 | 557.300,49 D |
| 008850001000103001 | RESGATE CDB/RDB | 1110401010001 | 11 | 0,00 | 290.081,78 | 267.218,71 D |
| 12/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000070001 | REF.46127 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 123,26 | 0,00 | 267.341,97 D |
| 13/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000001001 | REF.46124 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 123,31 | 0,00 | 267.465,28 D |
| 14/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000025001 | REF.426829 - BANPARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA | 3110201050006 | 11 | 0,00 | 17,28 | 267.448,00 D |
| 008850001000026001 | REF.4268290 - BANPARA - IOF | 4110201010005 | 11 | 0,00 | 86,60 | 267.361,40 D |
| 008850001000032001 | REF.46129 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 123,38 | 0,00 | 267.484,78 D |
| 008850001000034001 | RESGATE CDB/RDB | 1110401010001 | 11 | 0,00 | 40.059,52 | 227.425,26 D |
| 15/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000014001 | REF.46125 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 104,90 | 0,00 | 227.530,16 D |
| 16/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000009001 | REF.427161 - BANPARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA | 3110201050006 | 11 | 0,00 | 22,53 | 227.507,63 D |
| 008850001000010001 | REF.4271610 - BANPARA - IOF | 4110201010005 | 11 | 0,00 | 85,29 | 227.422,34 D |
| 008850001000012001 | REF.46126 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 104,95 | 0,00 | 227.527,29 D |
| 008850001000014001 | RESGATE CDB/RDB | 1110401010001 | 11 | 0,00 | 37.077,61 | 190.449,68 D |
| 19/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000003001 | REF.46128 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 87,85 | 0,00 | 190.537,53 D |
| 20/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000005001 | REF.46127 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 87,89 | 0,00 | 190.625,42 D |
| 21/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000004001 | REF.46122 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 87,92 | 0,00 | 190.713,34 D |
| 22/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000004001 | REF.46127 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 87,97 | 0,00 | 190.801,31 D |
| 23/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000007001 | REF.46127 - INDSHHJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 88,01 | 0,00 | 190.889,32 D |

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 008850001000010001 | APLICACAO CDB/RDB | 1110401010001 | 11 | 1.200.000,00 | 0,00 | 1.390.889,32 D |
| 26/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000038001 | REF.46126 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 641,56 | 0,00 | 1.391.530,88 D |
| 27/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000017001 | REF.46126 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 641,86 | 0,00 | 1.392.172,74 D |
| 28/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000030001 | REF.46126 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 642,15 | 0,00 | 1.392.814,89 D |
| 29/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000010001 | REF.46126 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 642,45 | 0,00 | 1.393.457,34 D |
| 30/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000049001 | REF.46127 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 642,76 | 0,00 | 1.394.100,10 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 1.207.091,33 | 1.224.539,05 | 1.394.100,10 D |

CONTA DESCRICAO

111030101 - APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO
CONTA - 1110301010031 - BANPARA CA 4347217 JEAN BITAR -INVESTIME SALDO ANTERIOR: 79.345,57 D

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000039001 | REF.44640 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 35,42 | 0,00 | 79.380,99 D |
| 05/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000044001 | REF.44658 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 35,45 | 0,00 | 79.416,44 D |
| 008850001000049001 | APLICACAO CDB/RDB | 1110401010001 | 11 | 761.000,00 | 0,00 | 840.416,44 D |
| 06/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000014001 | REF.44650 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 375,25 | 0,00 | 840.791,69 D |
| 07/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000093001 | REF.44653 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 375,44 | 0,00 | 841.167,13 D |
| 08/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000046001 | REF.44651 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 375,59 | 0,00 | 841.542,72 D |
| 09/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000084001 | REF.426467 - BANPARA - IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA | 3110201050006 | 11 | 0,00 | 238,39 | 841.304,33 D |
| 008850001000085001 | REF.426468 - BANPARA - IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA | 3110201050006 | 11 | 0,00 | 11,39 | 841.292,94 D |
| 008850001000086001 | REF.4264680 - BANPARA - IOF | 4110201010005 | 11 | 0,00 | 311,03 | 840.981,91 D |
| 008850001000095001 | REF.46126 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 388,17 | 0,00 | 841.370,08 D |
| 008850001000105001 | RESGATE CDB/RDB | 1110401010001 | 11 | 0,00 | 200.739,25 | 640.630,83 D |
| 008850001000107001 | RESGATE CDB/RDB | 1110401010001 | 11 | 0,00 | 79.321,16 | 561.309,67 D |
| 12/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000069001 | REF.46126 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 258,91 | 0,00 | 561.568,58 D |
| 13/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000002001 | REF.46126 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 259,03 | 0,00 | 561.827,61 D |
| 14/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000023001 | REF.426827 - BANPARA - IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA | 3110201050006 | 11 | 0,00 | 86,05 | 561.741,56 D |
| 008850001000024001 | REF.4268270 - BANPARA - IOF | 4110201010005 | 11 | 0,00 | 892,45 | 560.849,11 D |
| 008850001000031001 | REF.46126 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 259,15 | 0,00 | 561.108,26 D |
| 008850001000036001 | RESGATE CDB/RDB | 1110401010001 | 11 | 0,00 | 400.096,43 | 161.011,83 D |
| 15/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000013001 | REF.46121 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 74,26 | 0,00 | 161.086,09 D |
| 16/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000011001 | REF.46124 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 74,30 | 0,00 | 161.160,39 D |
| 19/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000002001 | REF.46128 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 74,34 | 0,00 | 161.234,73 D |
| 20/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000004001 | REF.46125 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 74,37 | 0,00 | 161.309,10 D |
| 21/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000006001 | REF.46129 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 74,41 | 0,00 | 161.383,51 D |
| 22/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000003001 | REF.46126 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 74,44 | 0,00 | 161.457,95 D |
| 23/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000006001 | REF.46123 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 74,47 | 0,00 | 161.532,42 D |
| 26/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000039001 | REF.46127 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 74,51 | 0,00 | 161.606,93 D |
| 008850001000044001 | APLICACAO CDB/RDB | 1110401010001 | 11 | 680.000,00 | 0,00 | 841.606,93 D |
| 27/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000018001 | REF.46126 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 388,20 | 0,00 | 841.995,13 D |

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 28/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000029001 | REF.46126 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 388,38 | 0,00 | 842.383,51 D |
| 29/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000009001 | REF.46126 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 388,56 | 0,00 | 842.772,07 D |
| 30/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000048001 | REF.46126 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 388,74 | 0,00 | 843.160,81 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 1.445.511,39 | 681.696,15 | 843.160,81 D |

CONTA DESCRICAO

111030101 - APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO
CONTA - 1110301010032 - BANPARA CA 433338-1 JEAN BITAR SALDO ANTERIOR: 426.762,99 D

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000041001 | REF.45109 - INDSH HJB - REND S/APLICCAO | 3110201050002 | 11 | 192,51 | 0,00 | 426.955,50 D |
| 05/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000045001 | REF.45112 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 192,61 | 0,00 | 427.148,11 D |
| 008850001000051001 | APLICACAO CDB/RDB | 1110401010001 | 11 | 115.700,00 | 0,00 | 542.848,11 D |
| 06/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000017001 | REF.45013 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 244,35 | 0,00 | 543.092,46 D |
| 07/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000094001 | REF.45014 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 244,47 | 0,00 | 543.336,93 D |
| 08/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000049001 | REF.45011 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 244,56 | 0,00 | 543.581,49 D |
| 09/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000098001 | REF.46501 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 252,77 | 0,00 | 543.834,26 D |
| 12/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000071001 | REF.46498 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 252,87 | 0,00 | 544.087,13 D |
| 13/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000003001 | REF.46502 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 253,01 | 0,00 | 544.340,14 D |
| 14/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000033001 | REF.46499 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 253,11 | 0,00 | 544.593,25 D |
| 15/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000015001 | REF.46499 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 253,23 | 0,00 | 544.846,48 D |
| 16/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000013001 | REF.46501 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 253,36 | 0,00 | 545.099,84 D |
| 19/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000004001 | REF.46500 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 253,47 | 0,00 | 545.353,31 D |
| 20/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000006001 | REF.46500 - INDSH HJB - REN S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 253,59 | 0,00 | 545.606,90 D |
| 21/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000005001 | REF.46501 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 253,71 | 0,00 | 545.860,61 D |
| 22/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000005001 | REF.46501 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 253,83 | 0,00 | 546.114,44 D |
| 23/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000008001 | REF.46496 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 253,92 | 0,00 | 546.368,36 D |
| 26/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000040001 | REF.46502 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 254,07 | 0,00 | 546.622,43 D |
| 008850001000046001 | APLICACAO CDB/RDB | 1110401010001 | 11 | 112.700,00 | 0,00 | 659.322,43 D |
| 27/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000020001 | REF.46436 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 306,16 | 0,00 | 659.628,59 D |
| 28/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000031001 | REF.46435 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 306,30 | 0,00 | 659.934,89 D |
| 29/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000011001 | REF.46436 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 306,45 | 0,00 | 660.241,34 D |
| 30/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000051001 | REF.46436 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 306,59 | 0,00 | 660.547,93 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 233.784,94 | 0,00 | 660.547,93 D |

CONTA DESCRICAO

111030101 - APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO
CONTA - 1110301010105 - BANPARA CA 820935-9 RESERVA SALDO ANTERIOR: 404,31 D

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000038001 | REF.44520 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 0,18 | 0,00 | 404,49 D |
| 05/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000042001 | REF.44500 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 0,18 | 0,00 | 404,67 D |

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 008850001000047001 | APLICACAO CDB/RDB | 1110401010001 | 11 | 193.000,00 | 0,00 | 193.404,67 D |
| 06/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000015001 | REF.44652 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 86,36 | 0,00 | 193.491,03 D |
| 07/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000091001 | REF.44648 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 86,39 | 0,00 | 193.577,42 D |
| 08/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000048001 | REF.44654 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 86,44 | 0,00 | 193.663,86 D |
| 09/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000089001 | REF.426475 - BANPARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA | 3110201050006 | 11 | 0,00 | 1,21 | 193.662,65 D |
| 008850001000090001 | REF.426476 - BANPARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA | 3110201050006 | 11 | 0,00 | 10,95 | 193.651,70 D |
| 008850001000091001 | REF.4264760 - BANPARA - IOF | 4110201010005 | 11 | 0,00 | 299,09 | 193.352,61 D |
| 008850001000096001 | REF.46126 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 89,33 | 0,00 | 193.441,94 D |
| 008850001000099001 | RESGATE CDB/RDB | 1110401010001 | 11 | 0,00 | 193.037,75 | 404,19 D |
| 008850001000101001 | RESGATE CDB/RDB | 1110401010001 | 11 | 0,00 | 404,19 | 0,00 |
| 26/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000042001 | APLICACAO CDB/RDB | 1110401010001 | 11 | 88.900,00 | 0,00 | 88.900,00 D |
| 27/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000019001 | REF.46130 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 41,01 | 0,00 | 88.941,01 D |
| 28/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000028001 | REF.46120 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 41,02 | 0,00 | 88.982,03 D |
| 29/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000008001 | REF.46122 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 41,04 | 0,00 | 89.023,07 D |
| 30/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000050001 | REF.46134 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 3110201050002 | 11 | 41,07 | 0,00 | 89.064,14 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 282.413,02 | 193.753,19 | 89.064,14 D |

CONTA DESCRICAO

111040101 - TRANSFERENCIAS BANCARIAS

CONTA - 1110401010001 - TRANSFERENCIAS BANCARIAS SALDO ANTERIOR: 0,00

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 05/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000046001 | APLICACAO CDB/RDB | 1110201010088 | 11 | 193.000,00 | 0,00 | 193.000,00 D |
| 008850001000047001 | APLICACAO CDB/RDB | 1110301010105 | 11 | 0,00 | 193.000,00 | 0,00 |
| 008850001000048001 | APLICACAO CDB/RDB | 1110201010027 | 11 | 761.000,00 | 0,00 | 761.000,00 D |
| 008850001000049001 | APLICACAO CDB/RDB | 1110301010031 | 11 | 0,00 | 761.000,00 | 0,00 |
| 008850001000050001 | APLICACAO CDB/RDB | 1110201010028 | 11 | 115.700,00 | 0,00 | 115.700,00 D |
| 008850001000051001 | APLICACAO CDB/RDB | 1110301010032 | 11 | 0,00 | 115.700,00 | 0,00 |
| 06/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000018001 | RESGATE CDB/RDB | 1110301010029 | 11 | 403.783,87 | 0,00 | 403.783,87 D |
| 008850001000019001 | RESGATE CDB/RDB | 1110201010025 | 11 | 0,00 | 403.783,87 | 0,00 |
| 008850001000020001 | RESGATE CDB/RDB | 1110301010029 | 11 | 211.239,28 | 0,00 | 211.239,28 D |
| 008850001000021001 | RESGATE CDB/RDB | 1110201010025 | 11 | 0,00 | 211.239,28 | 0,00 |
| 08/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000050001 | RESGATE CDB/RDB | 1110301010029 | 11 | 240.012,18 | 0,00 | 240.012,18 D |
| 008850001000051001 | RESGATE CDB/RDB | 1110201010025 | 11 | 0,00 | 240.012,18 | 0,00 |
| 09/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000099001 | RESGATE CDB/RDB | 1110301010105 | 11 | 193.037,75 | 0,00 | 193.037,75 D |
| 008850001000100001 | RESGATE CDB/RDB | 1110201010088 | 11 | 0,00 | 193.037,75 | 0,00 |
| 008850001000101001 | RESGATE CDB/RDB | 1110301010105 | 11 | 404,19 | 0,00 | 404,19 D |
| 008850001000102001 | RESGATE CDB/RDB | 1110201010088 | 11 | 0,00 | 404,19 | 0,00 |
| 008850001000103001 | RESGATE CDB/RDB | 1110301010029 | 11 | 290.081,78 | 0,00 | 290.081,78 D |
| 008850001000104001 | RESGATE CDB/RDB | 1110201010025 | 11 | 0,00 | 290.081,78 | 0,00 |
| 008850001000105001 | RESGATE CDB/RDB | 1110301010031 | 11 | 200.739,25 | 0,00 | 200.739,25 D |
| 008850001000106001 | RESGATE CDB/RDB | 1110201010027 | 11 | 0,00 | 200.739,25 | 0,00 |
| 008850001000107001 | RESGATE CDB/RDB | 1110301010031 | 11 | 79.321,16 | 0,00 | 79.321,16 D |
| 008850001000108001 | RESGATE CDB/RDB | 1110201010027 | 11 | 0,00 | 79.321,16 | 0,00 |

A TRANSPORTAR : 280.000,00 D

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 111040101 | - TRANSFERENCIAS BANCARIAS | | | | | |
| CONTA - 1110401010001 | - TRANSFERENCIAS BANCARIAS | | | SALDO ANTERIOR: | 0,00 | |
| DE TRANSPORTE : | | | | | | 280.000,00 D |
| 008850001000109001 | TRANSF CC CUSTEIO - EMPRESTIMO | 1110201010027 | 11 | 280.000,00 | 0,00 | 280.000,00 D |
| 008850001000110001 | TRANSF CC CUSTEIO - EMPRESTIMO | 1110201010025 | 11 | 0,00 | 280.000,00 | 0,00 |
| 14/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000034001 | RESGATE CDB/RDB | 1110301010029 | 11 | 40.059,52 | 0,00 | 40.059,52 D |
| 008850001000035001 | RESGATE CDB/RDB | 1110201010025 | 11 | 0,00 | 40.059,52 | 0,00 |
| 008850001000036001 | RESGATE CDB/RDB | 1110301010031 | 11 | 400.096,43 | 0,00 | 400.096,43 D |
| 008850001000037001 | RESGATE CDB/RDB | 1110201010027 | 11 | 0,00 | 400.096,43 | 0,00 |
| 008850001000038001 | TRANSF CC CUSTEIO - PGTO IMPOSTOS | 1110201010027 | 11 | 400.000,00 | 0,00 | 400.000,00 D |
| 008850001000039001 | TRANSF CC CUSTEIO - PGTO IMPOSTOS | 1110201010025 | 11 | 0,00 | 400.000,00 | 0,00 |
| 16/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000014001 | RESGATE CDB/RDB | 1110301010029 | 11 | 37.077,61 | 0,00 | 37.077,61 D |
| 008850001000015001 | RESGATE CDB/RDB | 1110201010025 | 11 | 0,00 | 37.077,61 | 0,00 |
| 20/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000007001 | REPOSICAO CAIXA FUNDO FIXO CH 639 | 1110201010025 | 11 | 1.714,05 | 0,00 | 1.714,05 D |
| 008850001000008001 | REPOSICAO CAIXA FUNDO FIXO CH 639 | 1110101010010 | 11 | 0,00 | 1.714,05 | 0,00 |
| 23/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000009001 | APLICACAO CDB/RDB | 1110201010025 | 11 | 1.200.000,00 | 0,00 | 1.200.000,00 D |
| 008850001000010001 | APLICACAO CDB/RDB | 1110301010029 | 11 | 0,00 | 1.200.000,00 | 0,00 |
| 008850001000011001 | PROVISAO 04/2025 | 1110201010025 | 11 | 112.657,33 | 0,00 | 112.657,33 D |
| 008850001000012001 | PROVISAO 04/2025 | 1110201010028 | 11 | 0,00 | 112.657,33 | 0,00 |
| 008850001000013001 | RESERVA TECNICA COMP 05.2025 | 1110201010025 | 11 | 88.834,24 | 0,00 | 88.834,24 D |
| 008850001000014001 | RESERVA TECNICA COMP 05.2025 | 1110201010088 | 11 | 0,00 | 88.834,24 | 0,00 |
| 008850001000015001 | TRANSF CC INVESTIMENTO - DEVOL. EMPRESTI | 1110201010025 | 11 | 680.000,00 | 0,00 | 680.000,00 D |
| 008850001000016001 | TRANSF CC INVESTIMENTO - DEVOL. EMPRESTI | 1110201010027 | 11 | 0,00 | 680.000,00 | 0,00 |
| 26/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000041001 | APLICACAO CDB/RDB | 1110201010088 | 11 | 88.900,00 | 0,00 | 88.900,00 D |
| 008850001000042001 | APLICACAO CDB/RDB | 1110301010105 | 11 | 0,00 | 88.900,00 | 0,00 |
| 008850001000043001 | APLICACAO CDB/RDB | 1110201010027 | 11 | 680.000,00 | 0,00 | 680.000,00 D |
| 008850001000044001 | APLICACAO CDB/RDB | 1110301010031 | 11 | 0,00 | 680.000,00 | 0,00 |
| 008850001000045001 | APLICACAO CDB/RDB | 1110201010028 | 11 | 112.700,00 | 0,00 | 112.700,00 D |
| 008850001000046001 | APLICACAO CDB/RDB | 1110301010032 | 11 | 0,00 | 112.700,00 | 0,00 |
| 30/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000052001 | REPOSICAO CAIXA FUNDO FIXO CH 640 | 1110201010025 | 11 | 1.388,89 | 0,00 | 1.388,89 D |
| 008850001000053001 | REPOSICAO CAIXA FUNDO FIXO CH 640 | 1110101010010 | 11 | 0,00 | 1.388,89 | 0,00 |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 6.811.747,53 | 6.811.747,53 | 0,00 |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 112010101 | - CREDITOS CONVENIOS PUBLICOS | | | | | |
| CONTA - 1120101010012 | - CONTRATO 2/2016 - JEAN BITAR | | | SALDO ANTERIOR: | 301.233,40 D | |
| 02/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000035002 | RECEB.NF 000017 - SESPA - JEAN BITT | | 11 | 0,00 | 125.354,96 | 175.878,44 D |
| 12/05/2025 | | | | | | |
| 008820001000001002 | NF 000018 SESPA - JEAN BITTAR | | 11 | 4.441.711,95 | 0,00 | 4.617.590,39 D |
| 22/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000001002 | RECEB.NF 000018 - SESPA - JEAN BITT | | 11 | 0,00 | 4.316.356,99 | 301.233,40 D |
| 26/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000033002 | RECEB.NF 000018 - SESPA - JEAN BITT | | 11 | 0,00 | 125.354,96 | 175.878,44 D |
| 27/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000001001 | VLR REF.RC 6854818 R | SESPA - JEAN BITTA | 4110101010026 | 11 | 68.548,18 | 0,00 | 244.426,62 D |
| 008850001000015002 | RECEB.RC 6854818 | - SESPA - JEAN BITT | | 11 | 0,00 | 68.548,18 | 175.878,44 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 4.510.260,13 | 4.635.615,09 | 175.878,44 D |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 112020101 | - CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE | | | | | |
| CONTA - 1120201010003 | - ADIANTAMENTO DE FERIAS | | | SALDO ANTERIOR: | 2.298,48 D | |
| 02/05/2025 | | | | | | |
| A TRANSPORTAR : | | | | | | 3.904,54 D |

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 112020101 | - CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE | | | | | |
| CONTA - 1120201010003 | - ADIANTAMENTO DE FERIAS | | | SALDO ANTERIOR: | 2.298,48 D | |
| DE TRANSPORTE : | | | | | | 3.904,54 D |
| 008850001000003001 | PGTO. FOL 000004682 - FOPAG FERIAS | 1110201010025 | 11 | 1.606,06 | 0,00 | 3.904,54 D |
| 008850001000004001 | PGTO. FOL 000004683 - FOPAG FERIAS | 1110201010025 | 11 | 2.661,53 | 0,00 | 6.566,07 D |
| 008850001000005001 | PGTO. FOL 000004684 - FOPAG FERIAS | 1110201010025 | 11 | 4.806,42 | 0,00 | 11.372,49 D |
| 008850001000006001 | PGTO. FOL 000004685 - FOPAG FERIAS | 1110201010025 | 11 | 2.014,07 | 0,00 | 13.386,56 D |
| 008850001000007001 | PGTO. FOL 000004686 - FOPAG FERIAS | 1110201010025 | 11 | 2.950,57 | 0,00 | 16.337,13 D |
| 008850001000008001 | PGTO. FOL 000004687 - FOPAG FERIAS | 1110201010025 | 11 | 3.325,67 | 0,00 | 19.662,80 D |
| 008850001000009001 | PGTO. FOL 000004688 - FOPAG FERIAS | 1110201010025 | 11 | 2.152,24 | 0,00 | 21.815,04 D |
| 008850001000010001 | PGTO. FOL 000004689 - FOPAG FERIAS | 1110201010025 | 11 | 4.882,27 | 0,00 | 26.697,31 D |
| 008850001000011001 | PGTO. FOL 000004690 - FOPAG FERIAS | 1110201010025 | 11 | 3.486,90 | 0,00 | 30.184,21 D |
| 008850001000012001 | PGTO. FOL 000004691 - FOPAG FERIAS | 1110201010025 | 11 | 3.076,95 | 0,00 | 33.261,16 D |
| 008850001000013001 | PGTO. FOL 000004692 - FOPAG FERIAS | 1110201010025 | 11 | 3.125,25 | 0,00 | 36.386,41 D |
| 008850001000014001 | PGTO. FOL 000004693 - FOPAG FERIAS | 1110201010025 | 11 | 5.212,60 | 0,00 | 41.599,01 D |
| 008850001000015001 | PGTO. FOL 000004694 - FOPAG FERIAS | 1110201010025 | 11 | 5.673,68 | 0,00 | 47.272,69 D |
| 008850001000016001 | PGTO. FOL 000004695 - FOPAG FERIAS | 1110201010025 | 11 | 4.724,55 | 0,00 | 51.997,24 D |
| 008850001000017001 | PGTO. FOL 000004696 - FOPAG FERIAS | 1110201010025 | 11 | 2.905,68 | 0,00 | 54.902,92 D |
| 008850001000018001 | PGTO. FOL 000004697 - FOPAG FERIAS | 1110201010025 | 11 | 2.239,30 | 0,00 | 57.142,22 D |
| 008850001000019001 | PGTO. FOL 000004698 - FOPAG FERIAS | 1110201010025 | 11 | 3.130,63 | 0,00 | 60.272,85 D |
| 008850001000020001 | PGTO. FOL 000004699 - FOPAG FERIAS | 1110201010025 | 11 | 3.161,50 | 0,00 | 63.434,35 D |
| 008850001000021001 | PGTO. FOL 000004700 - FOPAG FERIAS | 1110201010025 | 11 | 3.066,44 | 0,00 | 66.500,79 D |
| 008850001000022001 | PGTO. FOL 000004701 - FOPAG FERIAS | 1110201010025 | 11 | 6.991,90 | 0,00 | 73.492,69 D |
| 008850001000023001 | PGTO. FOL 000004702 - FOPAG FERIAS | 1110201010025 | 11 | 2.979,42 | 0,00 | 76.472,11 D |
| 008850001000024001 | PGTO. FOL 000004703 - FOPAG FERIAS | 1110201010025 | 11 | 2.925,75 | 0,00 | 79.397,86 D |
| 008850001000025001 | PGTO. FOL 000004704 - FOPAG FERIAS | 1110201010025 | 11 | 3.563,82 | 0,00 | 82.961,68 D |
| 008850001000026001 | PGTO. FOL 000004705 - FOPAG FERIAS | 1110201010025 | 11 | 3.057,89 | 0,00 | 86.019,57 D |
| 008850001000027001 | PGTO. FOL 000004706 - FOPAG FERIAS | 1110201010025 | 11 | 3.114,08 | 0,00 | 89.133,65 D |
| 008850001000028001 | PGTO. FOL 000004707 - FOPAG FERIAS | 1110201010025 | 11 | 4.629,23 | 0,00 | 93.762,88 D |
| 008850001000029001 | PGTO. FOL 000004708 - FOPAG FERIAS | 1110201010025 | 11 | 3.009,37 | 0,00 | 96.772,25 D |
| 008850001000030001 | PGTO. FOL 000004709 - FOPAG FERIAS | 1110201010025 | 11 | 1.551,02 | 0,00 | 98.323,27 D |
| 30/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000019001 | PGTO. FOL 000004712 - FOPAG FERIAS | 1110201010025 | 11 | 2.929,74 | 0,00 | 101.253,01 D |
| 008850001000020001 | PGTO. FOL 000004713 - FOPAG FERIAS | 1110201010025 | 11 | 1.637,38 | 0,00 | 102.890,39 D |
| 008850001000021001 | PGTO. FOL 000004714 - FOPAG FERIAS | 1110201010025 | 11 | 4.098,15 | 0,00 | 106.988,54 D |
| 008850001000022001 | PGTO. FOL 000004715 - FOPAG FERIAS | 1110201010025 | 11 | 2.086,41 | 0,00 | 109.074,95 D |
| 008850001000023001 | PGTO. FOL 000004716 - FOPAG FERIAS | 1110201010025 | 11 | 2.939,74 | 0,00 | 112.014,69 D |
| 008850001000024001 | PGTO. FOL 000004717 - FOPAG FERIAS | 1110201010025 | 11 | 3.001,59 | 0,00 | 115.016,28 D |
| 008850001000025001 | PGTO. FOL 000004718 - FOPAG FERIAS | 1110201010025 | 11 | 2.254,99 | 0,00 | 117.271,27 D |
| 008850001000026001 | PGTO. FOL 000004719 - FOPAG FERIAS | 1110201010025 | 11 | 5.099,31 | 0,00 | 122.370,58 D |
| 008850001000027001 | PGTO. FOL 000004720 - FOPAG FERIAS | 1110201010025 | 11 | 3.634,49 | 0,00 | 126.005,07 D |
| 008850001000028001 | PGTO. FOL 000004721 - FOPAG FERIAS | 1110201010025 | 11 | 5.666,90 | 0,00 | 131.671,97 D |
| 008850001000029001 | PGTO. FOL 000004722 - FOPAG FERIAS | 1110201010025 | 11 | 3.399,13 | 0,00 | 135.071,10 D |
| 008850001000030001 | PGTO. FOL 000004723 - FOPAG FERIAS | 1110201010025 | 11 | 2.141,79 | 0,00 | 137.212,89 D |
| 008850001000031001 | PGTO. FOL 000004724 - FOPAG FERIAS | 1110201010025 | 11 | 3.284,06 | 0,00 | 140.496,95 D |
| 008850001000032001 | PGTO. FOL 000004725 - FOPAG FERIAS | 1110201010025 | 11 | 2.601,28 | 0,00 | 143.098,23 D |
| 008850001000033001 | PGTO. FOL 000004726 - FOPAG FERIAS | 1110201010025 | 11 | 5.262,85 | 0,00 | 148.361,08 D |
| 008850001000034001 | PGTO. FOL 000004727 - FOPAG FERIAS | 1110201010025 | 11 | 2.434,31 | 0,00 | 150.795,39 D |
| 008850001000035001 | PGTO. FOL 000004728 - FOPAG FERIAS | 1110201010025 | 11 | 3.114,54 | 0,00 | 153.909,93 D |
| 008850001000036001 | PGTO. FOL 000004729 - FOPAG FERIAS | 1110201010025 | 11 | 2.254,60 | 0,00 | 156.164,53 D |
| 008850001000037001 | PGTO. FOL 000004730 - FOPAG FERIAS | 1110201010025 | 11 | 2.413,67 | 0,00 | 158.578,20 D |
| 008850001000038001 | PGTO. FOL 000004731 - FOPAG FERIAS | 1110201010025 | 11 | 4.826,27 | 0,00 | 163.404,47 D |
| 008850001000039001 | PGTO. FOL 000004732 - FOPAG FERIAS | 1110201010025 | 11 | 4.701,47 | 0,00 | 168.105,94 D |
| 008850001000040001 | PGTO. FOL 000004733 - FOPAG FERIAS | 1110201010025 | 11 | 5.225,01 | 0,00 | 173.330,95 D |
| 008850001000041001 | PGTO. FOL 000004734 - FOPAG FERIAS | 1110201010025 | 11 | 2.090,08 | 0,00 | 175.421,03 D |
| 008850001000042001 | PGTO. FOL 000004735 - FOPAG FERIAS | 1110201010025 | 11 | 3.568,23 | 0,00 | 178.989,26 D |
| 008850001000043001 | PGTO. FOL 000004736 - FOPAG FERIAS | 1110201010025 | 11 | 4.960,94 | 0,00 | 183.950,20 D |
| 008850001000044001 | PGTO. FOL 000004737 - FOPAG FERIAS | 1110201010025 | 11 | 2.571,83 | 0,00 | 186.522,03 D |
| 008850001000045001 | PGTO. FOL 000004738 - FOPAG FERIAS | 1110201010025 | 11 | 983,75 | 0,00 | 187.505,78 D |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 008890001000001053 | LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 0,00 | 96.024,79 | 91.480,99 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 185.207,30 | 96.024,79 | 91.480,99 D |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 112020102 | - OUTROS CREDITOS - SAUDE | | | | | |
| CONTA - 1120201020001 | - ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES | | | SALDO ANTERIOR: | 543,41 D | |
| 05/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000037001 | REF ADTNF 000003916-PINTOU BELEM COMERCI | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 266,00 | 277,41 D |
| 08/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000001001 | ADIANT 192000 - BEL PORT TECNOLOGIA | 1110201010025 | 11 | 1.920,00 | 0,00 | 2.197,41 D |
| 008850001000002001 | ADIANT 63684 - J P R DE SOUZA | 1110201010025 | 11 | 636,84 | 0,00 | 2.834,25 D |
| 19/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000005001 | ADIANT 108129 - CENTRO ELETRICO | 1110201010025 | 11 | 1.081,29 | 0,00 | 3.915,54 D |
| 008850001000006001 | ADIANT 64500 - DIGEMAN DISTRIBUIDOR | 1110201010025 | 11 | 645,00 | 0,00 | 4.560,54 D |
| 21/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000001001 | ADIANT 111956 - REFRIGERACAO DUFRIO | 1110201010025 | 11 | 1.119,56 | 0,00 | 5.680,10 D |
| 30/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000055001 | REF ADTNF 000324339-CENTRO ELETRICO | 2110101060001 | 11 | 0,00 | 1.081,29 | 4.598,81 D |
| 008850001000056001 | REF ADTNF 000189275-REFRIGERACAO DUFRIO | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.119,56 | 3.479,25 D |

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 008850001000057001 | REF ADTNF 000020403-BEL PORT TECNOLOGIA | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 1.920,00 | 1.559,25 D |
| 008850001000059001 | REF ADTNF 000008793-DIGEMAN DISTRIBUIDOR | 2110101060001 | 11 | 0,00 | 645,00 | 914,25 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 5.402,69 | 5.031,85 | 914,25 D |

CONTA DESCRICAO

112020102 - OUTROS CREDITOS - SAUDE
CONTA - 1120201020008 - DEPOSITO JUDICIAL SALDO ANTERIOR: 32.944,39 D

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000034001 | REF.PROC1155231202451800 54 - INDSH HJB - BLOQUEIO JUDICIAL INDEVIDO - TRIBUNAL | 1110201010025 | 11 | 3.357,23 | 0,00 | 36.301,62 D |
| 22/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000002001 | REF.220325 - INDSH HJB - DEVOLUCAO BLOQU | 1110201010025 | 11 | 0,00 | 3.371,84 | 32.929,78 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 3.357,23 | 3.371,84 | 32.929,78 D |

CONTA DESCRICAO

112020102 - OUTROS CREDITOS - SAUDE
CONTA - 1120201020009 - CONTRATOS A RECEBER SALDO ANTERIOR: 28.052.917,56 D

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/05/2025 | | | | | | |
| 000001001000001001 | RECLASSIFICACAO DE SALDO | 2150101010026 | 11 | 0,00 | 28.052.917,56 | 0,00 |
| 07/05/2025 | | | | | | |
| 000GCT001000003001 | CONTRATO DE GESTAO CTHJB.01.2025 - | 2150101010026 | 11 | 26.650.271,70 | 0,00 | 26.650.271,70 D |
| 008810001000001001 | REF MES 05/2025 CONTRATO DE GESTAO CTHJB .01.2025 | 2150101010026 | 11 | 0,00 | 4.441.711,95 | 22.208.559,75 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 26.650.271,70 | 32.494.629,51 | 22.208.559,75 D |

CONTA DESCRICAO

113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE
CONTA - 1130101010001 - DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL SALDO ANTERIOR: 280.546,19 D

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 07/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000010001 | REF.NF. 000044212 - R.C. ZAGALLO | | 11 | 5.511,50 | 0,00 | 286.057,69 D |
| 008810001000011001 | REF.NF. 000132131 - HOSPDROGAS COMERCIA | | 11 | 3.381,91 | 0,00 | 289.439,60 D |
| 12/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000004001 | REF.NF. 000135236 - HOSPDROGAS COMERCIA | | 11 | 3.028,80 | 0,00 | 292.468,40 D |
| 15/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000005001 | REF.NF. 000139042 - IMIFARMA | | 11 | 43,10 | 0,00 | 292.511,50 D |
| 16/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000013001 | REF.NF. 000003547 - BF COELHO | | 11 | 718,00 | 0,00 | 293.229,50 D |
| 008810001000029001 | REF.NF. 000013797 - ONCONORTE LTDA | | 11 | 1.193,10 | 0,00 | 294.422,60 D |
| 008810001000041001 | REF.NF. 000044432 - R.C. ZAGALLO | | 11 | 750,00 | 0,00 | 295.172,60 D |
| 20/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000007001 | REF.NF. 000013002 - FARMACEUTICA | | 11 | 2.704,97 | 0,00 | 297.877,57 D |
| 21/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000008001 | REF.NF. 000003525 - BF COELHO | | 11 | 310,00 | 0,00 | 298.187,57 D |
| 008810001000009001 | REF.NF. 000003543 - BF COELHO | | 11 | 760,00 | 0,00 | 298.947,57 D |
| 008810001000011001 | REF.NF. 000005909 - MARQUES & DUARTE CO | | 11 | 1.117,50 | 0,00 | 300.065,07 D |
| 008810001000012001 | REF.NF. 000005943 - MARQUES & DUARTE CO | | 11 | 4.842,50 | 0,00 | 304.907,57 D |
| 008810001000017001 | REF.NF. 000013642 - ONCONORTE LTDA | | 11 | 158,60 | 0,00 | 305.066,17 D |
| 008810001000022001 | REF.NF. 000016667 - C J A PARENTE - EPP | | 11 | 1.429,00 | 0,00 | 306.495,17 D |
| 008810001000024001 | REF.NF. 000016673 - C J A PARENTE - EPP | | 11 | 3.887,00 | 0,00 | 310.382,17 D |
| 008810001000029001 | REF.NF. 000044252 - R.C. ZAGALLO | | 11 | 13.355,80 | 0,00 | 323.737,97 D |
| 008810001000030001 | REF.NF. 000044253 - R.C. ZAGALLO | | 11 | 994,00 | 0,00 | 324.731,97 D |
| 008810001000031001 | REF.NF. 000044271 - R.C. ZAGALLO | | 11 | 660,00 | 0,00 | 325.391,97 D |
| 008810001000032001 | REF.NF. 000044302 - R.C. ZAGALLO | | 11 | 34.570,50 | 0,00 | 359.962,47 D |
| 008810001000034001 | REF.NF. 000098212 - FARMATER MEDICAMENT | | 11 | 2.757,60 | 0,00 | 362.720,07 D |
| 008810001000038001 | REF.NF. 000163235 - F CARDOSO | | 11 | 5.342,58 | 0,00 | 368.062,65 D |
| 008810001000039001 | REF.NF. 000163314 - F CARDOSO | | 11 | 237,50 | 0,00 | 368.300,15 D |
| 008810001000040001 | REF.NF. 000163329 - F CARDOSO | | 11 | 475,00 | 0,00 | 368.775,15 D |
| 008810001000041001 | REF.NF. 000163402 - F CARDOSO | | 11 | 1.182,00 | 0,00 | 369.957,15 D |
| 008810001000042001 | REF.NF. 000163403 - F CARDOSO | | 11 | 11.500,00 | 0,00 | 381.457,15 D |
| 008810001000043001 | REF.NF. 000163404 - F CARDOSO | | 11 | 3.928,40 | 0,00 | 385.385,55 D |
| 008810001000045001 | REF.NF. 000163462 - F CARDOSO | | 11 | 1.287,00 | 0,00 | 386.672,55 D |
| 23/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000015001 | REF.NF. 000001970 - DISTRIMED DISTRIB. | | 11 | 2.809,78 | 0,00 | 389.482,33 D |
| 008810001000032001 | REF.NF. 000018711 - IFS | | 11 | 500,00 | 0,00 | 389.982,33 D |
| 008810001000033001 | REF.NF. 000023078 - PARAMED | | 11 | 1.139,30 | 0,00 | 391.121,63 D |
| 008810001000034001 | REF.NF. 000034151 - COM REPR PRADO | | 11 | 1.641,48 | 0,00 | 392.763,11 D |
| 008810001000037001 | REF.NF. 000044477 - R.C. ZAGALLO | | 11 | 22.332,00 | 0,00 | 415.095,11 D |
| 008810001000038001 | REF.NF. 000044478 - R.C. ZAGALLO | | 11 | 4.957,50 | 0,00 | 420.052,61 D |
| 008810001000039001 | REF.NF. 000044509 - R.C. ZAGALLO | | 11 | 1.555,50 | 0,00 | 421.608,11 D |
| 008810001000040001 | REF.NF. 000044510 - R.C. ZAGALLO | | 11 | 1.505,00 | 0,00 | 423.113,11 D |
| 008810001000041001 | REF.NF. 000051697 - CRISTALFARMA | | 11 | 1.270,00 | 0,00 | 424.383,11 D |
| 008810001000042001 | REF.NF. 000163680 - F CARDOSO | | 11 | 1.072,25 | 0,00 | 425.455,36 D |
| 29/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000003001 | REF.NF. 000000364 - P & R DISTRIBUIDORA | | 11 | 1.078,92 | 0,00 | 426.534,28 D |
| 008810001000014001 | REF.NF. 000008793 - DIGEMAN DISTRIBUIDO | | 11 | 645,00 | 0,00 | 427.179,28 D |
| 008810001000015001 | REF.NF. 000013089 - FARMACEUTICA | | 11 | 339,00 | 0,00 | 427.518,28 D |

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 008810001000019001 | REF.NF. 000021361 - IMIFARMA PROD FARMA | | 11 | 61,34 | 0,00 | 427.579,62 D |
| 008810001000024001 | REF.NF. 000023205 - PARAMED | | 11 | 1.126,48 | 0,00 | 428.706,10 D |
| 008810001000027001 | REF.NF. 000044573 - R.C. ZAGALLO | | 11 | 275,00 | 0,00 | 428.981,10 D |
| 008810001000028001 | REF.NF. 000055814 - IMIFARMA PROD FARMA | | 11 | 270,00 | 0,00 | 429.251,10 D |
| 008810001000029001 | REF.NF. 000099186 - FARMATER MEDICAMENT | | 11 | 4.193,50 | 0,00 | 433.444,60 D |
| 008810001000030001 | REF.NF. 000129580 - MINI PRECO DO PARA | | 11 | 49,90 | 0,00 | 433.494,50 D |
| 008810001000031001 | REF.NF. 000140721 - IMIFARMA | | 11 | 81,70 | 0,00 | 433.576,20 D |
| 008810001000032001 | REF.NF. 000142430 - IMIFARMA | | 11 | 292,65 | 0,00 | 433.868,85 D |
| 30/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000003001 | REF.NF. 000293259 - ANTIBIOTICOS | | 11 | 7.900,00 | 0,00 | 441.768,85 D |
| 008810001000023001 | REF.NF. 000001989 - DISTRIMED DISTRIB. | | 11 | 2.102,78 | 0,00 | 443.871,63 D |
| 008810001000029001 | REF.NF. 000018742 - IFS | | 11 | 205,00 | 0,00 | 444.076,63 D |
| 008810001000031001 | REF.NF. 000034162 - COM REPR PRADO | | 11 | 370,44 | 0,00 | 444.447,07 D |
| 008810001000033001 | REF.NF. 000044607 - R.C. ZAGALLO | | 11 | 22.465,50 | 0,00 | 466.912,57 D |
| 008810001000034001 | REF.NF. 000044651 - R.C. ZAGALLO | | 11 | 1.755,00 | 0,00 | 468.667,57 D |
| 008810001000035001 | REF.NF. 000044652 - R.C. ZAGALLO | | 11 | 675,00 | 0,00 | 469.342,57 D |
| 008810001000037001 | REF.NF. 000142646 - IMIFARMA | | 11 | 19,88 | 0,00 | 469.362,45 D |
| 008810001000038001 | REF.NF. 000163998 - F CARDOSO | | 11 | 1.287,00 | 0,00 | 470.649,45 D |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 000001001000002001 | CONSUMO DE MEDICAMENTOS - 05/2025 | 4110101060001 | 11 | 0,00 | 183.883,98 | 286.765,47 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 190.103,26 | 183.883,98 | 286.765,47 D |

CONTA DESCRICAO

113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 1130101010002 - MATERIAIS DE USO DO PACIENTE — SALDO ANTERIOR: 330.790,28 D

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 07/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000009001 | REF.NF. 000014141 - BRASIL SHOPPING LTD | | 11 | 1.550,00 | 0,00 | 332.340,28 D |
| 008810001000011003 | REF.NF. 000132131 - HOSPDROGAS COMERCIA | | 11 | 56,50 | 0,00 | 332.396,78 D |
| 008810001000012001 | REF.NF. 000132641 - HOSPDROGAS COMERCIA | | 11 | 8.301,23 | 0,00 | 340.698,01 D |
| 008810001000013001 | REF.NF. 000154855 - MED CARE SOLUTION | | 11 | 135.135,00 | 0,00 | 475.833,01 D |
| 12/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000004003 | REF.NF. 000135236 - HOSPDROGAS COMERCIA | | 11 | 37,88 | 0,00 | 475.870,89 D |
| 15/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000002001 | REF.NF. 000000531 - DINATECH | | 11 | 60,00 | 0,00 | 475.930,89 D |
| 16/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000017001 | REF.NF. 000005486 - MARALUCIA DO CARMO | | 11 | 1.485,00 | 0,00 | 477.415,89 D |
| 008810001000018001 | REF.NF. 000005984 - MARQUES & DUARTE CO | | 11 | 1.155,21 | 0,00 | 478.571,10 D |
| 008810001000030001 | REF.NF. 000014189 - BRASIL SHOPPING LTD | | 11 | 3.822,42 | 0,00 | 482.393,52 D |
| 008810001000031001 | REF.NF. 000014217 - BRASIL SHOPPING LTD | | 11 | 3.670,50 | 0,00 | 486.064,02 D |
| 008810001000032001 | REF.NF. 000014229 - BRASIL SHOPPING LTD | | 11 | 17.416,58 | 0,00 | 503.480,60 D |
| 008810001000039001 | REF.NF. 000034139 - COM REPR PRADO | | 11 | 1.500,00 | 0,00 | 504.980,60 D |
| 008810001000040001 | REF.NF. 000040479 - TRIMED | | 11 | 3.329,00 | 0,00 | 508.309,60 D |
| 008810001000045001 | REF.NF. 000163236 - F CARDOSO | | 11 | 2.050,00 | 0,00 | 510.359,60 D |
| 008810001000046001 | REF.NF. 000163310 - F CARDOSO | | 11 | 7.156,70 | 0,00 | 517.516,30 D |
| 008810001000049001 | REF.NF. 000163614 - F CARDOSO | | 11 | 979,20 | 0,00 | 518.495,50 D |
| 008810001000050001 | REF.NF. 000163615 - F CARDOSO | | 11 | 311,50 | 0,00 | 518.807,00 D |
| 008810001000051001 | REF.NF. 000163627 - F CARDOSO | | 11 | 4.073,40 | 0,00 | 522.880,40 D |
| 20/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000005001 | REF.NF. 000005918 - MARQUES & DUARTE CO | | 11 | 2.851,45 | 0,00 | 525.731,85 D |
| 008810001000006001 | REF.NF. 000005927 - MARQUES & DUARTE CO | | 11 | 6.456,24 | 0,00 | 532.188,09 D |
| 008810001000007003 | REF.NF. 000013002 - FARMACEUTICA | | 11 | 9.037,26 | 0,00 | 541.225,35 D |
| 008810001000008001 | REF.NF. 000018663 - IFS | | 11 | 497,30 | 0,00 | 541.722,65 D |
| 008810001000009001 | REF.NF. 000018682 - IFS | | 11 | 1.900,00 | 0,00 | 543.622,65 D |
| 008810001000011001 | REF.NF. 000155029 - MED CARE SOLUTION | | 11 | 2.880,00 | 0,00 | 546.502,65 D |
| 008810001000012001 | REF.NF. 000163405 - F CARDOSO | | 11 | 22.953,84 | 0,00 | 569.456,49 D |
| 21/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000010001 | REF.NF. 000005488 - MARALUCIA DO CARMO | | 11 | 1.650,00 | 0,00 | 571.106,49 D |
| 008810001000013001 | REF.NF. 000005977 - MARQUES & DUARTE CO | | 11 | 327,92 | 0,00 | 571.434,41 D |
| 008810001000014001 | REF.NF. 000009309 - GKY DISTRIBUIDORA E | | 11 | 151.300,00 | 0,00 | 722.734,41 D |
| 008810001000015001 | REF.NF. 000009310 - GKY DISTRIBUIDORA E | | 11 | 3.750,00 | 0,00 | 726.484,41 D |
| 008810001000020001 | REF.NF. 000016632 - NOVA MEDICA | | 11 | 840,00 | 0,00 | 727.324,41 D |
| 008810001000021001 | REF.NF. 000016640 - NOVA MEDICA | | 11 | 3.150,00 | 0,00 | 730.474,41 D |

A TRANSPORTAR : 731.374,41 D

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 113010101 | - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE | | | | | |
| CONTA - 1130101010002 | - MATERIAIS DE USO DO PACIENTE | | | SALDO ANTERIOR: | 330.790,28 D | |
| DE TRANSPORTE : | | | | | | 731.374,41 D |
| 008810001000023001 | REF.NF. 000016669 - C J A PARENTE - EPP | | 11 | 900,00 | 0,00 | 731.374,41 D |
| 008810001000025001 | REF.NF. 000017928 - LN DISTRIB PROD HOS | | 11 | 677,68 | 0,00 | 732.052,09 D |
| 008810001000026001 | REF.NF. 000018651 - IFS | | 11 | 578,08 | 0,00 | 732.630,17 D |
| 008810001000028001 | REF.NF. 000040430 - TRIMED | | 11 | 500,00 | 0,00 | 733.130,17 D |
| 008810001000037001 | REF.NF. 000155341 - MED CARE SOLUTION | | 11 | 800,00 | 0,00 | 733.930,17 D |
| 008810001000044001 | REF.NF. 000163412 - F CARDOSO | | 11 | 2.990,00 | 0,00 | 736.920,17 D |
| 008810001000047001 | REF.NF. 000165082 - SISPACK MEDICAL LTD | | 11 | 1.397,53 | 0,00 | 738.317,70 D |
| 23/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000016001 | REF.NF. 000001971 - DISTRIMED DISTRIB. | | 11 | 3.036,35 | 0,00 | 741.354,05 D |
| 008810001000019001 | REF.NF. 000002787 - JL DOS SANTOS COM P | | 11 | 341,00 | 0,00 | 741.695,05 D |
| 008810001000029001 | REF.NF. 000014403 - BRASIL SHOPPING LTD | | 11 | 4.351,18 | 0,00 | 746.046,23 D |
| 008810001000036001 | REF.NF. 000040632 - TRIMED | | 11 | 3.105,00 | 0,00 | 749.151,23 D |
| 29/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000009001 | REF.NF. 000002790 - JL DOS SANTOS COM P | | 11 | 720,00 | 0,00 | 749.871,23 D |
| 008810001000012001 | REF.NF. 000006001 - MARQUES & DUARTE CO | | 11 | 534,87 | 0,00 | 750.406,10 D |
| 008810001000013001 | REF.NF. 000006009 - MARQUES & DUARTE CO | | 11 | 1.405,00 | 0,00 | 751.811,10 D |
| 008810001000015003 | REF.NF. 000013089 - FARMACEUTICA | | 11 | 5.850,00 | 0,00 | 757.661,10 D |
| 008810001000017001 | REF.NF. 000018724 - IFS | | 11 | 845,00 | 0,00 | 758.506,10 D |
| 008810001000036001 | REF.NF. 000163841 - F CARDOSO | | 11 | 354,95 | 0,00 | 758.861,05 D |
| 008810001000037001 | REF.NF. 000163922 - F CARDOSO | | 11 | 571,00 | 0,00 | 759.432,05 D |
| 30/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000016001 | REF.NF. 000000079 - J.L COMERCIO E SERV | | 11 | 325,00 | 0,00 | 759.757,05 D |
| 008810001000031003 | REF.NF. 000034162 - COM REPR PRADO | | 11 | 2.772,00 | 0,00 | 762.529,05 D |
| 008810001000032001 | REF.NF. 000040703 - TRIMED | | 11 | 2.284,00 | 0,00 | 764.813,05 D |
| 008810001000038003 | REF.NF. 000163998 - F CARDOSO | | 11 | 380,00 | 0,00 | 765.193,05 D |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 000001001000002004 | CONSUMO DE MAT USO PACIENTE - 05/2025 | 4110101060002 | 11 | 0,00 | 356.291,30 | 408.901,75 D |
| 000001001000002018 | CONSUMO DE MATERIAS HOSPITALRES 05/2025 | 4110101070001 | 11 | 0,00 | 80.522,61 | 328.379,14 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 434.402,77 | 436.813,91 | 328.379,14 D |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 113010101 | - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE | | | | | |
| CONTA - 1130101010003 | - GENEROS ALIMENTICIOS | | | SALDO ANTERIOR: | 24.336,37 D | |
| 07/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000004001 | REF.NF. 000000855 - AA MENDES SANTOS CO | | 11 | 732,54 | 0,00 | 25.068,91 D |
| 008810001000006001 | REF.NF. 000003252 - K. SOUZA SANTOS | | 11 | 1.356,39 | 0,00 | 26.425,30 D |
| 008810001000007001 | REF.NF. 000005249 - EXPRESS ALIMENTOS | | 11 | 458,00 | 0,00 | 26.883,30 D |
| 008810001000015001 | REF.NF. 003529665 - CRISTIANE COELHO CO | | 11 | 2.227,20 | 0,00 | 29.110,50 D |
| 08/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000001001 | REF.NF. 000000859 - AA MENDES SANTOS CO | | 11 | 711,69 | 0,00 | 29.822,19 D |
| 008810001000002001 | REF.NF. 000003268 - K. SOUZA SANTOS | | 11 | 1.418,89 | 0,00 | 31.241,08 D |
| 12/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000001001 | REF.NF. 000000431 - MALAN O MERCADO DAS | | 11 | 7.582,35 | 0,00 | 38.823,43 D |
| 16/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000002001 | REF.NF. 000000446 - MALAN O MERCADO DAS | | 11 | 10.117,95 | 0,00 | 48.941,38 D |
| 008810001000003001 | REF.NF. 000000454 - MALAN O MERCADO DAS | | 11 | 8.373,35 | 0,00 | 57.314,73 D |
| 008810001000005001 | REF.NF. 000000856 - AA MENDES SANTOS CO | | 11 | 825,88 | 0,00 | 58.140,61 D |
| 008810001000006001 | REF.NF. 000000860 - AA MENDES SANTOS CO | | 11 | 711,69 | 0,00 | 58.852,30 D |
| 008810001000007001 | REF.NF. 000000861 - AA MENDES SANTOS CO | | 11 | 711,69 | 0,00 | 59.563,99 D |
| 008810001000010001 | REF.NF. 000003259 - K. SOUZA SANTOS | | 11 | 1.425,20 | 0,00 | 60.989,19 D |
| 008810001000011001 | REF.NF. 000003272 - K. SOUZA SANTOS | | 11 | 1.212,77 | 0,00 | 62.201,96 D |
| 008810001000012001 | REF.NF. 000003282 - K. SOUZA SANTOS | | 11 | 1.385,69 | 0,00 | 63.587,65 D |
| 008810001000014001 | REF.NF. 000004246 - CONVEX CONSULTORIA | | 11 | 1.850,00 | 0,00 | 65.437,65 D |
| 008810001000015001 | REF.NF. 000005279 - EXPRESS ALIMENTOS | | 11 | 561,00 | 0,00 | 65.998,65 D |
| 008810001000016001 | REF.NF. 000005280 - EXPRESS ALIMENTOS | | 11 | 10.188,57 | 0,00 | 76.187,22 D |
| 008810001000033001 | REF.NF. 000014236 - PANIFICADORA UMARIZ | | 11 | 1.780,70 | 0,00 | 77.967,92 D |
| 23/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000009001 | REF.NF. 000000862 - AA MENDES SANTOS CO | | 11 | 711,69 | 0,00 | 78.679,61 D |
| 008810001000010001 | REF.NF. 000000864 - AA MENDES SANTOS CO | | 11 | 711,69 | 0,00 | 79.391,30 D |
| A TRANSPORTAR : | | | | | | 80.671,30 D |

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 113010101 | - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE | | | | | |
| CONTA - 1130101010003 | - GENEROS ALIMENTICIOS | | | SALDO ANTERIOR: | 24.336,37 D | |
| DE TRANSPORTE : | | | | | | 80.671,30 D |
| 008810001000021001 | REF.NF. 000004259 - CONVEX CONSULTORIA | | 11 | 1.280,00 | 0,00 | 80.671,30 D |
| 27/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000003001 | REF.NF. 000003289 - K. SOUZA SANTOS | | 11 | 1.411,09 | 0,00 | 82.082,39 D |
| 29/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000004001 | REF.NF. 000000469 - MALAN O MERCADO DAS | | 11 | 10.605,00 | 0,00 | 92.687,39 D |
| 008810001000006001 | REF.NF. 000000865 - AA MENDES SANTOS CO | | 11 | 686,69 | 0,00 | 93.374,08 D |
| 008810001000010001 | REF.NF. 000003296 - K. SOUZA SANTOS | | 11 | 1.282,64 | 0,00 | 94.656,72 D |
| 008810001000011001 | REF.NF. 000003303 - K. SOUZA SANTOS | | 11 | 1.334,19 | 0,00 | 95.990,91 D |
| 008810001000040001 | REF.NF. 003575301 - CRISTIANE COELHO CO | | 11 | 6.402,00 | 0,00 | 102.392,91 D |
| 008810001000041001 | REF.NF. 003575332 - CRISTIANE COELHO CO | | 11 | 358,00 | 0,00 | 102.750,91 D |
| 30/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000020001 | REF.NF. 000000481 - MALAN O MERCADO DAS | | 11 | 6.891,45 | 0,00 | 109.642,36 D |
| 008810001000041001 | REF.NF. 003590894 - CRISTIANE COELHO CO | | 11 | 2.130,20 | 0,00 | 111.772,56 D |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 000001001000002011 | CONSUMO DE GEN ALIMENT - 05/2025 | 4110101070002 | 11 | 0,00 | 43.572,94 | 68.199,62 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 87.436,19 | 43.572,94 | 68.199,62 D |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 113010101 | - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE | | | | | |
| CONTA - 1130101010004 | - MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO | | | SALDO ANTERIOR: | 24.215,13 D | |
| 16/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000004001 | REF.NF. 000000599 - O'LIMPO DISTRIBUIDO | | 11 | 354,00 | 0,00 | 24.569,13 D |
| 008810001000027001 | REF.NF. 000012844 - CLEAN & PACK | | 11 | 1.192,30 | 0,00 | 25.761,43 D |
| 008810001000034001 | REF.NF. 000014413 - HELPLAST | | 11 | 2.618,00 | 0,00 | 28.379,43 D |
| 008810001000042001 | REF.NF. 000145114 - IMPERSIK | | 11 | 2.471,52 | 0,00 | 30.850,95 D |
| 008810001000043001 | REF.NF. 000145226 - IMPERSIK | | 11 | 4.456,88 | 0,00 | 35.307,83 D |
| 008810001000044001 | REF.NF. 000145312 - IMPERSIK | | 11 | 846,54 | 0,00 | 36.154,37 D |
| 008810001000047001 | REF.NF. 000163401 - F CARDOSO | | 11 | 1.224,00 | 0,00 | 37.378,37 D |
| 20/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000002001 | REF.NF. 000000601 - O'LIMPO DISTRIBUIDO | | 11 | 14.400,00 | 0,00 | 51.778,37 D |
| 21/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000002001 | REF.NF. 000000600 - O'LIMPO DISTRIBUIDO | | 11 | 7.134,85 | 0,00 | 58.913,22 D |
| 008810001000046001 | REF.NF. 000163579 - F CARDOSO | | 11 | 670,00 | 0,00 | 59.583,22 D |
| 23/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000028001 | REF.NF. 000014396 - BRASIL SHOPPING LTD | | 11 | 2.081,82 | 0,00 | 61.665,04 D |
| 29/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000005001 | REF.NF. 000000595 - O'LIMPO DISTRIBUIDO | | 11 | 4.400,00 | 0,00 | 66.065,04 D |
| 008810001000033001 | REF.NF. 000146054 - IMPERSIK | | 11 | 6.140,48 | 0,00 | 72.205,52 D |
| 30/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000027001 | REF.NF. 000014476 - BRASIL SHOPPING LTD | | 11 | 1.898,20 | 0,00 | 74.103,72 D |
| 008810001000028001 | REF.NF. 000016771 - J.R COMERCIO E SERV | | 11 | 1.744,00 | 0,00 | 75.847,72 D |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 000001001000002014 | CONSUMO DE MAT LIMPEZA - 05/2025 | 4110101070004 | 11 | 0,00 | 35.687,87 | 40.159,85 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 51.632,59 | 35.687,87 | 40.159,85 D |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 113010101 | - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE | | | | | |
| CONTA - 1130101010006 | - MATERIAL DE EXPEDIENTE E IMPRESSOS | | | SALDO ANTERIOR: | 46.368,56 D | |
| 05/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000002001 | REF.NF. 000002577 - LIGUE LACRES EIRELI | | 11 | 750,00 | 0,00 | 47.118,56 D |
| 09/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000001001 | REF.NF. 000030303 - P L FADEL | | 11 | 33,80 | 0,00 | 47.152,36 D |
| 16/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000020001 | REF.NF. 000009117 - PLAST MODEL | | 11 | 606,00 | 0,00 | 47.758,36 D |
| 008810001000037001 | REF.NF. 000030309 - P L FADEL | | 11 | 274,00 | 0,00 | 48.032,36 D |
| A TRANSPORTAR : | | | | | | 48.352,36 D |

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 113010101 | - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE | | | | | |
| CONTA - 1130101010006 | - MATERIAL DE EXPEDIENTE E IMPRESSOS | | | SALDO ANTERIOR: | 46.368,56 D | |
| DE TRANSPORTE : | | | | | | 48.352,36 D |
| 008810001000038001 | REF.NF. 000030331 - P L FADEL | | 11 | 320,00 | 0,00 | 48.352,36 D |
| 21/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000019001 | REF.NF. 000014225 - BRASIL SHOPPING LTD | | 11 | 770,74 | 0,00 | 49.123,10 D |
| 008810001000027001 | REF.NF. 000030271 - P L FADEL | | 11 | 4.975,43 | 0,00 | 54.098,53 D |
| 008810001000033001 | REF.NF. 000083325 - SUZANO S.A | | 11 | 6.885,00 | 0,00 | 60.983,53 D |
| 23/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000020001 | REF.NF. 000003682 - GRAFICA AMORIM LTDA | | 11 | 840,00 | 0,00 | 61.823,53 D |
| 008810001000026001 | REF.NF. 000014393 - BRASIL SHOPPING LTD | | 11 | 352,60 | 0,00 | 62.176,13 D |
| 008810001000028003 | REF.NF. 000014396 - BRASIL SHOPPING LTD | | 11 | 114,00 | 0,00 | 62.290,13 D |
| 29/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000025001 | REF.NF. 000030383 - P L FADEL | | 11 | 1.152,32 | 0,00 | 63.442,45 D |
| 008810001000026001 | REF.NF. 000030402 - P L FADEL | | 11 | 50,00 | 0,00 | 63.492,45 D |
| 30/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000028003 | REF.NF. 000016771 - J.R COMERCIO E SERV | | 11 | 33,50 | 0,00 | 63.525,95 D |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 000001001000002012 | CONSUMO DE IMPRESSOS - 05/2025 | 4110101070003 | 11 | 0,00 | 21.709,87 | 41.816,08 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 17.157,39 | 21.709,87 | 41.816,08 D |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 113010101 | - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE | | | | | |
| CONTA - 1130101010008 | - MATERIAIS DE MANUTENCAO | | | SALDO ANTERIOR: | 21.612,06 D | |
| 16/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000026001 | REF.NF. 000009846 - REFRIGERACAO DUFRIO | | 11 | 251,70 | 0,00 | 21.863,76 D |
| 008810001000052001 | REF.NF. 001176493 - OPLIMA | | 11 | 57,00 | 0,00 | 21.920,76 D |
| 20/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000001001 | REF.NF. 000000213 - DJ SERVICOS E COMER | | 11 | 378,00 | 0,00 | 22.298,76 D |
| 29/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000035001 | REF.NF. 000163839 - F CARDOSO | | 11 | 186,50 | 0,00 | 22.485,26 D |
| 008810001000038001 | REF.NF. 000189275 - REFRIGERACAO DUFRIO | | 11 | 1.119,56 | 0,00 | 23.604,82 D |
| 008810001000039001 | REF.NF. 000324339 - CENTRO ELETRICO | | 11 | 1.081,29 | 0,00 | 24.686,11 D |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 000001001000002013 | CONSUMO DE MAT MANUTENCAO - 05/2025 | 4110101070005 | 11 | 0,00 | 11.422,82 | 13.263,29 D |
| 000001001000002025 | CONSUMO DE ENG CLINICA - 25/2025 | 4110101070005 | 11 | 0,00 | 2.882,72 | 10.380,57 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 3.074,05 | 14.305,54 | 10.380,57 D |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 113010101 | - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE | | | | | |
| CONTA - 1130101010009 | - OPME - ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESP | | | SALDO ANTERIOR: | 47.447,03 D | |
| 29/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000020001 | REF.NF. 000022123 - SANTOS & MAIA SERVI | | 11 | 3.900,00 | 0,00 | 51.347,03 D |
| 008810001000021001 | REF.NF. 000022125 - SANTOS & MAIA SERVI | | 11 | 3.900,00 | 0,00 | 55.247,03 D |
| 008810001000022001 | REF.NF. 000022126 - SANTOS & MAIA SERVI | | 11 | 3.900,00 | 0,00 | 59.147,03 D |
| 008810001000023001 | REF.NF. 000022127 - SANTOS & MAIA SERVI | | 11 | 3.900,00 | 0,00 | 63.047,03 D |
| 008810001000034001 | REF.NF. 000156337 - MED CARE SOLUTION | | 11 | 1.600,00 | 0,00 | 64.647,03 D |
| 30/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000030001 | REF.NF. 000022141 - SANTOS & MAIA SERVI | | 11 | 3.900,00 | 0,00 | 68.547,03 D |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 000001001000002017 | CONSUMO DE OPME 05/2025 | 4110101060006 | 11 | 0,00 | 25.494,33 | 43.052,70 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 21.100,00 | 25.494,33 | 43.052,70 D |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 113010101 | - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE | | | | | |
| CONTA - 1130101010010 | - MATERIAIS RADIOLOGICOS / IMAGENS | | | SALDO ANTERIOR: | 1.528,45 D | |
| 21/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000031003 | REF.NF. 000044271 - R.C. ZAGALLO | | 11 | 1.180,00 | 0,00 | 2.708,45 D |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| A TRANSPORTAR : | | | | | | 2.057,38 D |

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 113010101 | - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE | | | | | |
| CONTA - 1130101010010 | - MATERIAIS RADIOLOGICOS / IMAGENS | | | SALDO ANTERIOR: | 1.528,45 D | |
| DE TRANSPORTE : | | | | | | 2.057,38 D |
| 000001001000002005 | CONSUMO DE MAT RADIOLOGICO - 05/2025 | 4110101060005 | 11 | 0,00 | 651,07 | 2.057,38 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 1.180,00 | 651,07 | 2.057,38 D |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 113010101 | - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE | | | | | |
| CONTA - 1130101010011 | - EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL | | | SALDO ANTERIOR: | 7.320,94 D | |
| 21/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000003001 | REF.NF. 000001536 - ABAMAR PRODUTOS PAR | | 11 | 403,00 | 0,00 | 7.723,94 D |
| 008810001000018001 | REF.NF. 000014221 - BRASIL SHOPPING LTD | | 11 | 135,00 | 0,00 | 7.858,94 D |
| 008810001000035001 | REF.NF. 000145145 - IMPERSIK | | 11 | 107,00 | 0,00 | 7.965,94 D |
| 29/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000016001 | REF.NF. 000014430 - BRASIL SHOPPING LTD | | 11 | 500,15 | 0,00 | 8.466,09 D |
| 30/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000019001 | REF.NF. 000000353 - MARTINS E CAMPOS | | 11 | 645,00 | 0,00 | 9.111,09 D |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 000001001000002021 | CONSUMO SESMT 05/2025 | 4110101070007 | 11 | 0,00 | 2.629,55 | 6.481,54 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 1.790,15 | 2.629,55 | 6.481,54 D |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 113010101 | - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE | | | | | |
| CONTA - 1130101010012 | - GASES MEDICINAIS | | | SALDO ANTERIOR: | 0,00 | |
| 07/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000005001 | REF.NF. 000001700 - WHITE MARTINS | | 11 | 222,58 | 0,00 | 222,58 D |
| 13/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000001001 | REF.NF. 000029873 - WHITE MARTINS | | 11 | 1.713,60 | 0,00 | 1.936,18 D |
| 16/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000008001 | REF.NF. 000001788 - WHITE MARTINS | | 11 | 222,58 | 0,00 | 2.158,76 D |
| 008810001000009001 | REF.NF. 000001798 - WHITE MARTINS | | 11 | 662,22 | 0,00 | 2.820,98 D |
| 21/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000001001 | REF.NF. 000000265 - WHITE MARTINS | | 11 | 7.022,39 | 0,00 | 9.843,37 D |
| 008810001000005001 | REF.NF. 000001741 - WHITE MARTINS | | 11 | 763,52 | 0,00 | 10.606,89 D |
| 008810001000006001 | REF.NF. 000001754 - WHITE MARTINS | | 11 | 1.579,09 | 0,00 | 12.185,98 D |
| 23/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000007001 | REF.NF. 000000763 - WHITE MARTINS | | 11 | 7.509,60 | 0,00 | 19.695,58 D |
| 008810001000013001 | REF.NF. 000001812 - WHITE MARTINS | | 11 | 1.986,67 | 0,00 | 21.682,25 D |
| 29/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000007001 | REF.NF. 000001832 - WHITE MARTINS | | 11 | 864,81 | 0,00 | 22.547,06 D |
| 008810001000008001 | REF.NF. 000001860 - WHITE MARTINS | | 11 | 662,22 | 0,00 | 23.209,28 D |
| 30/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000018001 | REF.NF. 000000287 - WHITE MARTINS | | 11 | 6.703,19 | 0,00 | 29.912,47 D |
| 008810001000021001 | REF.NF. 000001852 - WHITE MARTINS | | 11 | 722,86 | 0,00 | 30.635,33 D |
| 008810001000022001 | REF.NF. 000001876 - WHITE MARTINS | | 11 | 60,64 | 0,00 | 30.695,97 D |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 000001001000002023 | CONSUMO GASES MEDICINAIS 05/2025 | 4110101060004 | 11 | 0,00 | 30.695,97 | 0,00 |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 30.695,97 | 30.695,97 | 0,00 |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 113010101 | - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE | | | | | |
| CONTA - 1130101010013 | - MATERIAIS DE LABORATORIO | | | SALDO ANTERIOR: | 651,52 D | |
| 03/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000003001 | REF.NF. 000024888 - EXPANSAO | | 11 | 4.512,00 | 0,00 | 5.163,52 D |
| 16/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000036001 | REF.NF. 000025101 - EXPANSAO | | 11 | 4.156,93 | 0,00 | 9.320,45 D |
| 21/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000004001 | REF.NF. 000001537 - ABAMAR PRODUTOS PAR | | 11 | 220,00 | 0,00 | 9.540,45 D |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 000001001000002024 | CONSUMO DE MAT LABORATORIO - 05/2025 | 4110101060009 | 11 | 0,00 | 8.760,93 | 779,52 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 8.888,93 | 8.760,93 | 779,52 D |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 113010101 | - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE | | | | | |
| CONTA - 1130101010015 | - DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS | | | SALDO ANTERIOR: | 29.409,11 D | |
| 16/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000021001 | REF.NF. 000009712 - NUTRITERAPICA | | 11 | 195,30 | 0,00 | 29.604,41 D |
| 008810001000022001 | REF.NF. 000009713 - NUTRITERAPICA | | 11 | 195,30 | 0,00 | 29.799,71 D |
| 008810001000023001 | REF.NF. 000009714 - NUTRITERAPICA | | 11 | 195,30 | 0,00 | 29.995,01 D |

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 008810001000024001 | REF.NF. 000009715 - NUTRITERAPICA | | 11 | 195,30 | 0,00 | 30.190,31 D |
| 008810001000025001 | REF.NF. 000009716 - NUTRITERAPICA | | 11 | 195,30 | 0,00 | 30.385,61 D |
| 008810001000048001 | REF.NF. 000163593 - F CARDOSO | | 11 | 4.208,00 | 0,00 | 34.593,61 D |
| 19/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000001001 | REF.NF. 000009733 - NUTRITERAPICA | | 11 | 195,30 | 0,00 | 34.788,91 D |
| 008810001000002001 | REF.NF. 000009734 - NUTRITERAPICA | | 11 | 390,60 | 0,00 | 35.179,51 D |
| 008810001000003001 | REF.NF. 000009735 - NUTRITERAPICA | | 11 | 390,60 | 0,00 | 35.570,11 D |
| 008810001000004001 | REF.NF. 000009736 - NUTRITERAPICA | | 11 | 195,30 | 0,00 | 35.765,41 D |
| 008810001000005001 | REF.NF. 000009737 - NUTRITERAPICA | | 11 | 585,90 | 0,00 | 36.351,31 D |
| 008810001000006001 | REF.NF. 000009738 - NUTRITERAPICA | | 11 | 585,90 | 0,00 | 36.937,21 D |
| 008810001000007001 | REF.NF. 000009741 - NUTRITERAPICA | | 11 | 781,20 | 0,00 | 37.718,41 D |
| 008810001000008001 | REF.NF. 000009742 - NUTRITERAPICA | | 11 | 976,50 | 0,00 | 38.694,91 D |
| 21/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000016001 | REF.NF. 000012234 - NUTRIXX | | 11 | 2.196,00 | 0,00 | 40.890,91 D |
| 23/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000043001 | REF.NF. 000163738 - F CARDOSO | | 11 | 816,00 | 0,00 | 41.706,91 D |
| 27/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000004001 | REF.NF. 000009749 - NUTRITERAPICA | | 11 | 976,50 | 0,00 | 42.683,41 D |
| 008810001000005001 | REF.NF. 000009752 - NUTRITERAPICA | | 11 | 781,20 | 0,00 | 43.464,61 D |
| 008810001000006001 | REF.NF. 000009753 - NUTRITERAPICA | | 11 | 585,90 | 0,00 | 44.050,51 D |
| 008810001000007001 | REF.NF. 000009758 - NUTRITERAPICA | | 11 | 1.171,80 | 0,00 | 45.222,31 D |
| 008810001000008001 | REF.NF. 000009759 - NUTRITERAPICA | | 11 | 1.171,80 | 0,00 | 46.394,11 D |
| 008810001000009001 | REF.NF. 000009760 - NUTRITERAPICA | | 11 | 976,50 | 0,00 | 47.370,61 D |
| 008810001000010001 | REF.NF. 000009763 - NUTRITERAPICA | | 11 | 1.367,10 | 0,00 | 48.737,71 D |
| 30/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000008001 | REF.NF. 000009768 - NUTRITERAPICA | | 11 | 1.367,10 | 0,00 | 50.104,81 D |
| 008810001000009001 | REF.NF. 000009770 - NUTRITERAPICA | | 11 | 1.562,40 | 0,00 | 51.667,21 D |
| 008810001000010001 | REF.NF. 000009773 - NUTRITERAPICA | | 11 | 1.367,10 | 0,00 | 53.034,31 D |
| 008810001000011001 | REF.NF. 000009777 - NUTRITERAPICA | | 11 | 976,50 | 0,00 | 54.010,81 D |
| 008810001000012001 | REF.NF. 000009778 - NUTRITERAPICA | | 11 | 976,50 | 0,00 | 54.987,31 D |
| 008810001000013001 | REF.NF. 000009779 - NUTRITERAPICA | | 11 | 1.367,10 | 0,00 | 56.354,41 D |
| 008810001000024001 | REF.NF. 000009783 - NUTRITERAPICA | | 11 | 1.562,40 | 0,00 | 57.916,81 D |
| 008810001000025001 | REF.NF. 000009785 - NUTRITERAPICA | | 11 | 1.367,10 | 0,00 | 59.283,91 D |
| 008810001000026001 | REF.NF. 000009787 - NUTRITERAPICA | | 11 | 1.367,10 | 0,00 | 60.651,01 D |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 000001001000002002 | CONSUMO DE DIETA - 05/2025 | 4110101060003 | 11 | 0,00 | 43.571,93 | 17.079,08 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 31.241,90 | 43.571,93 | 17.079,08 D |

| CONTA | DESCRICAO |
|---|---|
| 113010101 | - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE |

CONTA - 1130101010016 - MATERIAL DE INFORMATICA — SALDO ANTERIOR: 2.073,70 D

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 16/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000037003 | REF.NF. 000030309 - P L FADEL | | 11 | 1.300,00 | 0,00 | 3.373,70 D |
| 20/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000010001 | REF.NF. 000030238 - P L FADEL | | 11 | 650,00 | 0,00 | 4.023,70 D |
| 29/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000018001 | REF.NF. 000020403 - BEL PORT TECNOLOGIA | | 11 | 1.920,00 | 0,00 | 5.943,70 D |
| 008810001000026003 | REF.NF. 000030402 - P L FADEL | | 11 | 1.854,90 | 0,00 | 7.798,60 D |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 000001001000002020 | CONSUMO DE MATER. DE INFOMATICA 05/2025 | 4110101070003 | 11 | 0,00 | 4.750,23 | 3.048,37 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 5.724,90 | 4.750,23 | 3.048,37 D |

| CONTA | DESCRICAO |
|---|---|
| 113010101 | - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE |

CONTA - 1130101010017 - COMBUSTIVEL GERADOR/GLP — SALDO ANTERIOR: 0,00

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 12/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000002001 | REF.NF. 000013454 - BOA ESPERANCA | | 11 | 1.600,00 | 0,00 | 1.600,00 D |
| 008810001000003001 | REF.NF. 000013474 - BOA ESPERANCA | | 11 | 1.200,00 | 0,00 | 2.800,00 D |
| 15/05/2025 | | | | | | |

A TRANSPORTAR : 3.120,00 D

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 113010101 | - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE | | | | | |
| CONTA - 1130101010017 | - COMBUSTIVEL GERADOR/GLP | | | SALDO ANTERIOR: | 0,00 | |
| DE TRANSPORTE : | | | | | | 3.120,00 D |
| 008810001000006001 | REF.NF. 000818542 - A D OLIVEIRA & CIA | | 11 | 320,00 | 0,00 | 3.120,00 D |
| 16/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000028001 | REF.NF. 000013522 - BOA ESPERANCA | | 11 | 1.200,00 | 0,00 | 4.320,00 D |
| 23/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000025001 | REF.NF. 000013561 - BOA ESPERANCA | | 11 | 1.200,00 | 0,00 | 5.520,00 D |
| 30/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000004001 | REF.NF. 000824767 - A D OLIVEIRA & CIA | | 11 | 320,00 | 0,00 | 5.840,00 D |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 000001001000002015 | CONSUMO DE COMBUSTIVEIS - 05/2025 | 4110101070008 | 11 | 0,00 | 5.840,00 | 0,00 |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 5.840,00 | 5.840,00 | 0,00 |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 113010101 | - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE | | | | | |
| CONTA - 1130101010018 | - FIOS CIRURGICOS | | | SALDO ANTERIOR: | 39.840,29 D | |
| 21/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000013003 | REF.NF. 000005977 - MARQUES & DUARTE CO | | 11 | 40,32 | 0,00 | 39.880,61 D |
| 008810001000036001 | REF.NF. 000155054 - MED CARE SOLUTION | | 11 | 3.612,48 | 0,00 | 43.493,09 D |
| 23/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000035001 | REF.NF. 000040629 - TRIMED | | 11 | 2.001,60 | 0,00 | 45.494,69 D |
| 29/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000012003 | REF.NF. 000006001 - MARQUES & DUARTE CO | | 11 | 238,44 | 0,00 | 45.733,13 D |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 000001001000002003 | CONSUMO DE FIOS CIRURGICOS - 05/2025 | 4110101060007 | 11 | 0,00 | 11.377,62 | 34.355,51 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 5.892,84 | 11.377,62 | 34.355,51 D |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 113010101 | - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE | | | | | |
| CONTA - 1130101010021 | - MATERIAL DESCARTAVEL SND | | | SALDO ANTERIOR: | 11.968,01 D | |
| 07/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000002001 | REF.NF. 000000402 - NEY DE MELO PIMENTE | | 11 | 240,00 | 0,00 | 12.208,01 D |
| 008810001000008001 | REF.NF. 000014127 - BRASIL SHOPPING LTD | | 11 | 46,00 | 0,00 | 12.254,01 D |
| 16/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000001001 | REF.NF. 000000416 - NEY DE MELO PIMENTE | | 11 | 4.938,00 | 0,00 | 17.192,01 D |
| 008810001000027003 | REF.NF. 000012844 - CLEAN & PACK | | 11 | 11,50 | 0,00 | 17.203,51 D |
| 008810001000034003 | REF.NF. 000014413 - HELPLAST | | 11 | 5.035,95 | 0,00 | 22.239,46 D |
| 23/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000027001 | REF.NF. 000014395 - BRASIL SHOPPING LTD | | 11 | 35,10 | 0,00 | 22.274,56 D |
| 008810001000028004 | REF.NF. 000014396 - BRASIL SHOPPING LTD | | 11 | 474,90 | 0,00 | 22.749,46 D |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 000001001000002009 | CONSUMO DE MAT DESCARTAVEIS - 05/2021 | 4110101070004 | 11 | 0,00 | 9.857,58 | 12.891,88 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 10.781,45 | 9.857,58 | 12.891,88 D |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 114010101 | - DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE | | | | | |
| CONTA - 1140101010001 | - PREMIOS DE SEGUROS A AMORTIZAR | | | SALDO ANTERIOR: | 499,75 D | |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 000001001000001002 | APROPRIACAO DE SEGURO REF.05/2025-12/12 | 4110101080013 | 11 | 0,00 | 499,75 | 0,00 |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 0,00 | 499,75 | 0,00 |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 123010102 | - ( - ) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE | | | | | |
| CONTA - 1230101020010 | - ( - ) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS | | | SALDO ANTERIOR: | 4.459,44 C | |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 008860001000001002 | DEPRECIACAO ATIVO REF 05/2025 | 4110101080010 | 11 | 0,00 | 123,53 | 4.582,97 C |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 0,00 | 123,53 | 4.582,97 C |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 125010102 | - ( - ) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB | | | | | |

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTA - 1250101020001 - ( - ) APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA | | | | SALDO ANTERIOR: | 588.920,99 C | |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 008860001000001006 | DEPRECIACAO ATIVO REF 05/2025 | 4110101080010 | 11 | 0,00 | 11.570,85 | 600.491,84 C |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 0,00 | 11.570,85 | 600.491,84 C |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 125010102 | - ( - ) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB | | | | | |
| CONTA - 1250101020002 - ( - ) BENFEITORIAS | | | | SALDO ANTERIOR: | 844.788,54 C | |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 008860001000001001 | DEPRECIACAO ATIVO REF 05/2025 | 4110101080010 | 11 | 0,00 | 21.303,76 | 866.092,30 C |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 0,00 | 21.303,76 | 866.092,30 C |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 125010102 | - ( - ) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB | | | | | |
| CONTA - 1250101020004 - ( - ) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA | | | | SALDO ANTERIOR: | 127.173,86 C | |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 008860001000001003 | DEPRECIACAO ATIVO REF 05/2025 | 4110101080010 | 11 | 0,00 | 83,49 | 127.257,35 C |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 0,00 | 83,49 | 127.257,35 C |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 125010102 | - ( - ) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB | | | | | |
| CONTA - 1250101020006 - ( - ) INSTRUMENTOS DE CIRURGIA | | | | SALDO ANTERIOR: | 105.167,05 C | |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 008860001000001007 | DEPRECIACAO ATIVO REF 05/2025 | 4110101080010 | 11 | 0,00 | 3.331,70 | 108.498,75 C |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 0,00 | 3.331,70 | 108.498,75 C |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 125010102 | - ( - ) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB | | | | | |
| CONTA - 1250101020007 - ( - ) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS | | | | SALDO ANTERIOR: | 207.854,11 C | |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 008860001000001008 | DEPRECIACAO ATIVO REF 05/2025 | 4110101080010 | 11 | 0,00 | 2.534,62 | 210.388,73 C |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 0,00 | 2.534,62 | 210.388,73 C |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 125010102 | - ( - ) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB | | | | | |
| CONTA - 1250101020008 - ( - ) MOVEIS E UTENSILIOS | | | | SALDO ANTERIOR: | 146.071,01 C | |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 008860001000001004 | DEPRECIACAO ATIVO REF 05/2025 | 4110101080010 | 11 | 0,00 | 1.855,74 | 147.926,75 C |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 0,00 | 1.855,74 | 147.926,75 C |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 125010102 | - ( - ) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB | | | | | |
| CONTA - 1250101020009 - ( - ) MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALAR | | | | SALDO ANTERIOR: | 143.654,06 C | |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 008860001000001005 | DEPRECIACAO ATIVO REF 05/2025 | 4110101080010 | 11 | 0,00 | 5.467,46 | 149.121,52 C |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 0,00 | 5.467,46 | 149.121,52 C |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 211010101 | - FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS | | | | | |
| CONTA - 2110101010001 - FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS | | | | SALDO ANTERIOR: | 1.686.317,59 C | |
| 03/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000003002 | REF. NF. 000024888 - EXPANSAO | | 11 | 0,00 | 4.512,00 | 1.690.829,59 C |
| 05/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000002002 | REF. NF. 000002577 - LIGUE LACRES EIREL | | 11 | 0,00 | 750,00 | 1.691.579,59 C |
| 008850001000023001 | PGTO. NF 000012860 - FARMACEUTICA | 1110201010025 | 11 | 1.275,00 | 0,00 | 1.690.304,59 C |
| 008850001000025001 | PGTO. NF 000096826 - FARMATER MEDICAMENTO | 1110201010025 | 11 | 963,09 | 0,00 | 1.689.341,50 C |
| 008850001000029001 | PGTO. NF 140721 - MED CARE SOLUTION | 1110201010025 | 11 | 99.350,25 | 0,00 | 1.589.991,25 C |
| 008850001000037001 | REF ADTNF 000003916-PINTOU BELEM COMERCI | 1120201020001 | 11 | 266,00 | 0,00 | 1.589.725,25 C |
| 06/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000007001 | PGTO. NF 003451185 - CRISTIANE COELHO COR | 1110201010025 | 11 | 2.726,50 | 0,00 | 1.586.998,75 C |
| 008850001000008001 | PGTO. NF 003508415 - CRISTIANE COELHO COR | 1110201010025 | 11 | 267,00 | 0,00 | 1.586.731,75 C |
| 008850001000009001 | PGTO. NF 003508428 - CRISTIANE COELHO COR | 1110201010025 | 11 | 3.657,00 | 0,00 | 1.583.074,75 C |
| 07/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000002002 | REF. NF. 000000402 - NEY DE MELO PIMENT | | 11 | 0,00 | 240,00 | 1.583.314,75 C |
| 008810001000004002 | REF. NF. 000000855 - AA MENDES SANTOS C | | 11 | 0,00 | 732,54 | 1.584.047,29 C |
| 008810001000005002 | REF. NF. 000001700 - WHITE MARTINS | | 11 | 0,00 | 222,58 | 1.584.269,87 C |
| 008810001000006002 | REF. NF. 000003252 - K. SOUZA SANTOS | | 11 | 0,00 | 1.356,39 | 1.585.626,26 C |
| 008810001000008002 | REF. NF. 000014127 - BRASIL SHOPPING LT | | 11 | 0,00 | 46,00 | 1.585.672,26 C |
| 008810001000009002 | REF. NF. 000014141 - BRASIL SHOPPING LT | | 11 | 0,00 | 1.550,00 | 1.587.222,26 C |
| 008810001000010002 | REF. NF. 000044212 - R.C. ZAGALLO | | 11 | 0,00 | 5.511,50 | 1.592.733,76 C |
| 008810001000011002 | REF. NF. 000132131 - HOSPDROGAS COMERCI | | 11 | 0,00 | 3.438,41 | 1.596.172,17 C |
| 008810001000012002 | REF. NF. 000132641 - HOSPDROGAS COMERCI | | 11 | 0,00 | 8.301,23 | 1.604.473,40 C |
| 008810001000013002 | REF. NF. 000154855 - MED CARE SOLUTION | | 11 | 0,00 | 135.135,00 | 1.739.608,40 C |

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 008810001000015002 | REF. NF. 003529665 - CRISTIANE COELHO C | | 11 | 0,00 | 2.227,20 | 1.741.835,60 C |
| 008850001000007001 | PGTO. NF 000000831 - AA MENDES SANTOS C OM | 1110201010025 | 11 | 886,16 | 0,00 | 1.740.949,44 C |
| 008850001000008001 | PGTO. NF 000000832 - AA MENDES SANTOS C OM | 1110201010025 | 11 | 886,16 | 0,00 | 1.740.063,28 C |
| 008850001000009001 | PGTO. NF 000000834 - AA MENDES SANTOS C OM | 1110201010025 | 11 | 947,91 | 0,00 | 1.739.115,37 C |
| 008850001000010001 | PGTO. NF 000000835 - AA MENDES SANTOS C OM | 1110201010025 | 11 | 1.017,83 | 0,00 | 1.738.097,54 C |
| 008850001000011001 | PGTO. NF 000000837 - AA MENDES SANTOS C OM | 1110201010025 | 11 | 1.010,83 | 0,00 | 1.737.086,71 C |
| 008850001000012001 | PGTO. NF 000000838 - AA MENDES SANTOS C OM | 1110201010025 | 11 | 986,33 | 0,00 | 1.736.100,38 C |
| 008850001000013001 | PGTO. NF 000000840 - AA MENDES SANTOS C OM | 1110201010025 | 11 | 975,33 | 0,00 | 1.735.125,05 C |
| 008850001000014001 | PGTO. NF 000000841 - AA MENDES SANTOS C OM | 1110201010025 | 11 | 975,33 | 0,00 | 1.734.149,72 C |
| 008850001000015001 | PGTO. NF 000000842 - AA MENDES SANTOS C OM | 1110201010025 | 11 | 965,23 | 0,00 | 1.733.184,49 C |
| 008850001000016001 | PGTO. NF 000000844 - AA MENDES SANTOS C OM | 1110201010025 | 11 | 1.086,69 | 0,00 | 1.732.097,80 C |
| 008850001000017001 | PGTO. NF 000000846 - AA MENDES SANTOS C OM | 1110201010025 | 11 | 939,21 | 0,00 | 1.731.158,59 C |
| 008850001000018001 | PGTO. NF 000000847 - AA MENDES SANTOS C OM | 1110201010025 | 11 | 1.007,51 | 0,00 | 1.730.151,08 C |
| 008850001000019001 | PGTO. NF 000000850 - AA MENDES SANTOS C OM | 1110201010025 | 11 | 689,99 | 0,00 | 1.729.461,09 C |
| 008850001000025001 | PGTO. NF 000004134 - CONVEX CONSULTORIA C | 1110201010025 | 11 | 790,00 | 0,00 | 1.728.671,09 C |
| 008850001000026001 | PGTO. NF 000004146 - CONVEX CONSULTORIA C | 1110201010025 | 11 | 790,00 | 0,00 | 1.727.881,09 C |
| 008850001000027001 | PGTO. NF 000004155 - CONVEX CONSULTORIA C | 1110201010025 | 11 | 395,00 | 0,00 | 1.727.486,09 C |
| 008850001000028001 | PGTO. NF 000004157 - CONVEX CONSULTORIA C | 1110201010025 | 11 | 395,00 | 0,00 | 1.727.091,09 C |
| 008850001000029001 | PGTO. NF 000004181 - CONVEX CONSULTORIA C | 1110201010025 | 11 | 790,00 | 0,00 | 1.726.301,09 C |
| 008850001000030001 | PGTO. NF 000004185 - CONVEX CONSULTORIA C | 1110201010025 | 11 | 790,00 | 0,00 | 1.725.511,09 C |
| 008850001000031001 | PGTO. NF 000004201 - CONVEX CONSULTORIA C | 1110201010025 | 11 | 1.280,00 | 0,00 | 1.724.231,09 C |
| 008850001000032001 | PGTO. NF 000008749 - WHITE MARTINS | 1110201010025 | 11 | 712,65 | 0,00 | 1.723.518,44 C |
| 008850001000033001 | PGTO. NF 000013226 - BOA ESPERANCA | 1110201010025 | 11 | 1.200,00 | 0,00 | 1.722.318,44 C |
| 008850001000034001 | PGTO. NF 000013257 - BOA ESPERANCA | 1110201010025 | 11 | 1.200,00 | 0,00 | 1.721.118,44 C |
| 008850001000035001 | PGTO. NF 000013282 - BOA ESPERANCA | 1110201010025 | 11 | 1.200,00 | 0,00 | 1.719.918,44 C |
| 008850001000036001 | PGTO. NF 000013342 - BOA ESPERANCA | 1110201010025 | 11 | 1.200,00 | 0,00 | 1.718.718,44 C |
| 008850001000037001 | PGTO. NF 000013376 - BOA ESPERANCA | 1110201010025 | 11 | 1.200,00 | 0,00 | 1.717.518,44 C |
| 008850001000038001 | PGTO. NF 000013982 - PANIFICADORA UMARI ZA | 1110201010025 | 11 | 1.838,40 | 0,00 | 1.715.680,04 C |
| 008850001000039001 | PGTO. NF 000029892 - P L FADEL | 1110201010025 | 11 | 88,00 | 0,00 | 1.715.592,04 C |
| 008850001000040001 | PGTO. NF 000029910 - P L FADEL | 1110201010025 | 11 | 585,00 | 0,00 | 1.715.007,04 C |
| 008850001000041001 | PGTO. NF 000029946 - P L FADEL | 1110201010025 | 11 | 3.498,00 | 0,00 | 1.711.509,04 C |
| 008850001000042001 | PGTO. NF 000029959 - P L FADEL | 1110201010025 | 11 | 224,45 | 0,00 | 1.711.284,59 C |
| 008850001000043001 | PGTO. NF 000029990 - P L FADEL | 1110201010025 | 11 | 989,00 | 0,00 | 1.710.295,59 C |
| 008850001000044001 | PGTO. NF 000030041 - P L FADEL | 1110201010025 | 11 | 1.010,00 | 0,00 | 1.709.285,59 C |
| 008850001000045001 | PGTO. NF 000030042 - P L FADEL | 1110201010025 | 11 | 1.669,89 | 0,00 | 1.707.615,70 C |
| 008850001000046001 | PGTO. NF 000030092 - P L FADEL | 1110201010025 | 11 | 616,00 | 0,00 | 1.706.999,70 C |
| 008850001000047001 | PGTO. NF 000043679 - R.C. ZAGALLO | 1110201010025 | 11 | 5.064,38 | 0,00 | 1.701.935,32 C |
| 008850001000048001 | PGTO. NF 000043760 - R.C. ZAGALLO | 1110201010025 | 11 | 1.380,00 | 0,00 | 1.700.555,32 C |
| 008850001000049001 | PGTO. NF 000043778 - R.C. ZAGALLO | 1110201010025 | 11 | 840,00 | 0,00 | 1.699.715,32 C |
| 008850001000050001 | PGTO. NF 000043779 - R.C. ZAGALLO | 1110201010025 | 11 | 415,00 | 0,00 | 1.699.300,32 C |
| 008850001000051001 | PGTO. NF 000043780 - R.C. ZAGALLO | 1110201010025 | 11 | 357,60 | 0,00 | 1.698.942,72 C |
| 008850001000052001 | PGTO. NF 000043851 - R.C. ZAGALLO | 1110201010025 | 11 | 9.030,00 | 0,00 | 1.689.912,72 C |
| 008850001000053001 | PGTO. NF 097525173 - WHITE MARTINS | 1110201010025 | 11 | 3.531,28 | 0,00 | 1.686.381,44 C |
| 008850001000058001 | PGTO. NF 000003137 - K. SOUZA SANTOS | 1110201010025 | 11 | 1.283,75 | 0,00 | 1.685.097,69 C |
| 008850001000059001 | PGTO. NF 000003144 - K. SOUZA SANTOS | 1110201010025 | 11 | 1.173,65 | 0,00 | 1.683.924,04 C |
| 008850001000060001 | PGTO. NF 000003150 - K. SOUZA SANTOS | 1110201010025 | 11 | 1.102,15 | 0,00 | 1.682.821,89 C |
| 008850001000061001 | PGTO. NF 000003154 - K. SOUZA SANTOS | 1110201010025 | 11 | 1.174,12 | 0,00 | 1.681.647,77 C |
| 008850001000062001 | PGTO. NF 000003165 - K. SOUZA SANTOS | 1110201010025 | 11 | 1.171,15 | 0,00 | 1.680.476,62 C |

A TRANSPORTAR : 1.679.186,46 C

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 211010101 | - FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS | | | | | |
| CONTA - 2110101010001 | - FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS | | | SALDO ANTERIOR: | 1.686.317,59 C | |
| DE TRANSPORTE : | | | | | | 1.679.186,46 C |
| 008850001000063001 | PGTO. NF 000003172 - K. SOUZA SANTOS | 1110201010025 | 11 | 1.290,16 | 0,00 | 1.679.186,46 C |
| 008850001000064001 | PGTO. NF 000003179 - K. SOUZA SANTOS | 1110201010025 | 11 | 1.359,58 | 0,00 | 1.677.826,88 C |
| 008850001000065001 | PGTO. NF 000003186 - K. SOUZA SANTOS | 1110201010025 | 11 | 1.153,38 | 0,00 | 1.676.673,50 C |
| 008850001000066001 | PGTO. NF 000003194 - K. SOUZA SANTOS | 1110201010025 | 11 | 1.089,25 | 0,00 | 1.675.584,25 C |
| 008850001000067001 | PGTO. NF 000003202 - K. SOUZA SANTOS | 1110201010025 | 11 | 1.157,12 | 0,00 | 1.674.427,13 C |
| 008850001000068001 | PGTO. NF 000003208 - K. SOUZA SANTOS | 1110201010025 | 11 | 1.289,77 | 0,00 | 1.673.137,36 C |
| 008850001000069001 | PGTO. NF 000003219 - K. SOUZA SANTOS | 1110201010025 | 11 | 972,05 | 0,00 | 1.672.165,31 C |
| 008850001000070001 | PGTO. NF 000003225 - K. SOUZA SANTOS | 1110201010025 | 11 | 1.555,04 | 0,00 | 1.670.610,27 C |
| 008850001000071001 | PGTO. NF 000029382 - WHITE MARTINS | 1110201010025 | 11 | 7.022,40 | 0,00 | 1.663.587,87 C |
| 008850001000072001 | PGTO. NF 000000019 - WHITE MARTINS | 1110201010025 | 11 | 6.859,99 | 0,00 | 1.656.727,88 C |
| 008850001000073001 | PGTO. NF 000000700 - WHITE MARTINS | 1110201010025 | 11 | 6.053,60 | 0,00 | 1.650.674,28 C |
| 008850001000074001 | PGTO. NF 000000208 - WHITE MARTINS | 1110201010025 | 11 | 6.294,39 | 0,00 | 1.644.379,89 C |
| 008850001000075001 | PGTO. NF 000001316 - WHITE MARTINS | 1110201010025 | 11 | 728,90 | 0,00 | 1.643.650,99 C |
| 008850001000076001 | PGTO. NF 000001358 - WHITE MARTINS | 1110201010025 | 11 | 844,14 | 0,00 | 1.642.806,85 C |
| 008850001000077001 | PGTO. NF 000001364 - WHITE MARTINS | 1110201010025 | 11 | 181,92 | 0,00 | 1.642.624,93 C |
| 008850001000078001 | PGTO. NF 000001402 - WHITE MARTINS | 1110201010025 | 11 | 884,80 | 0,00 | 1.641.740,13 C |
| 008850001000079001 | PGTO. NF 000001427 - WHITE MARTINS | 1110201010025 | 11 | 662,22 | 0,00 | 1.641.077,91 C |
| 008850001000080001 | PGTO. NF 000001449 - WHITE MARTINS | 1110201010025 | 11 | 1.486,38 | 0,00 | 1.639.591,53 C |
| 008850001000081001 | PGTO. NF 000001467 - WHITE MARTINS | 1110201010025 | 11 | 1.324,44 | 0,00 | 1.638.267,09 C |
| 008850001000082001 | PGTO. NF 000001478 - WHITE MARTINS | 1110201010025 | 11 | 1.985,03 | 0,00 | 1.636.282,06 C |
| 008850001000083001 | PGTO. NF 000001494 - WHITE MARTINS | 1110201010025 | 11 | 1.559,11 | 0,00 | 1.634.722,95 C |
| 008850001000084001 | PGTO. NF 000001514 - WHITE MARTINS | 1110201010025 | 11 | 662,22 | 0,00 | 1.634.060,73 C |
| 008850001000085001 | PGTO. NF 000001527 - WHITE MARTINS | 1110201010025 | 11 | 101,30 | 0,00 | 1.633.959,43 C |
| 008850001000086001 | PGTO. NF 000001644 - WHITE MARTINS | 1110201010025 | 11 | 1.492,42 | 0,00 | 1.632.467,01 C |
| 008850001000087001 | PGTO. NF 000001892 - WHITE MARTINS | 1110201010025 | 11 | 1.093,36 | 0,00 | 1.631.373,65 C |
| 08/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000001002 | REF. NF. 000000859 - AA MENDES SANTOS C | | 11 | 0,00 | 711,69 | 1.632.085,34 C |
| 008810001000002002 | REF. NF. 000003268 - K. SOUZA SANTOS | | 11 | 0,00 | 1.418,89 | 1.633.504,23 C |
| 008850001000004001 | PGTO. NF 000000340 - LEOPOLDO A C DA CU NH | 1110201010025 | 11 | 6.000,00 | 0,00 | 1.627.504,23 C |
| 008850001000006001 | PGTO. NF 000000526 - L S INDUSTRIA E DI ST | 1110201010025 | 11 | 960,00 | 0,00 | 1.626.544,23 C |
| 008850001000009001 | PGTO. NF 000002577 - LIGUE LACRES EIREL I | 1110201010025 | 11 | 750,00 | 0,00 | 1.625.794,23 C |
| 008850001000012001 | PGTO. NF 000012876 - FARMACEUTICA | 1110201010025 | 11 | 389,00 | 0,00 | 1.625.405,23 C |
| 008850001000013001 | PGTO. NF 000013557 - BRASIL SHOPPING LT DA | 1110201010025 | 11 | 925,45 | 0,00 | 1.624.479,78 C |
| 008850001000014001 | PGTO. NF 000013584 - BRASIL SHOPPING LT DA | 1110201010025 | 11 | 8.431,68 | 0,00 | 1.616.048,10 C |
| 008850001000015001 | PGTO. NF 000013606 - BRASIL SHOPPING LT DA | 1110201010025 | 11 | 1.201,80 | 0,00 | 1.614.846,30 C |
| 008850001000016001 | PGTO. NF 000013610 - BRASIL SHOPPING LT DA | 1110201010025 | 11 | 6.642,50 | 0,00 | 1.608.203,80 C |
| 008850001000017001 | PGTO. NF 000013615 - BRASIL SHOPPING LT DA | 1110201010025 | 11 | 297,20 | 0,00 | 1.607.906,60 C |
| 008850001000018001 | PGTO. NF 000013727 - BRASIL SHOPPING LT DA | 1110201010025 | 11 | 272,25 | 0,00 | 1.607.634,35 C |
| 008850001000019001 | PGTO. NF 000013750 - BRASIL SHOPPING LT DA | 1110201010025 | 11 | 532,20 | 0,00 | 1.607.102,15 C |
| 008850001000020001 | PGTO. NF 000013756 - BRASIL SHOPPING LT DA | 1110201010025 | 11 | 305,60 | 0,00 | 1.606.796,55 C |
| 008850001000021001 | PGTO. NF 000013765 - BRASIL SHOPPING LT DA | 1110201010025 | 11 | 305,14 | 0,00 | 1.606.491,41 C |
| 008850001000022001 | PGTO. NF 000013807 - BRASIL SHOPPING LT DA | 1110201010025 | 11 | 2.450,60 | 0,00 | 1.604.040,81 C |
| 008850001000023001 | PGTO. NF 000013822 - BRASIL SHOPPING LT DA | 1110201010025 | 11 | 256,00 | 0,00 | 1.603.784,81 C |
| 008850001000024001 | PGTO. NF 000013835 - BRASIL SHOPPING LT DA | 1110201010025 | 11 | 1.108,80 | 0,00 | 1.602.676,01 C |
| 008850001000025001 | PGTO. NF 000013855 - BRASIL SHOPPING LT DA | 1110201010025 | 11 | 132,00 | 0,00 | 1.602.544,01 C |
| 008850001000026001 | PGTO. NF 000018558 - IFS | 1110201010025 | 11 | 324,20 | 0,00 | 1.602.219,81 C |
| 008850001000027001 | PGTO. NF 000024888 - EXPANSAO | 1110201010025 | 11 | 4.512,00 | 0,00 | 1.597.707,81 C |
| 09/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000001002 | REF. NF. 000030303 - P L FADEL | | 11 | 0,00 | 33,80 | 1.597.741,61 C |
| A TRANSPORTAR : | | | | | | 1.597.131,61 C |

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 211010101 | - FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS | | | | | |
| CONTA - 2110101010001 | - FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS | | | SALDO ANTERIOR: | 1.686.317,59 C | |
| DE TRANSPORTE : | | | | | | 1.597.131,61 C |
| 008850001000004001 | PGTO. NF 000008908 - PLAST MODEL | 1110201010025 | 11 | 610,00 | 0,00 | 1.597.131,61 C |
| 008850001000005001 | PGTO. NF 000009559 - NUTRITERAPICA | 1110201010025 | 11 | 1.283,02 | 0,00 | 1.595.848,59 C |
| 008850001000005002 | PIS/COF/CSL REF.1 000009559-NUTRITERAPI | 2140101010002 | 11 | 63,57 | 0,00 | 1.595.785,02 C |
| 008850001000006001 | PGTO. NF 000009560 - NUTRITERAPICA | 1110201010025 | 11 | 1.283,02 | 0,00 | 1.594.502,00 C |
| 008850001000006002 | PIS/COF/CSL REF.1 000009560-NUTRITERAPI | 2140101010002 | 11 | 63,57 | 0,00 | 1.594.438,43 C |
| 008850001000007001 | PGTO. NF 000009561 - NUTRITERAPICA | 1110201010025 | 11 | 916,43 | 0,00 | 1.593.522,00 C |
| 008850001000007002 | PIS/COF/CSL REF.1 000009561-NUTRITERAPI | 2140101010002 | 11 | 45,42 | 0,00 | 1.593.476,58 C |
| 008850001000008001 | PGTO. NF 000009562 - NUTRITERAPICA | 1110201010025 | 11 | 549,86 | 0,00 | 1.592.926,72 C |
| 008850001000008002 | PIS/COF/CSL REF.1 000009562-NUTRITERAPI | 2140101010002 | 11 | 27,25 | 0,00 | 1.592.899,47 C |
| 008850001000009001 | PGTO. NF 000009564 - NUTRITERAPICA | 1110201010025 | 11 | 1.099,73 | 0,00 | 1.591.799,74 C |
| 008850001000009002 | PIS/COF/CSL REF.1 000009564-NUTRITERAPI | 2140101010002 | 11 | 54,49 | 0,00 | 1.591.745,25 C |
| 008850001000010001 | PGTO. NF 000009565 - NUTRITERAPICA | 1110201010025 | 11 | 916,43 | 0,00 | 1.590.828,82 C |
| 008850001000010002 | PIS/COF/CSL REF.1 000009565-NUTRITERAPI | 2140101010002 | 11 | 45,42 | 0,00 | 1.590.783,40 C |
| 008850001000011001 | PGTO. NF 000009567 - NUTRITERAPICA | 1110201010025 | 11 | 916,43 | 0,00 | 1.589.866,97 C |
| 008850001000011002 | PIS/COF/CSL REF.1 000009567-NUTRITERAPI | 2140101010002 | 11 | 45,42 | 0,00 | 1.589.821,55 C |
| 008850001000012001 | PGTO. NF 000009569 - NUTRITERAPICA | 1110201010025 | 11 | 1.099,73 | 0,00 | 1.588.721,82 C |
| 008850001000012002 | PIS/COF/CSL REF.1 000009569-NUTRITERAPI | 2140101010002 | 11 | 54,49 | 0,00 | 1.588.667,33 C |
| 008850001000013001 | PGTO. NF 000009571 - NUTRITERAPICA | 1110201010025 | 11 | 549,86 | 0,00 | 1.588.117,47 C |
| 008850001000013002 | PIS/COF/CSL REF.1 000009571-NUTRITERAPI | 2140101010002 | 11 | 27,25 | 0,00 | 1.588.090,22 C |
| 008850001000014001 | PGTO. NF 000009572 - NUTRITERAPICA | 1110201010025 | 11 | 733,15 | 0,00 | 1.587.357,07 C |
| 008850001000014002 | PIS/COF/CSL REF.1 000009572-NUTRITERAPI | 2140101010002 | 11 | 36,33 | 0,00 | 1.587.320,74 C |
| 008850001000015001 | PGTO. NF 000009573 - NUTRITERAPICA | 1110201010025 | 11 | 733,15 | 0,00 | 1.586.587,59 C |
| 008850001000015002 | PIS/COF/CSL REF.1 000009573-NUTRITERAPI | 2140101010002 | 11 | 36,33 | 0,00 | 1.586.551,26 C |
| 008850001000016001 | PGTO. NF 000009574 - NUTRITERAPICA | 1110201010025 | 11 | 916,43 | 0,00 | 1.585.634,83 C |
| 008850001000016002 | PIS/COF/CSL REF.1 000009574-NUTRITERAPI | 2140101010002 | 11 | 45,42 | 0,00 | 1.585.589,41 C |
| 008850001000017001 | PGTO. NF 000009577 - NUTRITERAPICA | 1110201010025 | 11 | 916,43 | 0,00 | 1.584.672,98 C |
| 008850001000017002 | PIS/COF/CSL REF.1 000009577-NUTRITERAPI | 2140101010002 | 11 | 45,42 | 0,00 | 1.584.627,56 C |
| 008850001000018001 | PGTO. NF 000009579 - NUTRITERAPICA | 1110201010025 | 11 | 733,15 | 0,00 | 1.583.894,41 C |
| 008850001000018002 | PIS/COF/CSL REF.1 000009579-NUTRITERAPI | 2140101010002 | 11 | 36,33 | 0,00 | 1.583.858,08 C |
| 008850001000019001 | PGTO. NF 000009582 - NUTRITERAPICA | 1110201010025 | 11 | 733,15 | 0,00 | 1.583.124,93 C |
| 008850001000019002 | PIS/COF/CSL REF.1 000009582-NUTRITERAPI | 2140101010002 | 11 | 36,33 | 0,00 | 1.583.088,60 C |
| 008850001000020001 | PGTO. NF 000009586 - NUTRITERAPICA | 1110201010025 | 11 | 549,86 | 0,00 | 1.582.538,74 C |
| 008850001000020002 | PIS/COF/CSL REF.1 000009586-NUTRITERAPI | 2140101010002 | 11 | 27,25 | 0,00 | 1.582.511,49 C |
| 008850001000021001 | PGTO. NF 000009587 - NUTRITERAPICA | 1110201010025 | 11 | 916,43 | 0,00 | 1.581.595,06 C |
| 008850001000021002 | PIS/COF/CSL REF.1 000009587-NUTRITERAPI | 2140101010002 | 11 | 45,42 | 0,00 | 1.581.549,64 C |
| 008850001000022001 | PGTO. NF 000009588 - NUTRITERAPICA | 1110201010025 | 11 | 733,15 | 0,00 | 1.580.816,49 C |
| 008850001000022002 | PIS/COF/CSL REF.1 000009588-NUTRITERAPI | 2140101010002 | 11 | 36,33 | 0,00 | 1.580.780,16 C |
| 008850001000023001 | PGTO. NF 000009591 - NUTRITERAPICA | 1110201010025 | 11 | 733,15 | 0,00 | 1.580.047,01 C |
| 008850001000023002 | PIS/COF/CSL REF.1 000009591-NUTRITERAPI | 2140101010002 | 11 | 36,33 | 0,00 | 1.580.010,68 C |
| 008850001000024001 | PGTO. NF 000009593 - NUTRITERAPICA | 1110201010025 | 11 | 733,15 | 0,00 | 1.579.277,53 C |
| 008850001000024002 | PIS/COF/CSL REF.1 000009593-NUTRITERAPI | 2140101010002 | 11 | 36,33 | 0,00 | 1.579.241,20 C |
| 008850001000025001 | PGTO. NF 000009598 - NUTRITERAPICA | 1110201010025 | 11 | 1.099,73 | 0,00 | 1.578.141,47 C |
| 008850001000025002 | PIS/COF/CSL REF.1 000009598-NUTRITERAPI | 2140101010002 | 11 | 54,49 | 0,00 | 1.578.086,98 C |
| 008850001000026001 | PGTO. NF 000009599 - NUTRITERAPICA | 1110201010025 | 11 | 916,43 | 0,00 | 1.577.170,55 C |
| 008850001000026002 | PIS/COF/CSL REF.1 000009599-NUTRITERAPI | 2140101010002 | 11 | 45,42 | 0,00 | 1.577.125,13 C |
| 008850001000027001 | PGTO. NF 000009603 - NUTRITERAPICA | 1110201010025 | 11 | 733,15 | 0,00 | 1.576.391,98 C |
| 008850001000027002 | PIS/COF/CSL REF.1 000009603-NUTRITERAPI | 2140101010002 | 11 | 36,33 | 0,00 | 1.576.355,65 C |
| 008850001000028001 | PGTO. NF 000009604 - NUTRITERAPICA | 1110201010025 | 11 | 916,43 | 0,00 | 1.575.439,22 C |
| 008850001000028002 | PIS/COF/CSL REF.1 000009604-NUTRITERAPI | 2140101010002 | 11 | 45,42 | 0,00 | 1.575.393,80 C |
| 008850001000029001 | PGTO. NF 000009605 - NUTRITERAPICA | 1110201010025 | 11 | 1.099,73 | 0,00 | 1.574.294,07 C |
| 008850001000029002 | PIS/COF/CSL REF.1 000009605-NUTRITERAPI | 2140101010002 | 11 | 54,49 | 0,00 | 1.574.239,58 C |
| 008850001000030001 | PGTO. NF 000009607 - NUTRITERAPICA | 1110201010025 | 11 | 916,43 | 0,00 | 1.573.323,15 C |
| 008850001000030002 | PIS/COF/CSL REF.1 000009607-NUTRITERAPI | 2140101010002 | 11 | 45,42 | 0,00 | 1.573.277,73 C |
| 008850001000031001 | PGTO. NF 000009611 - NUTRITERAPICA | 1110201010025 | 11 | 1.099,73 | 0,00 | 1.572.178,00 C |
| 008850001000031002 | PIS/COF/CSL REF.1 000009611-NUTRITERAPI | 2140101010002 | 11 | 54,49 | 0,00 | 1.572.123,51 C |
| 008850001000032001 | PGTO. NF 000009613 - NUTRITERAPICA | 1110201010025 | 11 | 1.099,73 | 0,00 | 1.571.023,78 C |
| 008850001000032002 | PIS/COF/CSL REF.1 000009613-NUTRITERAPI | 2140101010002 | 11 | 54,49 | 0,00 | 1.570.969,29 C |
| 008850001000033001 | PGTO. NF 000009614 - NUTRITERAPICA | 1110201010025 | 11 | 183,29 | 0,00 | 1.570.786,00 C |
| 008850001000033002 | PIS/COF/CSL REF.1 000009614-NUTRITERAPI | 2140101010002 | 11 | 9,08 | 0,00 | 1.570.776,92 C |
| 008850001000034001 | PGTO. NF 000009616 - NUTRITERAPICA | 1110201010025 | 11 | 1.099,73 | 0,00 | 1.569.677,19 C |
| 008850001000034002 | PIS/COF/CSL REF.1 000009616-NUTRITERAPI | 2140101010002 | 11 | 54,49 | 0,00 | 1.569.622,70 C |
| 008850001000035001 | PGTO. NF 000013170 - ONCONORTE LTDA | 1110201010025 | 11 | 540,00 | 0,00 | 1.569.082,70 C |
| 008850001000036001 | PGTO. NF 000013287 - ONCONORTE LTDA | 1110201010025 | 11 | 600,00 | 0,00 | 1.568.482,70 C |
| 008850001000037001 | PGTO. NF 000013411 - ONCONORTE LTDA | 1110201010025 | 11 | 448,00 | 0,00 | 1.568.034,70 C |
| 008850001000038001 | PGTO. NF 000013412 - ONCONORTE LTDA | 1110201010025 | 11 | 540,00 | 0,00 | 1.567.494,70 C |
| 008850001000039001 | PGTO. NF 000013424 - ONCONORTE LTDA | 1110201010025 | 11 | 307,00 | 0,00 | 1.567.187,70 C |
| 008850001000040001 | PGTO. NF 000014158 - HELPLAST | 1110201010088 | 11 | 7.508,25 | 0,00 | 1.559.679,45 C |
| A TRANSPORTAR : | | | | | | 1.559.252,45 C |

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 211010101 | - FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS | | | | | |
| CONTA - 2110101010001 | - FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS | | | SALDO ANTERIOR: | 1.686.317,59 C | |
| DE TRANSPORTE : | | | | | | 1.559.252,45 C |
| 008850001000041001 | PGTO. NF 000014237 - HELPLAST | 1110201010088 | 11 | 427,00 | 0,00 | 1.559.252,45 C |
| 008850001000042001 | PGTO. NF 000014270 - HELPLAST | 1110201010088 | 11 | 10.786,68 | 0,00 | 1.548.465,77 C |
| 008850001000043001 | PGTO. NF 000014273 - HELPLAST | 1110201010088 | 11 | 998,00 | 0,00 | 1.547.467,77 C |
| 008850001000045001 | PGTO. NF 000030303 - P L FADEL | 1110101010010 | 11 | 33,80 | 0,00 | 1.547.433,97 C |
| 008850001000046001 | PGTO. NF 000033783 - COM REPR PRADO | 1110201010025 | 11 | 12.305,48 | 0,00 | 1.535.128,49 C |
| 008850001000047001 | PGTO. NF 000033786 - COM REPR PRADO | 1110201010025 | 11 | 5.299,46 | 0,00 | 1.529.829,03 C |
| 008850001000048001 | PGTO. NF 000033831 - COM REPR PRADO | 1110201010025 | 11 | 1.995,40 | 0,00 | 1.527.833,63 C |
| 008850001000049001 | PGTO. NF 000033860 - COM REPR PRADO | 1110201010025 | 11 | 4.135,50 | 0,00 | 1.523.698,13 C |
| 008850001000050001 | PGTO. NF 000033873 - COM REPR PRADO | 1110201010025 | 11 | 6.680,33 | 0,00 | 1.517.017,80 C |
| 008850001000051001 | PGTO. NF 000033885 - COM REPR PRADO | 1110201010025 | 11 | 5.544,00 | 0,00 | 1.511.473,80 C |
| 008850001000052001 | PGTO. NF 000039667 - TRIMED | 1110201010025 | 11 | 12.276,00 | 0,00 | 1.499.197,80 C |
| 008850001000053001 | PGTO. NF 000039742 - TRIMED | 1110201010025 | 11 | 600,00 | 0,00 | 1.498.597,80 C |
| 008850001000054001 | PGTO. NF 000039826 - TRIMED | 1110201010025 | 11 | 9.664,10 | 0,00 | 1.488.933,70 C |
| 008850001000055001 | PGTO. NF 000039863 - TRIMED | 1110201010025 | 11 | 550,00 | 0,00 | 1.488.383,70 C |
| 008850001000056001 | PGTO. NF 000039887 - TRIMED | 1110201010025 | 11 | 570,00 | 0,00 | 1.487.813,70 C |
| 008850001000057001 | PGTO. NF 000039924 - TRIMED | 1110201010025 | 11 | 4.896,00 | 0,00 | 1.482.917,70 C |
| 008850001000058001 | PGTO. NF 000039927 - TRIMED | 1110201010025 | 11 | 2.350,00 | 0,00 | 1.480.567,70 C |
| 008850001000059001 | PGTO. NF 000039969 - TRIMED | 1110201010025 | 11 | 550,00 | 0,00 | 1.480.017,70 C |
| 008850001000060001 | PGTO. NF 000040038 - TRIMED | 1110201010025 | 11 | 8.194,00 | 0,00 | 1.471.823,70 C |
| 008850001000061001 | PGTO. NF 000040102 - TRIMED | 1110201010025 | 11 | 980,00 | 0,00 | 1.470.843,70 C |
| 008850001000062001 | PGTO. NF 000040140 - TRIMED | 1110201010025 | 11 | 2.944,00 | 0,00 | 1.467.899,70 C |
| 008850001000063001 | PGTO. NF 000143015 - IMPERSIK | 1110201010025 | 11 | 408,16 | 0,00 | 1.467.491,54 C |
| 008850001000064001 | PGTO. NF 000143124 - IMPERSIK | 1110201010025 | 11 | 5.162,28 | 0,00 | 1.462.329,26 C |
| 008850001000065001 | PGTO. NF 000143385 - IMPERSIK | 1110201010025 | 11 | 1.290,00 | 0,00 | 1.461.039,26 C |
| 008850001000066001 | PGTO. NF 000143489 - IMPERSIK | 1110201010025 | 11 | 1.290,00 | 0,00 | 1.459.749,26 C |
| 008850001000067001 | PGTO. NF 000143490 - IMPERSIK | 1110201010025 | 11 | 300,50 | 0,00 | 1.459.448,76 C |
| 008850001000068001 | PGTO. NF 000143985 - IMPERSIK | 1110201010025 | 11 | 550,00 | 0,00 | 1.458.898,76 C |
| 008850001000069001 | PGTO. NF 000188090 - REFRIGERACAO DUFRIO | 1110101010010 | 11 | 271,56 | 0,00 | 1.458.627,20 C |
| 008850001000070001 | PGTO. NF 000121347 - HOSPDROGAS COMERCIAL | 1110201010025 | 11 | 781,58 | 0,00 | 1.457.845,62 C |
| 008850001000071001 | PGTO. NF 000123547 - HOSPDROGAS COMERCIAL | 1110201010025 | 11 | 482,89 | 0,00 | 1.457.362,73 C |
| 008850001000072001 | PGTO. NF 000127280 - HOSPDROGAS COMERCIAL | 1110201010025 | 11 | 5.092,11 | 0,00 | 1.452.270,62 C |
| 008850001000073001 | PGTO. NF 000129137 - HOSPDROGAS COMERCIAL | 1110201010025 | 11 | 4.086,15 | 0,00 | 1.448.184,47 C |
| 008850001000074001 | PGTO. NF 000129155 - HOSPDROGAS COMERCIAL | 1110201010025 | 11 | 7.876,37 | 0,00 | 1.440.308,10 C |
| 008850001000075001 | PGTO. NF 000129854 - HOSPDROGAS COMERCIAL | 1110201010025 | 11 | 317,25 | 0,00 | 1.439.990,85 C |
| 008850001000076001 | PGTO. NF 101728 - HOSPDROGAS COMERCIAL | 1110201010025 | 11 | 921,55 | 0,00 | 1.439.069,30 C |
| 008850001000077001 | PGTO. NF 001819728 - CIRURGICA FERNANDES | 1110201010025 | 11 | 16.215,00 | 0,00 | 1.422.854,30 C |
| 008850001000078001 | PGTO. NF 001823998 - CIRURGICA FERNANDES | 1110201010025 | 11 | 1.002,00 | 0,00 | 1.421.852,30 C |
| 008850001000079001 | PGTO. NF 001827063 - CIRURGICA FERNANDES | 1110201010025 | 11 | 2.003,76 | 0,00 | 1.419.848,54 C |
| 008850001000080001 | PGTO. NF 001829181 - CIRURGICA FERNANDES | 1110201010025 | 11 | 1.409,76 | 0,00 | 1.418.438,78 C |
| 008850001000081001 | PGTO. NF 001829505 - CIRURGICA FERNANDES | 1110201010025 | 11 | 17.121,80 | 0,00 | 1.401.316,98 C |
| 008850001000082001 | PGTO. NF 001839739 - CIRURGICA FERNANDES | 1110201010025 | 11 | 1.200,00 | 0,00 | 1.400.116,98 C |
| 12/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000002002 | REF. NF. 000013454 - BOA ESPERANCA | | 11 | 0,00 | 1.600,00 | 1.401.716,98 C |
| 008810001000003002 | REF. NF. 000013474 - BOA ESPERANCA | | 11 | 0,00 | 1.200,00 | 1.402.916,98 C |
| 008810001000004002 | REF. NF. 000135236 - HOSPDROGAS COMERCI | | 11 | 0,00 | 3.066,68 | 1.405.983,66 C |
| 008850001000007001 | PGTO. NF 000003446 - BF COELHO | 1110201010088 | 11 | 560,00 | 0,00 | 1.405.423,66 C |
| 008850001000008001 | PGTO. NF 000003452 - BF COELHO | 1110201010088 | 11 | 1.895,00 | 0,00 | 1.403.528,66 C |
| 008850001000009001 | PGTO. NF 000003455 - BF COELHO | 1110201010088 | 11 | 500,00 | 0,00 | 1.403.028,66 C |
| 008850001000010001 | PGTO. NF 000003461 - BF COELHO | 1110201010088 | 11 | 6.995,50 | 0,00 | 1.396.033,16 C |
| 008850001000011001 | PGTO. NF 000003463 - BF COELHO | 1110201010088 | 11 | 650,00 | 0,00 | 1.395.383,16 C |
| 008850001000012001 | PGTO. NF 000003474 - BF COELHO | 1110201010088 | 11 | 520,00 | 0,00 | 1.394.863,16 C |
| 008850001000013001 | PGTO. NF 000003476 - BF COELHO | 1110201010088 | 11 | 8.506,10 | 0,00 | 1.386.357,06 C |
| 008850001000020001 | PGTO. NF 000014023 - BRASIL SHOPPING LT | 1110201010025 | 11 | 331,57 | 0,00 | 1.386.025,49 C |
| A TRANSPORTAR : | | | | | | 1.386.025,49 C |

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 211010101 | - FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS | | | | | |
| CONTA - 2110101010001 | - FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS | | | SALDO ANTERIOR: | 1.686.317,59 C | |
| DE TRANSPORTE : | | | | | | 1.386.025,49 C |
| 008850001000021001 | PGTO. NF DA 000014047 - BRASIL SHOPPING LT | 1110201010025 | 11 | 67,28 | 0,00 | 1.385.958,21 C |
| 008850001000022001 | PGTO. NF DA 000014048 - BRASIL SHOPPING LT | 1110201010025 | 11 | 89,64 | 0,00 | 1.385.868,57 C |
| 008850001000023001 | PGTO. NF DA 000016645 - C J A PARENTE - EP P | 1110201010025 | 11 | 160,00 | 0,00 | 1.385.708,57 C |
| 008850001000024001 | PGTO. NF 000018588 - IFS | 1110201010025 | 11 | 397,20 | 0,00 | 1.385.311,37 C |
| 008850001000025001 | PGTO. NF 000018647 - IFS | 1110201010025 | 11 | 105,60 | 0,00 | 1.385.205,77 C |
| 008850001000031001 | PGTO. NF 000144358 - IMPERSIK | 1110201010025 | 11 | 60,00 | 0,00 | 1.385.145,77 C |
| 008850001000032001 | PGTO. NF 000160410 - F CARDOSO | 1110201010088 | 11 | 13.165,70 | 0,00 | 1.371.980,07 C |
| 008850001000033001 | PGTO. NF 000160445 - F CARDOSO | 1110201010088 | 11 | 352,80 | 0,00 | 1.371.627,27 C |
| 008850001000034001 | PGTO. NF 000160446 - F CARDOSO | 1110201010088 | 11 | 1.092,00 | 0,00 | 1.370.535,27 C |
| 008850001000035001 | PGTO. NF 000160501 - F CARDOSO | 1110201010088 | 11 | 1.055,00 | 0,00 | 1.369.480,27 C |
| 008850001000036001 | PGTO. NF 000160563 - F CARDOSO | 1110201010088 | 11 | 14.380,00 | 0,00 | 1.355.100,27 C |
| 008850001000037001 | PGTO. NF 000160619 - F CARDOSO | 1110201010088 | 11 | 2.195,10 | 0,00 | 1.352.905,17 C |
| 008850001000038001 | PGTO. NF 000160640 - F CARDOSO | 1110201010088 | 11 | 16.762,80 | 0,00 | 1.336.142,37 C |
| 008850001000039001 | PGTO. NF 000160655 - F CARDOSO | 1110201010088 | 11 | 6.800,00 | 0,00 | 1.329.342,37 C |
| 008850001000040001 | PGTO. NF 000160779 - F CARDOSO | 1110201010088 | 11 | 3.149,10 | 0,00 | 1.326.193,27 C |
| 008850001000041001 | PGTO. NF 000160809 - F CARDOSO | 1110201010088 | 11 | 13.170,20 | 0,00 | 1.313.023,07 C |
| 008850001000042001 | PGTO. NF 000160867 - F CARDOSO | 1110201010088 | 11 | 6.900,00 | 0,00 | 1.306.123,07 C |
| 008850001000043001 | PGTO. NF 000160868 - F CARDOSO | 1110201010088 | 11 | 17.623,30 | 0,00 | 1.288.499,77 C |
| 008850001000044001 | PGTO. NF 000160892 - F CARDOSO | 1110201010088 | 11 | 560,91 | 0,00 | 1.287.938,86 C |
| 008850001000045001 | PGTO. NF 000160965 - F CARDOSO | 1110201010088 | 11 | 1.215,00 | 0,00 | 1.286.723,86 C |
| 008850001000046001 | PGTO. NF 000161012 - F CARDOSO | 1110201010088 | 11 | 11.272,16 | 0,00 | 1.275.451,70 C |
| 008850001000047001 | PGTO. NF 000161013 - F CARDOSO | 1110201010088 | 11 | 3.669,00 | 0,00 | 1.271.782,70 C |
| 008850001000057001 | PGTO. NF 06424 - F CARDOSO | 1110201010088 | 11 | 15.215,56 | 0,00 | 1.256.567,14 C |
| 13/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000001002 | REF. NF. 000029873 - WHITE MARTINS | | 11 | 0,00 | 1.713,60 | 1.258.280,74 C |
| 14/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000001001 | PGTO. NF EL 000000384 - NEY DE MELO PIMENT | 1110201010025 | 11 | 2.784,00 | 0,00 | 1.255.496,74 C |
| 008850001000002001 | PGTO. NF EL 000000393 - NEY DE MELO PIMENT | 1110201010025 | 11 | 740,00 | 0,00 | 1.254.756,74 C |
| 008850001000006001 | PGTO. NF SP 000017696 - LN DISTRIB PROD HO | 1110201010025 | 11 | 501,16 | 0,00 | 1.254.255,58 C |
| 008850001000007001 | PGTO. NF 000018515 - IFS | 1110201010025 | 11 | 760,00 | 0,00 | 1.253.495,58 C |
| 008850001000009001 | PGTO. NF TO 000095314 - FARMATER MEDICAMEN | 1110201010025 | 11 | 1.932,41 | 0,00 | 1.251.563,17 C |
| 15/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000005002 | REF. NF. 000139042 - IMIFARMA | | 11 | 0,00 | 43,10 | 1.251.606,27 C |
| 008810001000006002 | REF. NF. 000818542 - A D OLIVEIRA & CIA | | 11 | 0,00 | 320,00 | 1.251.926,27 C |
| 008850001000008001 | PGTO. NF 000139042 - IMIFARMA | 1110101010010 | 11 | 43,10 | 0,00 | 1.251.883,17 C |
| 008850001000009001 | PGTO. NF 000818542 - A D OLIVEIRA & CIA | 1110101010010 | 11 | 320,00 | 0,00 | 1.251.563,17 C |
| 16/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000001002 | REF. NF. 000000416 - NEY DE MELO PIMENT | | 11 | 0,00 | 4.938,00 | 1.256.501,17 C |
| 008810001000005002 | REF. NF. 000000856 - AA MENDES SANTOS C | | 11 | 0,00 | 825,88 | 1.257.327,05 C |
| 008810001000006002 | REF. NF. 000000860 - AA MENDES SANTOS C | | 11 | 0,00 | 711,69 | 1.258.038,74 C |
| 008810001000007002 | REF. NF. 000000861 - AA MENDES SANTOS C | | 11 | 0,00 | 711,69 | 1.258.750,43 C |
| 008810001000008002 | REF. NF. 000001788 - WHITE MARTINS | | 11 | 0,00 | 222,58 | 1.258.973,01 C |
| 008810001000009002 | REF. NF. 000001798 - WHITE MARTINS | | 11 | 0,00 | 662,22 | 1.259.635,23 C |
| 008810001000010002 | REF. NF. 000003259 - K. SOUZA SANTOS | | 11 | 0,00 | 1.425,20 | 1.261.060,43 C |
| 008810001000011002 | REF. NF. 000003272 - K. SOUZA SANTOS | | 11 | 0,00 | 1.212,77 | 1.262.273,20 C |
| 008810001000012002 | REF. NF. 000003282 - K. SOUZA SANTOS | | 11 | 0,00 | 1.385,69 | 1.263.658,89 C |
| 008810001000013002 | REF. NF. 000003547 - BF COELHO | | 11 | 0,00 | 718,00 | 1.264.376,89 C |
| 008810001000014002 | REF. NF. 000004246 - CONVEX CONSULTORIA | | 11 | 0,00 | 1.850,00 | 1.266.226,89 C |
| 008810001000017002 | REF. NF. 000005486 - MARALUCIA DO CARMO | | 11 | 0,00 | 1.485,00 | 1.267.711,89 C |
| 008810001000018002 | REF. NF. 000005984 - MARQUES & DUARTE C | | 11 | 0,00 | 1.155,21 | 1.268.867,10 C |
| 008810001000020002 | REF. NF. 000009117 - PLAST MODEL | | 11 | 0,00 | 606,00 | 1.269.473,10 C |
| 008810001000021002 | REF. NF. 000009712 - NUTRITERAPICA | | 11 | 0,00 | 192,37 | 1.269.665,47 C |
| 008810001000022002 | REF. NF. 000009713 - NUTRITERAPICA | | 11 | 0,00 | 192,37 | 1.269.857,84 C |
| 008810001000023002 | REF. NF. 000009714 - NUTRITERAPICA | | 11 | 0,00 | 192,37 | 1.270.050,21 C |
| 008810001000024002 | REF. NF. 000009715 - NUTRITERAPICA | | 11 | 0,00 | 192,37 | 1.270.242,58 C |
| A TRANSPORTAR : | | | | | | 1.270.434,95 C |

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 211010101 | - FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS | | | | | |
| CONTA - 2110101010001 | - FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS | | | SALDO ANTERIOR: | 1.686.317,59 C | |
| DE TRANSPORTE : | | | | | | 1.270.434,95 C |
| 008810001000025002 | REF. NF. 000009716 - NUTRITERAPICA | | 11 | 0,00 | 192,37 | 1.270.434,95 C |
| 008810001000026002 | REF. NF. 000009846 - REFRIGERACAO DUFRI | | 11 | 0,00 | 251,70 | 1.270.686,65 C |
| 008810001000027002 | REF. NF. 000012844 - CLEAN & PACK | | 11 | 0,00 | 1.203,80 | 1.271.890,45 C |
| 008810001000028002 | REF. NF. 000013522 - BOA ESPERANCA | | 11 | 0,00 | 1.200,00 | 1.273.090,45 C |
| 008810001000029002 | REF. NF. 000013797 - ONCONORTE LTDA | | 11 | 0,00 | 1.193,10 | 1.274.283,55 C |
| 008810001000030002 | REF. NF. 000014189 - BRASIL SHOPPING LT | | 11 | 0,00 | 3.822,42 | 1.278.105,97 C |
| 008810001000031002 | REF. NF. 000014217 - BRASIL SHOPPING LT | | 11 | 0,00 | 3.670,50 | 1.281.776,47 C |
| 008810001000032002 | REF. NF. 000014229 - BRASIL SHOPPING LT | | 11 | 0,00 | 17.416,58 | 1.299.193,05 C |
| 008810001000033002 | REF. NF. 000014236 - PANIFICADORA UMARI | | 11 | 0,00 | 1.780,70 | 1.300.973,75 C |
| 008810001000034002 | REF. NF. 000014413 - HELPLAST | | 11 | 0,00 | 7.653,95 | 1.308.627,70 C |
| 008810001000036002 | REF. NF. 000025101 - EXPANSAO | | 11 | 0,00 | 4.156,93 | 1.312.784,63 C |
| 008810001000037002 | REF. NF. 000030309 - P L FADEL | | 11 | 0,00 | 1.574,00 | 1.314.358,63 C |
| 008810001000038002 | REF. NF. 000030331 - P L FADEL | | 11 | 0,00 | 320,00 | 1.314.678,63 C |
| 008810001000039002 | REF. NF. 000034139 - COM REPR PRADO | | 11 | 0,00 | 1.500,00 | 1.316.178,63 C |
| 008810001000040002 | REF. NF. 000040479 - TRIMED | | 11 | 0,00 | 3.329,00 | 1.319.507,63 C |
| 008810001000041002 | REF. NF. 000044432 - R.C. ZAGALLO | | 11 | 0,00 | 750,00 | 1.320.257,63 C |
| 008810001000042002 | REF. NF. 000145114 - IMPERSIK | | 11 | 0,00 | 2.471,52 | 1.322.729,15 C |
| 008810001000043002 | REF. NF. 000145226 - IMPERSIK | | 11 | 0,00 | 4.456,88 | 1.327.186,03 C |
| 008810001000044002 | REF. NF. 000145312 - IMPERSIK | | 11 | 0,00 | 846,54 | 1.328.032,57 C |
| 008810001000045002 | REF. NF. 000163236 - F CARDOSO | | 11 | 0,00 | 2.050,00 | 1.330.082,57 C |
| 008810001000046002 | REF. NF. 000163310 - F CARDOSO | | 11 | 0,00 | 7.156,70 | 1.337.239,27 C |
| 008810001000047002 | REF. NF. 000163401 - F CARDOSO | | 11 | 0,00 | 1.224,00 | 1.338.463,27 C |
| 008810001000048002 | REF. NF. 000163593 - F CARDOSO | | 11 | 0,00 | 4.208,00 | 1.342.671,27 C |
| 008810001000049002 | REF. NF. 000163614 - F CARDOSO | | 11 | 0,00 | 979,20 | 1.343.650,47 C |
| 008810001000050002 | REF. NF. 000163615 - F CARDOSO | | 11 | 0,00 | 311,50 | 1.343.961,97 C |
| 008810001000051002 | REF. NF. 000163627 - F CARDOSO | | 11 | 0,00 | 4.073,40 | 1.348.035,37 C |
| 008810001000052002 | REF. NF. 001176493 - OPLIMA | | 11 | 0,00 | 57,00 | 1.348.092,37 C |
| 008850001000003001 | PGTO. NF D 000038216 - THA E THI FARMACIA | 1110201010088 | 11 | 250,00 | 0,00 | 1.347.842,37 C |
| 008850001000004001 | PGTO. NF 001176493 - OPLIMA | 1110101010010 | 11 | 57,00 | 0,00 | 1.347.785,37 C |
| 008850001000005001 | PGTO. NF O 000009846 - REFRIGERACAO DUFRI | 1110101010010 | 11 | 251,70 | 0,00 | 1.347.533,67 C |
| 19/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000001002 | REF. NF. 000009733 - NUTRITERAPICA | | 11 | 0,00 | 192,37 | 1.347.726,04 C |
| 008810001000002002 | REF. NF. 000009734 - NUTRITERAPICA | | 11 | 0,00 | 384,74 | 1.348.110,78 C |
| 008810001000003002 | REF. NF. 000009735 - NUTRITERAPICA | | 11 | 0,00 | 384,74 | 1.348.495,52 C |
| 008810001000004002 | REF. NF. 000009736 - NUTRITERAPICA | | 11 | 0,00 | 192,37 | 1.348.687,89 C |
| 008810001000005002 | REF. NF. 000009737 - NUTRITERAPICA | | 11 | 0,00 | 577,11 | 1.349.265,00 C |
| 008810001000006002 | REF. NF. 000009738 - NUTRITERAPICA | | 11 | 0,00 | 577,11 | 1.349.842,11 C |
| 008810001000007002 | REF. NF. 000009741 - NUTRITERAPICA | | 11 | 0,00 | 769,48 | 1.350.611,59 C |
| 008810001000008002 | REF. NF. 000009742 - NUTRITERAPICA | | 11 | 0,00 | 961,85 | 1.351.573,44 C |
| 008850001000007001 | PGTO. NF EL 000000402 - NEY DE MELO PIMENT | 1110201010025 | 11 | 240,00 | 0,00 | 1.351.333,44 C |
| 008850001000008001 | PGTO. NF DA 000014127 - BRASIL SHOPPING LT | 1110201010025 | 11 | 46,00 | 0,00 | 1.351.287,44 C |
| 008850001000009001 | PGTO. NF DA 000014128 - BRASIL SHOPPING LT | 1110201010025 | 11 | 185,35 | 0,00 | 1.351.102,09 C |
| 008850001000010001 | PGTO. NF DA 000014130 - BRASIL SHOPPING LT | 1110201010025 | 11 | 411,31 | 0,00 | 1.350.690,78 C |
| 008850001000011001 | PGTO. NF TO 000097705 - FARMATER MEDICAMEN | 1110201010025 | 11 | 1.011,45 | 0,00 | 1.349.679,33 C |
| 008850001000013001 | PGTO. NF AL 000129854 - HOSPDROGAS COMERCI | 1110201010025 | 11 | 317,25 | 0,00 | 1.349.362,08 C |
| 20/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000005002 | REF. NF. 000005918 - MARQUES & DUARTE C | | 11 | 0,00 | 2.851,45 | 1.352.213,53 C |
| 008810001000006002 | REF. NF. 000005927 - MARQUES & DUARTE C | | 11 | 0,00 | 6.456,24 | 1.358.669,77 C |
| 008810001000007002 | REF. NF. 000013002 - FARMACEUTICA | | 11 | 0,00 | 11.742,23 | 1.370.412,00 C |
| 008810001000008002 | REF. NF. 000018663 - IFS | | 11 | 0,00 | 497,30 | 1.370.909,30 C |
| 008810001000009002 | REF. NF. 000018682 - IFS | | 11 | 0,00 | 1.900,00 | 1.372.809,30 C |
| 008810001000010002 | REF. NF. 000030238 - P L FADEL | | 11 | 0,00 | 650,00 | 1.373.459,30 C |
| 008810001000011002 | REF. NF. 000155029 - MED CARE SOLUTION | | 11 | 0,00 | 2.880,00 | 1.376.339,30 C |
| 008810001000012002 | REF. NF. 000163405 - F CARDOSO | | 11 | 0,00 | 22.953,84 | 1.399.293,14 C |
| 21/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000001002 | REF. NF. 000000265 - WHITE MARTINS | | 11 | 0,00 | 7.022,39 | 1.406.315,53 C |
| A TRANSPORTAR : | | | | | | 1.407.079,05 C |

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 211010101 | - FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS | | | | | |
| CONTA - 2110101010001 | - FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS | | | SALDO ANTERIOR: | 1.686.317,59 C | |
| DE TRANSPORTE : | | | | | | 1.407.079,05 C |
| 008810001000005002 | REF. NF. 000001741 - WHITE MARTINS | | 11 | 0,00 | 763,52 | 1.407.079,05 C |
| 008810001000006002 | REF. NF. 000001754 - WHITE MARTINS | | 11 | 0,00 | 1.579,09 | 1.408.658,14 C |
| 008810001000008002 | REF. NF. 000003525 - BF COELHO | | 11 | 0,00 | 310,00 | 1.408.968,14 C |
| 008810001000009002 | REF. NF. 000003543 - BF COELHO | | 11 | 0,00 | 760,00 | 1.409.728,14 C |
| 008810001000010002 | REF. NF. 000005488 - MARALUCIA DO CARMO | | 11 | 0,00 | 1.650,00 | 1.411.378,14 C |
| 008810001000011002 | REF. NF. 000005909 - MARQUES & DUARTE C | | 11 | 0,00 | 1.117,50 | 1.412.495,64 C |
| 008810001000012002 | REF. NF. 000005943 - MARQUES & DUARTE C | | 11 | 0,00 | 4.842,50 | 1.417.338,14 C |
| 008810001000013002 | REF. NF. 000005977 - MARQUES & DUARTE C | | 11 | 0,00 | 368,24 | 1.417.706,38 C |
| 008810001000016002 | REF. NF. 000012234 - NUTRIXX | | 11 | 0,00 | 2.196,00 | 1.419.902,38 C |
| 008810001000017002 | REF. NF. 000013642 - ONCONORTE LTDA | | 11 | 0,00 | 158,60 | 1.420.060,98 C |
| 008810001000018002 | REF. NF. 000014221 - BRASIL SHOPPING LT | | 11 | 0,00 | 135,00 | 1.420.195,98 C |
| 008810001000019002 | REF. NF. 000014225 - BRASIL SHOPPING LT | | 11 | 0,00 | 770,74 | 1.420.966,72 C |
| 008810001000020002 | REF. NF. 000016632 - NOVA MEDICA | | 11 | 0,00 | 840,00 | 1.421.806,72 C |
| 008810001000021002 | REF. NF. 000016640 - NOVA MEDICA | | 11 | 0,00 | 3.150,00 | 1.424.956,72 C |
| 008810001000022002 | REF. NF. 000016667 - C J A PARENTE - EP | | 11 | 0,00 | 1.429,00 | 1.426.385,72 C |
| 008810001000023002 | REF. NF. 000016669 - C J A PARENTE - EP | | 11 | 0,00 | 900,00 | 1.427.285,72 C |
| 008810001000024002 | REF. NF. 000016673 - C J A PARENTE - EP | | 11 | 0,00 | 3.887,00 | 1.431.172,72 C |
| 008810001000025002 | REF. NF. 000017928 - LN DISTRIB PROD HO | | 11 | 0,00 | 677,68 | 1.431.850,40 C |
| 008810001000026002 | REF. NF. 000018651 - IFS | | 11 | 0,00 | 578,08 | 1.432.428,48 C |
| 008810001000027002 | REF. NF. 000030271 - P L FADEL | | 11 | 0,00 | 4.975,43 | 1.437.403,91 C |
| 008810001000028002 | REF. NF. 000040430 - TRIMED | | 11 | 0,00 | 500,00 | 1.437.903,91 C |
| 008810001000029002 | REF. NF. 000044252 - R.C. ZAGALLO | | 11 | 0,00 | 13.355,80 | 1.451.259,71 C |
| 008810001000030002 | REF. NF. 000044253 - R.C. ZAGALLO | | 11 | 0,00 | 994,00 | 1.452.253,71 C |
| 008810001000031002 | REF. NF. 000044271 - R.C. ZAGALLO | | 11 | 0,00 | 1.840,00 | 1.454.093,71 C |
| 008810001000032002 | REF. NF. 000044302 - R.C. ZAGALLO | | 11 | 0,00 | 34.570,50 | 1.488.664,21 C |
| 008810001000033002 | REF. NF. 000083325 - SUZANO S.A | | 11 | 0,00 | 6.885,00 | 1.495.549,21 C |
| 008810001000034002 | REF. NF. 000098212 - FARMATER MEDICAMEN | | 11 | 0,00 | 2.757,60 | 1.498.306,81 C |
| 008810001000035002 | REF. NF. 000145145 - IMPERSIK | | 11 | 0,00 | 107,00 | 1.498.413,81 C |
| 008810001000036002 | REF. NF. 000155054 - MED CARE SOLUTION | | 11 | 0,00 | 3.612,48 | 1.502.026,29 C |
| 008810001000037002 | REF. NF. 000155341 - MED CARE SOLUTION | | 11 | 0,00 | 800,00 | 1.502.826,29 C |
| 008810001000038002 | REF. NF. 000163235 - F CARDOSO | | 11 | 0,00 | 5.342,58 | 1.508.168,87 C |
| 008810001000039002 | REF. NF. 000163314 - F CARDOSO | | 11 | 0,00 | 237,50 | 1.508.406,37 C |
| 008810001000040002 | REF. NF. 000163329 - F CARDOSO | | 11 | 0,00 | 475,00 | 1.508.881,37 C |
| 008810001000041002 | REF. NF. 000163402 - F CARDOSO | | 11 | 0,00 | 1.182,00 | 1.510.063,37 C |
| 008810001000042002 | REF. NF. 000163403 - F CARDOSO | | 11 | 0,00 | 11.500,00 | 1.521.563,37 C |
| 008810001000043002 | REF. NF. 000163404 - F CARDOSO | | 11 | 0,00 | 3.928,40 | 1.525.491,77 C |
| 008810001000044002 | REF. NF. 000163412 - F CARDOSO | | 11 | 0,00 | 2.990,00 | 1.528.481,77 C |
| 008810001000045002 | REF. NF. 000163462 - F CARDOSO | | 11 | 0,00 | 1.287,00 | 1.529.768,77 C |
| 008810001000046002 | REF. NF. 000163579 - F CARDOSO | | 11 | 0,00 | 670,00 | 1.530.438,77 C |
| 008810001000047002 | REF. NF. 000165082 - SISPACK MEDICAL LT | | 11 | 0,00 | 1.397,53 | 1.531.836,30 C |
| 008810001000050002 | REF. NF. 097954703 - WHITE MARTINS | | 11 | 0,00 | 3.287,92 | 1.535.124,22 C |
| 23/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000007002 | REF. NF. 000000763 - WHITE MARTINS | | 11 | 0,00 | 7.509,60 | 1.542.633,82 C |
| 008810001000009002 | REF. NF. 000000862 - AA MENDES SANTOS C | | 11 | 0,00 | 711,69 | 1.543.345,51 C |
| 008810001000010002 | REF. NF. 000000864 - AA MENDES SANTOS C | | 11 | 0,00 | 711,69 | 1.544.057,20 C |
| 008810001000013002 | REF. NF. 000001812 - WHITE MARTINS | | 11 | 0,00 | 1.986,67 | 1.546.043,87 C |
| 008810001000019002 | REF. NF. 000002787 - JL DOS SANTOS COM | | 11 | 0,00 | 341,00 | 1.546.384,87 C |
| 008810001000021002 | REF. NF. 000004259 - CONVEX CONSULTORIA | | 11 | 0,00 | 1.280,00 | 1.547.664,87 C |
| 008810001000025002 | REF. NF. 000013561 - BOA ESPERANCA | | 11 | 0,00 | 1.200,00 | 1.548.864,87 C |
| 008810001000026002 | REF. NF. 000014393 - BRASIL SHOPPING LT | | 11 | 0,00 | 352,60 | 1.549.217,47 C |
| 008810001000027002 | REF. NF. 000014395 - BRASIL SHOPPING LT | | 11 | 0,00 | 35,10 | 1.549.252,57 C |
| 008810001000028002 | REF. NF. 000014396 - BRASIL SHOPPING LT | | 11 | 0,00 | 2.670,72 | 1.551.923,29 C |
| 008810001000029002 | REF. NF. 000014403 - BRASIL SHOPPING LT | | 11 | 0,00 | 4.351,18 | 1.556.274,47 C |
| 008810001000032002 | REF. NF. 000018711 - IFS | | 11 | 0,00 | 500,00 | 1.556.774,47 C |
| 008810001000033002 | REF. NF. 000023078 - PARAMED | | 11 | 0,00 | 1.139,30 | 1.557.913,77 C |
| 008810001000034002 | REF. NF. 000034151 - COM REPR PRADO | | 11 | 0,00 | 1.641,48 | 1.559.555,25 C |
| 008810001000035002 | REF. NF. 000040629 - TRIMED | | 11 | 0,00 | 2.001,60 | 1.561.556,85 C |
| 008810001000036002 | REF. NF. 000040632 - TRIMED | | 11 | 0,00 | 3.105,00 | 1.564.661,85 C |
| 008810001000037002 | REF. NF. 000044477 - R.C. ZAGALLO | | 11 | 0,00 | 22.332,00 | 1.586.993,85 C |
| 008810001000038002 | REF. NF. 000044478 - R.C. ZAGALLO | | 11 | 0,00 | 4.957,50 | 1.591.951,35 C |
| 008810001000039002 | REF. NF. 000044509 - R.C. ZAGALLO | | 11 | 0,00 | 1.555,50 | 1.593.506,85 C |
| 008810001000040002 | REF. NF. 000044510 - R.C. ZAGALLO | | 11 | 0,00 | 1.505,00 | 1.595.011,85 C |
| 008810001000041002 | REF. NF. 000051697 - CRISTALFARMA | | 11 | 0,00 | 1.270,00 | 1.596.281,85 C |
| 008810001000042002 | REF. NF. 000163680 - F CARDOSO | | 11 | 0,00 | 1.072,25 | 1.597.354,10 C |
| 008810001000043002 | REF. NF. 000163738 - F CARDOSO | | 11 | 0,00 | 816,00 | 1.598.170,10 C |
| 008850001000001001 | PGTO. NF 000004549 - KONDMEDICAL | 1110201010088 | 11 | 947,00 | 0,00 | 1.597.223,10 C |
| 26/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000003001 | PGTO. NF 000026184 - MEDICAL PANIAGUA P RO | 1110201010025 | 11 | 1.325,00 | 0,00 | 1.595.898,10 C |
| 008850001000004001 | PGTO. NF 000146147 - MED CARE SOLUTION | 1110201010025 | 11 | 57.280,50 | 0,00 | 1.538.617,60 C |
| 008850001000005001 | PGTO. NF 000148894 - MED CARE SOLUTION | 1110201010025 | 11 | 138.765,00 | 0,00 | 1.399.852,60 C |
| 008850001000006001 | PGTO. NF 000150207 - MED CARE SOLUTION | 1110201010025 | 11 | 3.049,68 | 0,00 | 1.396.802,92 C |
| 008850001000007001 | PGTO. NF 000150269 - MED CARE SOLUTION | 1110201010025 | 11 | 1.844,10 | 0,00 | 1.394.958,82 C |
| 008850001000008001 | PGTO. NF 000150269 - MED CARE SOLUTION | 1110201010025 | 11 | 1.844,10 | 0,00 | 1.393.114,72 C |
| 008850001000009001 | PGTO. NF 000150269 - MED CARE SOLUTION | 1110201010025 | 11 | 1.844,10 | 0,00 | 1.391.270,62 C |
| 008850001000010001 | PGTO. NF 000150272 - MED CARE SOLUTION | 1110201010025 | 11 | 1.089,83 | 0,00 | 1.390.180,79 C |
| 008850001000011001 | PGTO. NF 000150272 - MED CARE SOLUTION | 1110201010025 | 11 | 1.089,83 | 0,00 | 1.389.090,96 C |
| 008850001000012001 | PGTO. NF 000150272 - MED CARE SOLUTION | 1110201010025 | 11 | 1.089,84 | 0,00 | 1.388.001,12 C |
| 008850001000013001 | PGTO. NF 000150410 - MED CARE SOLUTION | 1110201010025 | 11 | 2.075,33 | 0,00 | 1.385.925,79 C |
| 008850001000013002 | DESCONTO PGTO.NF 000150410 - MED CARE S | 3110201050001 | 11 | 366,40 | 0,00 | 1.385.559,39 C |

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 008850001000014001 | PGTO. NF | 000150410 - MED CARE SOLUTION | 1110201010025 | 11 | 2.441,73 | 0,00 | 1.383.117,66 C |
| 008850001000015001 | PGTO. NF | 000150410 - MED CARE SOLUTION | 1110201010025 | 11 | 2.441,74 | 0,00 | 1.380.675,92 C |
| 008850001000016001 | PGTO. NF | 000150425 - MED CARE SOLUTION | 1110201010025 | 11 | 8.470,50 | 0,00 | 1.372.205,42 C |
| 008850001000017001 | PGTO. NF | 000150425 - MED CARE SOLUTION | 1110201010025 | 11 | 8.470,50 | 0,00 | 1.363.734,92 C |
| 008850001000018001 | PGTO. NF | 000150425 - MED CARE SOLUTION | 1110201010025 | 11 | 8.470,50 | 0,00 | 1.355.264,42 C |
| 008850001000019001 | PGTO. NF | 000151072 - MED CARE SOLUTION | 1110201010025 | 11 | 540,00 | 0,00 | 1.354.724,42 C |
| 008850001000020001 | PGTO. NF | 000151072 - MED CARE SOLUTION | 1110201010025 | 11 | 540,00 | 0,00 | 1.354.184,42 C |
| 008850001000021001 | PGTO. NF | 000151279 - MED CARE SOLUTION | 1110201010025 | 11 | 122,88 | 0,00 | 1.354.061,54 C |
| 008850001000022001 | PGTO. NF | 000151318 - MED CARE SOLUTION | 1110201010025 | 11 | 266,67 | 0,00 | 1.353.794,87 C |
| 008850001000023001 | PGTO. NF | 000153248 - MED CARE SOLUTION | 1110201010025 | 11 | 579,04 | 0,00 | 1.353.215,83 C |
| 008850001000024001 | PGTO. NF | 000153248 - MED CARE SOLUTION | 1110201010025 | 11 | 579,04 | 0,00 | 1.352.636,79 C |
| 008850001000026001 | PGTO. NF | 140721 - MED CARE SOLUTION | 1110201010025 | 11 | 42.069,75 | 0,00 | 1.310.567,04 C |
| 27/05/2025 | | | | | | | |
| 008810001000003002 | REF. NF. | 000003289 - K. SOUZA SANTOS | | 11 | 0,00 | 1.411,09 | 1.311.978,13 C |
| 008810001000004002 | REF. NF. | 000009749 - NUTRITERAPICA | | 11 | 0,00 | 961,85 | 1.312.939,98 C |
| 008810001000005002 | REF. NF. | 000009752 - NUTRITERAPICA | | 11 | 0,00 | 769,48 | 1.313.709,46 C |
| 008810001000006002 | REF. NF. | 000009753 - NUTRITERAPICA | | 11 | 0,00 | 577,11 | 1.314.286,57 C |
| 008810001000007002 | REF. NF. | 000009758 - NUTRITERAPICA | | 11 | 0,00 | 1.154,22 | 1.315.440,79 C |
| 008810001000008002 | REF. NF. | 000009759 - NUTRITERAPICA | | 11 | 0,00 | 1.154,22 | 1.316.595,01 C |
| 008810001000009002 | REF. NF. | 000009760 - NUTRITERAPICA | | 11 | 0,00 | 961,85 | 1.317.556,86 C |
| 008810001000010002 | REF. NF. | 000009763 - NUTRITERAPICA | | 11 | 0,00 | 1.346,59 | 1.318.903,45 C |
| 28/05/2025 | | | | | | | |
| 008850001000007001 | PGTO. NF | 000008813 - WHITE MARTINS | 1110201010025 | 11 | 712,65 | 0,00 | 1.318.190,80 C |
| 008850001000009001 | PGTO. NF | 000012906 - FARMACEUTICA | 1110201010025 | 11 | 1.890,00 | 0,00 | 1.316.300,80 C |
| 008850001000010001 | PGTO. NF | 000013642 - ONCONORTE LTDA | 1110201010025 | 11 | 158,60 | 0,00 | 1.316.142,20 C |
| 008850001000011001 | PGTO. NF<br>DA | 000014221 - BRASIL SHOPPING LT | 1110201010025 | 11 | 135,00 | 0,00 | 1.316.007,20 C |
| 008850001000012001 | PGTO. NF | 000018651 - IFS | 1110201010025 | 11 | 578,08 | 0,00 | 1.315.429,12 C |
| 008850001000013001 | PGTO. NF | 000018663 - IFS | 1110201010025 | 11 | 497,30 | 0,00 | 1.314.931,82 C |
| 008850001000015001 | PGTO. NF | 000029873 - WHITE MARTINS | 1110201010025 | 11 | 1.713,60 | 0,00 | 1.313.218,22 C |
| 008850001000016001 | PGTO. NF | 000000662 - WHITE MARTINS | 1110201010025 | 11 | 5.488,00 | 0,00 | 1.307.730,22 C |
| 008850001000017001 | PGTO. NF | 000000712 - WHITE MARTINS | 1110201010025 | 11 | 6.372,80 | 0,00 | 1.301.357,42 C |
| 008850001000018001 | PGTO. NF | 000000253 - WHITE MARTINS | 1110201010025 | 11 | 5.247,19 | 0,00 | 1.296.110,23 C |
| 008850001000019001 | PGTO. NF | 000001545 - WHITE MARTINS | 1110201010025 | 11 | 1.324,44 | 0,00 | 1.294.785,79 C |
| 008850001000020001 | PGTO. NF | 000001566 - WHITE MARTINS | 1110201010025 | 11 | 662,22 | 0,00 | 1.294.123,57 C |
| 008850001000021001 | PGTO. NF | 000001596 - WHITE MARTINS | 1110201010025 | 11 | 1.445,72 | 0,00 | 1.292.677,85 C |
| 008850001000022001 | PGTO. NF | 000001604 - WHITE MARTINS | 1110201010025 | 11 | 722,86 | 0,00 | 1.291.954,99 C |
| 008850001000023001 | PGTO. NF | 000001643 - WHITE MARTINS | 1110201010025 | 11 | 926,28 | 0,00 | 1.291.028,71 C |
| 008850001000024001 | PGTO. NF | 000001662 - WHITE MARTINS | 1110201010025 | 11 | 1.324,44 | 0,00 | 1.289.704,27 C |
| 008850001000025001 | PGTO. NF | 000001686 - WHITE MARTINS | 1110201010025 | 11 | 662,22 | 0,00 | 1.289.042,05 C |
| 008850001000026001 | PGTO. NF | 000001700 - WHITE MARTINS | 1110201010025 | 11 | 222,58 | 0,00 | 1.288.819,47 C |
| 29/05/2025 | | | | | | | |
| 008810001000001002 | REF. NF. | 000008880 - WHITE MARTINS | | 11 | 0,00 | 703,57 | 1.289.523,04 C |
| 008810001000006002 | REF. NF. | 000000865 - AA MENDES SANTOS C | | 11 | 0,00 | 686,69 | 1.290.209,73 C |
| 008810001000007002 | REF. NF. | 000001832 - WHITE MARTINS | | 11 | 0,00 | 864,81 | 1.291.074,54 C |
| 008810001000008002 | REF. NF. | 000001860 - WHITE MARTINS | | 11 | 0,00 | 662,22 | 1.291.736,76 C |
| 008810001000009002 | REF. NF. | 000002790 - JL DOS SANTOS COM | | 11 | 0,00 | 720,00 | 1.292.456,76 C |
| 008810001000010002 | REF. NF. | 000003296 - K. SOUZA SANTOS | | 11 | 0,00 | 1.282,64 | 1.293.739,40 C |
| 008810001000011002 | REF. NF. | 000003303 - K. SOUZA SANTOS | | 11 | 0,00 | 1.334,19 | 1.295.073,59 C |
| 008810001000012002 | REF. NF. | 000006001 - MARQUES & DUARTE C | | 11 | 0,00 | 773,31 | 1.295.846,90 C |
| 008810001000013002 | REF. NF. | 000006009 - MARQUES & DUARTE C | | 11 | 0,00 | 1.405,00 | 1.297.251,90 C |
| 008810001000015002 | REF. NF. | 000013089 - FARMACEUTICA | | 11 | 0,00 | 6.189,00 | 1.303.440,90 C |
| 008810001000016002 | REF. NF. | 000014430 - BRASIL SHOPPING LT | | 11 | 0,00 | 500,15 | 1.303.941,05 C |
| 008810001000017002 | REF. NF. | 000018724 - IFS | | 11 | 0,00 | 845,00 | 1.304.786,05 C |
| 008810001000018002 | REF. NF. | 000020403 - BEL PORT TECNOLOGI | | 11 | 0,00 | 1.920,00 | 1.306.706,05 C |
| 008810001000019002 | REF. NF. | 000021361 - IMIFARMA PROD FARM | | 11 | 0,00 | 61,34 | 1.306.767,39 C |
| 008810001000020002 | REF. NF. | 000022123 - SANTOS & MAIA SERV | | 11 | 0,00 | 3.900,00 | 1.310.667,39 C |
| 008810001000021002 | REF. NF. | 000022125 - SANTOS & MAIA SERV | | 11 | 0,00 | 3.900,00 | 1.314.567,39 C |
| 008810001000022002 | REF. NF. | 000022126 - SANTOS & MAIA SERV | | 11 | 0,00 | 3.900,00 | 1.318.467,39 C |
| 008810001000023002 | REF. NF. | 000022127 - SANTOS & MAIA SERV | | 11 | 0,00 | 3.900,00 | 1.322.367,39 C |
| 008810001000024002 | REF. NF. | 000023205 - PARAMED | | 11 | 0,00 | 1.126,48 | 1.323.493,87 C |
| 008810001000025002 | REF. NF. | 000030383 - P L FADEL | | 11 | 0,00 | 1.152,32 | 1.324.646,19 C |
| 008810001000026002 | REF. NF. | 000030402 - P L FADEL | | 11 | 0,00 | 1.904,90 | 1.326.551,09 C |
| 008810001000027002 | REF. NF. | 000044573 - R.C. ZAGALLO | | 11 | 0,00 | 275,00 | 1.326.826,09 C |
| 008810001000028002 | REF. NF. | 000055814 - IMIFARMA PROD FARM | | 11 | 0,00 | 270,00 | 1.327.096,09 C |
| 008810001000029002 | REF. NF. | 000099186 - FARMATER MEDICAMEN | | 11 | 0,00 | 4.193,50 | 1.331.289,59 C |

A TRANSPORTAR : 1.331.339,49 C

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 211010101 | - FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS | | | | | |
| CONTA - 2110101010001 | - FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS | | | SALDO ANTERIOR: | 1.686.317,59 C | |
| DE TRANSPORTE : | | | | | | 1.331.339,49 C |
| 008810001000030002 | REF. NF. 000129580 - MINI PRECO DO PARA | | 11 | 0,00 | 49,90 | 1.331.339,49 C |
| 008810001000031002 | REF. NF. 000140721 - IMIFARMA | | 11 | 0,00 | 81,70 | 1.331.421,19 C |
| 008810001000032002 | REF. NF. 000142430 - IMIFARMA | | 11 | 0,00 | 292,65 | 1.331.713,84 C |
| 008810001000033002 | REF. NF. 000146054 - IMPERSIK | | 11 | 0,00 | 6.140,48 | 1.337.854,32 C |
| 008810001000034002 | REF. NF. 000156337 - MED CARE SOLUTION | | 11 | 0,00 | 1.600,00 | 1.339.454,32 C |
| 008810001000035002 | REF. NF. 000163839 - F CARDOSO | | 11 | 0,00 | 186,50 | 1.339.640,82 C |
| 008810001000036002 | REF. NF. 000163841 - F CARDOSO | | 11 | 0,00 | 354,95 | 1.339.995,77 C |
| 008810001000037002 | REF. NF. 000163922 - F CARDOSO | | 11 | 0,00 | 571,00 | 1.340.566,77 C |
| 008810001000038002 | REF. NF. 000189275 - REFRIGERACAO DUFRI | | 11 | 0,00 | 1.119,56 | 1.341.686,33 C |
| 008810001000040002 | REF. NF. 003575301 - CRISTIANE COELHO C | | 11 | 0,00 | 6.402,00 | 1.348.088,33 C |
| 008810001000041002 | REF. NF. 003575332 - CRISTIANE COELHO C | | 11 | 0,00 | 358,00 | 1.348.446,33 C |
| 008850001000002001 | PGTO. NF C 000129580 - MINI PRECO DO PARA | 1110101010010 | 11 | 49,90 | 0,00 | 1.348.396,43 C |
| 008850001000003001 | PGTO. NF AC 000021361 - IMIFARMA PROD FARM | 1110101010010 | 11 | 61,34 | 0,00 | 1.348.335,09 C |
| 008850001000004001 | PGTO. NF 000140721 - IMIFARMA | 1110101010010 | 11 | 81,70 | 0,00 | 1.348.253,39 C |
| 008850001000005001 | PGTO. NF 000142430 - IMIFARMA | 1110101010010 | 11 | 292,65 | 0,00 | 1.347.960,74 C |
| 008850001000006001 | PGTO. NF AC 000055814 - IMIFARMA PROD FARM | 1110101010010 | 11 | 270,00 | 0,00 | 1.347.690,74 C |
| 30/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000003002 | REF. NF. 000293259 - ANTIBIOTICOS | | 11 | 0,00 | 7.900,00 | 1.355.590,74 C |
| 008810001000004002 | REF. NF. 000824767 - A D OLIVEIRA & CIA | | 11 | 0,00 | 320,00 | 1.355.910,74 C |
| 008810001000008002 | REF. NF. 000009768 - NUTRITERAPICA | | 11 | 0,00 | 1.346,59 | 1.357.257,33 C |
| 008810001000009002 | REF. NF. 000009770 - NUTRITERAPICA | | 11 | 0,00 | 1.538,96 | 1.358.796,29 C |
| 008810001000010002 | REF. NF. 000009773 - NUTRITERAPICA | | 11 | 0,00 | 1.346,59 | 1.360.142,88 C |
| 008810001000011002 | REF. NF. 000009777 - NUTRITERAPICA | | 11 | 0,00 | 961,85 | 1.361.104,73 C |
| 008810001000012002 | REF. NF. 000009778 - NUTRITERAPICA | | 11 | 0,00 | 961,85 | 1.362.066,58 C |
| 008810001000013002 | REF. NF. 000009779 - NUTRITERAPICA | | 11 | 0,00 | 1.346,59 | 1.363.413,17 C |
| 008810001000015002 | REF. NF. 098084436 - WHITE MARTINS | | 11 | 0,00 | 3.287,77 | 1.366.700,94 C |
| 008810001000016002 | REF. NF. 000000079 - J.L COMERCIO E SER | | 11 | 0,00 | 325,00 | 1.367.025,94 C |
| 008810001000018002 | REF. NF. 000000287 - WHITE MARTINS | | 11 | 0,00 | 6.703,19 | 1.373.729,13 C |
| 008810001000019002 | REF. NF. 000000353 - MARTINS E CAMPOS | | 11 | 0,00 | 645,00 | 1.374.374,13 C |
| 008810001000021002 | REF. NF. 000001852 - WHITE MARTINS | | 11 | 0,00 | 722,86 | 1.375.096,99 C |
| 008810001000022002 | REF. NF. 000001876 - WHITE MARTINS | | 11 | 0,00 | 60,64 | 1.375.157,63 C |
| 008810001000024002 | REF. NF. 000009783 - NUTRITERAPICA | | 11 | 0,00 | 1.538,96 | 1.376.696,59 C |
| 008810001000025002 | REF. NF. 000009785 - NUTRITERAPICA | | 11 | 0,00 | 1.346,59 | 1.378.043,18 C |
| 008810001000026002 | REF. NF. 000009787 - NUTRITERAPICA | | 11 | 0,00 | 1.346,59 | 1.379.389,77 C |
| 008810001000027002 | REF. NF. 000014476 - BRASIL SHOPPING LT | | 11 | 0,00 | 1.898,20 | 1.381.287,97 C |
| 008810001000028002 | REF. NF. 000016771 - J.R COMERCIO E SER | | 11 | 0,00 | 1.777,50 | 1.383.065,47 C |
| 008810001000029002 | REF. NF. 000018742 - IFS | | 11 | 0,00 | 205,00 | 1.383.270,47 C |
| 008810001000030002 | REF. NF. 000022141 - SANTOS & MAIA SERV | | 11 | 0,00 | 3.900,00 | 1.387.170,47 C |
| 008810001000031002 | REF. NF. 000034162 - COM REPR PRADO | | 11 | 0,00 | 3.142,44 | 1.390.312,91 C |
| 008810001000032002 | REF. NF. 000040703 - TRIMED | | 11 | 0,00 | 2.284,00 | 1.392.596,91 C |
| 008810001000033002 | REF. NF. 000044607 - R.C. ZAGALLO | | 11 | 0,00 | 22.465,50 | 1.415.062,41 C |
| 008810001000034002 | REF. NF. 000044651 - R.C. ZAGALLO | | 11 | 0,00 | 1.755,00 | 1.416.817,41 C |
| 008810001000035002 | REF. NF. 000044652 - R.C. ZAGALLO | | 11 | 0,00 | 675,00 | 1.417.492,41 C |
| 008810001000037002 | REF. NF. 000142646 - IMIFARMA | | 11 | 0,00 | 19,88 | 1.417.512,29 C |
| 008810001000038002 | REF. NF. 000163998 - F CARDOSO | | 11 | 0,00 | 1.667,00 | 1.419.179,29 C |
| 008810001000041002 | REF. NF. 003590894 - CRISTIANE COELHO C | | 11 | 0,00 | 2.130,20 | 1.421.309,49 C |
| 008850001000002001 | PGTO. NF 000824767 - A D OLIVEIRA & CIA | 1110101010010 | 11 | 320,00 | 0,00 | 1.420.989,49 C |
| 008850001000005001 | PGTO. NF ID 000000650 - A. UNIDOS DISTRIBU | 1110201010025 | 11 | 8.440,80 | 0,00 | 1.412.548,69 C |
| 008850001000006001 | PGTO. NF ID 000000651 - A. UNIDOS DISTRIBU | 1110201010025 | 11 | 1.326,00 | 0,00 | 1.411.222,69 C |
| 008850001000010001 | PGTO. NF 000043679 - R.C. ZAGALLO | 1110201010025 | 11 | 5.064,37 | 0,00 | 1.406.158,32 C |
| 008850001000011001 | PGTO. NF 000044175 - R.C. ZAGALLO | 1110201010025 | 11 | 2.192,50 | 0,00 | 1.403.965,82 C |
| 008850001000012001 | PGTO. NF 000044212 - R.C. ZAGALLO | 1110201010025 | 11 | 5.511,50 | 0,00 | 1.398.454,32 C |
| 008850001000013001 | PGTO. NF 000044252 - R.C. ZAGALLO | 1110201010025 | 11 | 13.355,80 | 0,00 | 1.385.098,52 C |
| 008850001000014001 | PGTO. NF 000044253 - R.C. ZAGALLO | 1110201010025 | 11 | 994,00 | 0,00 | 1.384.104,52 C |
| 008850001000018001 | PGTO. NF OR 003529665 - CRISTIANE COELHO C | 1110201010025 | 11 | 2.227,20 | 0,00 | 1.381.877,32 C |
| 008850001000056001 | REF ADTNF 000189275-REFRIGERACAO DUFRIO | 1120201020001 | 11 | 1.119,56 | 0,00 | 1.380.757,76 C |
| 008850001000057001 | REF ADTNF 000020403-BEL PORT TECNOLOGIA | 1120201020001 | 11 | 1.920,00 | 0,00 | 1.378.837,76 C |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 972.569,45 | 665.089,62 | 1.378.837,76 C |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 211010102 | - FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ | | | | | |

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTA - 2110101020001 - FORNEC SERVICOS MEDICOS - PJ | | | SALDO ANTERIOR: | | 1.760.895,63 C | |
| 02/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000001001 | PGTO. NF 000000665 - JB CLINICOS ASSOC | 1110201010025 | 11 | 133.188,19 | 0,00 | 1.627.707,44 C |
| 008850001000001002 | PIS/COF/CSL REF.1 000000665-JB CLINICOS | 2140101010002 | 11 | 6.599,09 | 0,00 | 1.621.108,35 C |
| 008850001000002001 | PGTO. NF 000005071 - CFLL SERV MEDICOS | 1110201010025 | 11 | 88.875,95 | 0,00 | 1.532.232,40 C |
| 008850001000002002 | PIS/COF/CSL REF.1 000005071-CFLL SERV M | 2140101010002 | 11 | 4.403,55 | 0,00 | 1.527.828,85 C |
| 03/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000001002 | REF. NF. 000003010 - LS NORTE ASSITENCI | | 11 | 0,00 | 6.895,00 | 1.534.723,85 C |
| 008810001000002002 | REF. NF. 000005140 - CFLL SERV MEDICOS | | 11 | 0,00 | 93.279,50 | 1.628.003,35 C |
| 05/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000006001 | PGTO. NF 000000175 - CIRURGIOES ASSOCPA RA | 1110201010025 | 11 | 9.385,00 | 0,00 | 1.618.618,35 C |
| 008850001000006003 | PIS/COF/CSL REF.1 000000175-CIRURGIOES | 2140101010002 | 11 | 465,00 | 0,00 | 1.618.153,35 C |
| 008850001000007001 | PGTO. NF 000000176 - CIRURGIOES ASSOCPA RA | 1110201010025 | 11 | 179.112,72 | 0,00 | 1.439.040,63 C |
| 008850001000007003 | PIS/COF/CSL REF.1 000000176-CIRURGIOES | 2140101010002 | 11 | 8.874,53 | 0,00 | 1.430.166,10 C |
| 008850001000010001 | PGTO. NF 000000938 - QUALIMED ASSESSORI A | 1110201010025 | 11 | 53.306,80 | 0,00 | 1.376.859,30 C |
| 008850001000010003 | PIS/COF/CSL REF.1 000000938-QUALIMED AS | 2140101010002 | 11 | 2.641,20 | 0,00 | 1.374.218,10 C |
| 008850001000019001 | PGTO. NF 000001542 - MEDCORP SERVICOS | 1110201010025 | 11 | 2.815,50 | 0,00 | 1.371.402,60 C |
| 008850001000019002 | PIS/COF/CSL REF.1 000001542-MEDCORP SER | 2140101010002 | 11 | 139,50 | 0,00 | 1.371.263,10 C |
| 008850001000020001 | PGTO. NF 000002000 - LELIS & SOUSA SERV . | 1110201010025 | 11 | 6.569,50 | 0,00 | 1.364.693,60 C |
| 008850001000020003 | PIS/COF/CSL REF.1 000002000-LELIS & SOU | 2140101010002 | 11 | 325,50 | 0,00 | 1.364.368,10 C |
| 008850001000021001 | PGTO. NF 000002967 - LS NORTE ASSITENCI A | 1110201010025 | 11 | 6.569,50 | 0,00 | 1.357.798,60 C |
| 008850001000021003 | PIS/COF/CSL REF.1 000002967-LS NORTE AS | 2140101010002 | 11 | 325,50 | 0,00 | 1.357.473,10 C |
| 008850001000026001 | PGTO. NF 000202564 - PULCHERIO GRANATO LT | 1110201010025 | 11 | 938,50 | 0,00 | 1.356.534,60 C |
| 008850001000026003 | PIS/COF/CSL REF.1 000202564-PULCHERIO G | 2140101010002 | 11 | 46,50 | 0,00 | 1.356.488,10 C |
| 008850001000027001 | PGTO. NF 002025280 - CENTRO DIAGNOSTICO | 1110201010025 | 11 | 96.665,50 | 0,00 | 1.259.822,60 C |
| 008850001000027002 | PIS/COF/CSL REF.1 002025280-CENTRO DIAG | 2140101010002 | 11 | 4.789,50 | 0,00 | 1.255.033,10 C |
| 008850001000028001 | PGTO. NF 002025345 - PULCHERIO GRANATO LT | 1110201010025 | 11 | 2.815,50 | 0,00 | 1.252.217,60 C |
| 008850001000028003 | PIS/COF/CSL REF.1 002025345-PULCHERIO G | 2140101010002 | 11 | 139,50 | 0,00 | 1.252.078,10 C |
| 008850001000030001 | PGTO. NF 565 - JB CLINICOS ASSOC | 1110201010025 | 11 | 133.188,19 | 0,00 | 1.118.889,91 C |
| 008850001000030002 | PIS/COF/CSL REF.1 565-JB CLINICOS ASSOC | 2140101010002 | 11 | 6.599,09 | 0,00 | 1.112.290,82 C |
| 008850001000031001 | PGTO. NF 6151 - NUCLEAR CENTER CLINI | 1110201010025 | 11 | 479,61 | 0,00 | 1.111.811,21 C |
| 008850001000031002 | PIS/COF/CSL REF.1 6151-NUCLEAR CENTER C | 2140101010002 | 11 | 23,39 | 0,00 | 1.111.787,82 C |
| 06/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000005001 | PGTO. NF 000018170 - HOSPITAL DO CORACA O | 1110201010025 | 11 | 31.512,95 | 0,00 | 1.080.274,87 C |
| 008850001000005003 | PIS/COF/CSL REF.1 000018170-HOSPITAL DO | 2140101010002 | 11 | 1.561,38 | 0,00 | 1.078.713,49 C |
| 008850001000006001 | PGTO. NF 000018171 - HOSPITAL DO CORACA O | 1110201010025 | 11 | 47.426,16 | 0,00 | 1.031.287,33 C |
| 008850001000006003 | PIS/COF/CSL REF.1 000018171-HOSPITAL DO | 2140101010002 | 11 | 2.349,83 | 0,00 | 1.028.937,50 C |
| 07/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000003002 | REF. NF. 000000549 - CLINICA DERMOCLIN | | 11 | 0,00 | 9.400,00 | 1.038.337,50 C |
| 08/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000007001 | PGTO. NF 000000549 - CLINICA DERMOCLIN | 1110201010025 | 11 | 9.400,00 | 0,00 | 1.028.937,50 C |
| 09/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000002001 | PGTO. NF 000002197 - ESTACAO CONSULTAS | 1110201010025 | 11 | 140.775,00 | 0,00 | 888.162,50 C |
| 008850001000002002 | PIS/COF/CSL REF.1 000002197-ESTACAO CON | 2140101010002 | 11 | 6.975,00 | 0,00 | 881.187,50 C |
| 15/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000003002 | REF. NF. 000000695 - JB CLINICOS ASSOC | | 11 | 0,00 | 139.787,28 | 1.020.974,78 C |
| 008810001000008002 | REF. NF. 002025333 - CENTRO DIAGNOSTICO | | 11 | 0,00 | 101.455,00 | 1.122.429,78 C |
| 008850001000006001 | PGTO. NF 000002894 - TAVARES E PEREIRA | 1110201010025 | 11 | 1.380,00 | 0,00 | 1.121.049,78 C |
| 16/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000055002 | REF. NF. 000002895 - TAVARES E PEREIRA | | 11 | 0,00 | 1.440,00 | 1.122.489,78 C |
| 23/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000011002 | REF. NF. 000001114 - BRANCALHAO, CHAVES | | 11 | 0,00 | 126.080,00 | 1.248.569,78 C |
| 008810001000012002 | REF. NF. 000001115 - BRANCALHAO, CHAVES | | 11 | 0,00 | 10.835,00 | 1.259.404,78 C |
| 008810001000017002 | REF. NF. 000002034 - LELIS & SOUSA SERV | | 11 | 0,00 | 6.895,00 | 1.266.299,78 C |
| 008810001000030001 | REF. NF. 000018256 - HOSPITAL DO CORACA | | 11 | 0,00 | 67.505,99 | 1.333.805,77 C |
| 008810001000031001 | REF. NF. 000018257 - HOSPITAL DO CORACA | | 11 | 0,00 | 32.928,55 | 1.366.734,32 C |
| 008810001000044002 | REF. NF. 002025400 - PULCHERIO GRANATO | | 11 | 0,00 | 2.955,00 | 1.369.689,32 C |
| 26/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000001002 | REF. NF. 000000177 - CIRURGIOES ASSOCPA | | 11 | 0,00 | 9.850,00 | 1.379.539,32 C |
| 008810001000002002 | REF. NF. 000000178 - CIRURGIOES ASSOCPA | | 11 | 0,00 | 187.987,25 | 1.567.526,57 C |
| 008810001000004002 | REF. NF. 000001557 - MEDCORP SERVICOS | | 11 | 0,00 | 2.955,00 | 1.570.481,57 C |
| 008850001000001001 | PGTO. NF 000000695 - JB CLINICOS ASSOC | 1110201010025 | 11 | 133.188,19 | 0,00 | 1.437.293,38 C |
| 008850001000001002 | PIS/COF/CSL REF.1 000000695-JB CLINICOS | 2140101010002 | 11 | 6.599,09 | 0,00 | 1.430.694,29 C |
| 27/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000002002 | REF. NF. 000000962 - QUALIMED ASSESSORI | | 11 | 0,00 | 57.376,25 | 1.488.070,54 C |
| 008850001000003001 | PGTO. NF 000000177 - CIRURGIOES ASSOCPA RA | 1110201010025 | 11 | 9.385,00 | 0,00 | 1.478.685,54 C |

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 008850001000003003 | PIS/COF/CSL REF.1 000000177-CIRURGIOES | 2140101010002 | 11 | 465,00 | 0,00 | 1.478.220,54 C |
| 008850001000004001 | PGTO. NF 000000178 - CIRURGIOES ASSOCPARA | 1110201010025 | 11 | 179.112,72 | 0,00 | 1.299.107,82 C |
| 008850001000004003 | PIS/COF/CSL REF.1 000000178-CIRURGIOES | 2140101010002 | 11 | 8.874,53 | 0,00 | 1.290.233,29 C |
| 008850001000007001 | PGTO. NF 000001114 - BRANCALHAO, CHAVES | 1110201010025 | 11 | 120.128,00 | 0,00 | 1.170.105,29 C |
| 008850001000007002 | PIS/COF/CSL REF.1 000001114-BRANCALHAO, | 2140101010002 | 11 | 5.952,00 | 0,00 | 1.164.153,29 C |
| 008850001000008001 | PGTO. NF 000001115 - BRANCALHAO, CHAVES | 1110201010025 | 11 | 10.323,50 | 0,00 | 1.153.829,79 C |
| 008850001000008002 | PIS/COF/CSL REF.1 000001115-BRANCALHAO, | 2140101010002 | 11 | 511,50 | 0,00 | 1.153.318,29 C |
| 008850001000009001 | PGTO. NF 000001557 - MEDCORP SERVICOS | 1110201010025 | 11 | 2.815,50 | 0,00 | 1.150.502,79 C |
| 008850001000009002 | PIS/COF/CSL REF.1 000001557-MEDCORP SER | 2140101010002 | 11 | 139,50 | 0,00 | 1.150.363,29 C |
| 008850001000010001 | PGTO. NF 000002034 - LELIS & SOUSA SERV. | 1110201010025 | 11 | 6.569,50 | 0,00 | 1.143.793,79 C |
| 008850001000010003 | PIS/COF/CSL REF.1 000002034-LELIS & SOU | 2140101010002 | 11 | 325,50 | 0,00 | 1.143.468,29 C |
| 008850001000011001 | PGTO. NF 000003010 - LS NORTE ASSITENCIA | 1110201010025 | 11 | 6.569,50 | 0,00 | 1.136.898,79 C |
| 008850001000011003 | PIS/COF/CSL REF.1 000003010-LS NORTE AS | 2140101010002 | 11 | 325,50 | 0,00 | 1.136.573,29 C |
| 008850001000013001 | PGTO. NF 002025333 - CENTRO DIAGNOSTICO | 1110201010025 | 11 | 96.665,50 | 0,00 | 1.039.907,79 C |
| 008850001000013002 | PIS/COF/CSL REF.1 002025333-CENTRO DIAG | 2140101010002 | 11 | 4.789,50 | 0,00 | 1.035.118,29 C |
| 008850001000014001 | PGTO. NF 002025400 - PULCHERIO GRANATOLT | 1110201010025 | 11 | 2.815,50 | 0,00 | 1.032.302,79 C |
| 008850001000014003 | PIS/COF/CSL REF.1 002025400-PULCHERIO G | 2140101010002 | 11 | 139,50 | 0,00 | 1.032.163,29 C |
| 28/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000006001 | PGTO. NF 000005140 - CFLL SERV MEDICOS | 1110201010025 | 11 | 88.875,95 | 0,00 | 943.287,34 C |
| 008850001000006002 | PIS/COF/CSL REF.1 000005140-CFLL SERV M | 2140101010002 | 11 | 4.403,55 | 0,00 | 938.883,79 C |
| 29/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000015001 | PGTO. NF 000000962 - QUALIMED ASSESSORIA | 1110201010025 | 11 | 54.667,62 | 0,00 | 884.216,17 C |
| 008850001000015003 | PIS/COF/CSL REF.1 000000962-QUALIMED AS | 2140101010002 | 11 | 2.708,63 | 0,00 | 881.507,54 C |
| 008850001000016001 | PGTO. NF 000018256 - HOSPITAL DO CORACAO | 1110201010025 | 11 | 64.319,16 | 0,00 | 817.188,38 C |
| 008850001000016003 | PIS/COF/CSL REF.1 000018256-HOSPITAL DO | 2140101010002 | 11 | 3.186,83 | 0,00 | 814.001,55 C |
| 008850001000017001 | PGTO. NF 000018257 - HOSPITAL DO CORACAO | 1110201010025 | 11 | 31.374,05 | 0,00 | 782.627,50 C |
| 008850001000017003 | PIS/COF/CSL REF.1 000018257-HOSPITAL DO | 2140101010002 | 11 | 1.554,50 | 0,00 | 781.073,00 C |
| 30/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000002002 | REF. NF. 000002200 - ESTACAO CONSULTAS | | 11 | 0,00 | 147.750,00 | 928.823,00 C |
| 008850001000009001 | PGTO. NF 000002200 - ESTACAO CONSULTAS | 1110201010025 | 11 | 140.775,00 | 0,00 | 788.048,00 C |
| 008850001000009002 | PIS/COF/CSL REF.1 000002200-ESTACAO CON | 2140101010002 | 11 | 6.975,00 | 0,00 | 781.073,00 C |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 1.985.197,45 | 1.005.374,82 | 781.073,00 C |

| CONTA | DESCRICAO |
|---|---|
| 211010102 | - FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ |

CONTA - 2110101020003 - HONORARIOS MEDICOS PJ SALDO ANTERIOR: 129.412,00 C

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 23/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000030003 | ESTORNO DE PROVISAO HOSPITAL DO CORACAO | 4110101040002 | 11 | 84.112,00 | 0,00 | 45.300,00 C |
| 26/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000001004 | ESTORNO DE PROVISAO CIRURGIOES ASSOCPARA | 4110101040001 | 11 | 10.000,00 | 0,00 | 35.300,00 C |
| 008810001000002004 | ESTORNO DE PROVISAO CIRURGIOES ASSOCPARA | 4110101040001 | 11 | 190.850,00 | 0,00 | 155.550,00 D |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 000001001000003003 | ESTORNO DE PROVISAO CLINICA DERMOCLIN | 4110101040001 | 11 | 10.300,00 | 0,00 | 165.850,00 D |
| 000001001000004057 | PROVISAO CFC DERMOCLIN LAGE E RABELO | 4110101040001 | 11 | 0,00 | 10.300,00 | 155.550,00 D |
| 000001001000005057 | PROVISAO CFC HOSPITAL CORACAO | 4110101040002 | 11 | 0,00 | 84.112,00 | 71.438,00 D |
| 000GCT001000008001 | PROVISAO REF CONTRATO CTHJB.01.2018 COMP. 05/2025 - JB & L LTDA | 4110101040001 | 11 | 0,00 | 3.500,00 | 67.938,00 D |
| 000GCT001000039001 | PROVISAO REF CONTRATO CTHJB..02.2016 COMP. 05/2025 - CIRURGIOES ASSOCIADOS PARA LTDA - ME | 4110101040001 | 11 | 0,00 | 190.850,00 | 122.912,00 C |
| 000GCT001000040001 | PROVISAO REF CONTRATO CTHJB..02.2016 COMP. 05/2025 - CIRURGIOES ASSOCIADOS PARA LTDA - ME | 4110101040001 | 11 | 0,00 | 10.000,00 | 132.912,00 C |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 295.262,00 | 298.762,00 | 132.912,00 C |

| CONTA | DESCRICAO |
|---|---|
| 211010104 | - FORNEC SERVICOS PJ |

CONTA - 2110101040001 - FORNEC SERVICOS TERCEIROS PJ SALDO ANTERIOR: 2.152.997,05 C

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 03/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000004002 | REF. NF. 000035641 - STEMAC | | 11 | 0,00 | 1.209,19 | 2.154.206,24 C |
| 008810001000005002 | REF. NF. 000556884 - BIONEXO | | 11 | 0,00 | 4.997,64 | 2.159.203,88 C |
| 008810001000006002 | REF. NF. 002025532 - SALUX | | 11 | 0,00 | 11.081,25 | 2.170.285,13 C |
| 05/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000003002 | REF. NF. 000003613 - STAP - SOCIEDADE D | | 11 | 0,00 | 197.000,00 | 2.367.285,13 C |
| 008850001000004001 | PGTO. NF 000000034 - HUMANITY ENGENHARIA | 1110201010025 | 11 | 60.000,00 | 0,00 | 2.307.285,13 C |
| 008850001000005001 | PGTO. NF 000000035 - HUMANITY ENGENHARIA | 1110201010025 | 11 | 14.500,00 | 0,00 | 2.292.785,13 C |
| 008850001000009001 | PGTO. NF 000000863 - SMIL | 1110201010025 | 11 | 125.000,00 | 0,00 | 2.167.785,13 C |
| 008850001000022001 | PGTO. NF 000003542 - STAP - SOCIEDADE DE | 1110201010025 | 11 | 187.700,00 | 0,00 | 1.980.085,13 C |
| 008850001000022003 | PIS/COF/CSL REF.1 000003542-STAP - SOCI | 2140101010002 | 11 | 9.300,00 | 0,00 | 1.970.785,13 C |
| 008850001000024001 | PGTO. NF 000016428 - INTERTON | 1110201010025 | 11 | 260,00 | 0,00 | 1.970.525,13 C |

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 008850001000035001 | PGTO. FT 79380 - LUNES TOUR | 1110201010025 | 11 | 1.730,32 | 0,00 | 1.968.794,81 C |
| 06/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000001001 | PGTO. NF 000000698 - DIAGNOGEST DIAGNOSTI | 1110201010025 | 11 | 305.176,44 | 0,00 | 1.663.618,37 C |
| 008850001000001003 | PIS/COF/CSL REF.1 000000698-DIAGNOGEST | 2140101010002 | 11 | 16.061,92 | 0,00 | 1.647.556,45 C |
| 008850001000002001 | PGTO. NF 000005173 - EXPRESS ALIMENTOS | 1110201010025 | 11 | 13.546,60 | 0,00 | 1.634.009,85 C |
| 008850001000003001 | PGTO. NF 000005199 - EXPRESS ALIMENTOS | 1110201010025 | 11 | 13.071,50 | 0,00 | 1.620.938,35 C |
| 008850001000004001 | PGTO. NF 000005230 - EXPRESS ALIMENTOS | 1110201010025 | 11 | 14.354,72 | 0,00 | 1.606.583,63 C |
| 07/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000007002 | REF. NF. 000005249 - EXPRESS ALIMENTOS | | 11 | 0,00 | 458,00 | 1.607.041,63 C |
| 008810001000014002 | REF. NF. 000202511 - DJ SERVICOS E COME | | 11 | 0,00 | 1.800,00 | 1.608.841,63 C |
| 008810001000016002 | REF. NF. 020250896 - PRESERVE GESTAO AM | | 11 | 0,00 | 1.947,18 | 1.610.788,81 C |
| 08/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000003002 | REF. NF. 000202508 - PALHETA & BRAGA SE | | 11 | 0,00 | 2.500,00 | 1.613.288,81 C |
| 008850001000003001 | PGTO. NF 000000158 - MEIRELES SOCIEDADEI | 1110201010025 | 11 | 1.000,00 | 0,00 | 1.612.288,81 C |
| 008850001000008001 | PGTO. NF 000000590 - CASA DAS JUNTAS | 1110201010025 | 11 | 1.500,00 | 0,00 | 1.610.788,81 C |
| 008850001000029001 | PGTO. NF 000202501 - CLAUDEMIR OLIVEIRAN | 1110201010025 | 11 | 1.440,00 | 0,00 | 1.609.348,81 C |
| 008850001000030001 | PGTO. NF 000202504 - MAX ROBSON MACHADOD | 1110201010025 | 11 | 1.970,00 | 0,00 | 1.607.378,81 C |
| 008850001000031001 | PGTO. NF 000202508 - PALHETA & BRAGA SERV | 1110201010025 | 11 | 2.500,00 | 0,00 | 1.604.878,81 C |
| 008850001000032001 | PGTO. NF 000202511 - DJ SERVICOS E COMERC | 1110201010025 | 11 | 900,00 | 0,00 | 1.603.978,81 C |
| 008850001000034001 | PGTO. NF 000202522 - JOAO MARTINS DO COUT | 1110201010025 | 11 | 3.000,00 | 0,00 | 1.600.978,81 C |
| 09/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000001001 | PGTO. NF 000000806 - V. SANTOS SERVICOSA | 1110201010025 | 11 | 3.000,00 | 0,00 | 1.597.978,81 C |
| 008850001000044001 | PGTO. NF 000023682 - CEMETRA | 1110201010025 | 11 | 3.797,15 | 0,00 | 1.594.181,66 C |
| 008850001000083001 | PGTO. BOL 209056 - PASSE FACIL | 1110201010025 | 11 | 390,90 | 0,00 | 1.593.790,76 C |
| 12/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000001001 | VLR REF.BOL 209056 - PASSE FACIL | 4110101010008 | 11 | 0,00 | 390,90 | 1.594.181,66 C |
| 008850001000002001 | PGTO. NF 000000094 - GESTAO EM SISTEMASI | 1110201010025 | 11 | 4.500,00 | 0,00 | 1.589.681,66 C |
| 008850001000003001 | PGTO. NF 000000098 - GESTAO EM SISTEMASI | 1110201010025 | 11 | 15.345,00 | 0,00 | 1.574.336,66 C |
| 008850001000006001 | PGTO. NF 000002720 - INST BRASILEIRO SEGU | 1110201010025 | 11 | 13.514,40 | 0,00 | 1.560.822,26 C |
| 008850001000006003 | PIS/COF/CSL REF.1 000002720-INST BRASIL | 2140101010002 | 11 | 669,60 | 0,00 | 1.560.152,66 C |
| 008850001000014001 | PGTO. NF 000006787 - ALFEMA BELEM | 1110201010025 | 11 | 3.000,00 | 0,00 | 1.557.152,66 C |
| 008850001000015001 | PGTO. NF 000011103 - GALHARDI E DANTAS | 1110201010088 | 11 | 715,00 | 0,00 | 1.556.437,66 C |
| 008850001000016001 | PGTO. NF 000011601 - ELEVADORES OK | 1110201010025 | 11 | 2.610,83 | 0,00 | 1.553.826,83 C |
| 008850001000018001 | PGTO. NF 000012644 - GALHARDI E DANTAS | 1110201010088 | 11 | 1.090,00 | 0,00 | 1.552.736,83 C |
| 008850001000019001 | PGTO. NF 000012647 - GALHARDI E DANTAS | 1110201010088 | 11 | 5.940,82 | 0,00 | 1.546.796,01 C |
| 008850001000026001 | PGTO. NF 000033612 - AS SISTEMAS | 1110201010025 | 11 | 490,00 | 0,00 | 1.546.306,01 C |
| 008850001000027001 | PGTO. NF 000058489 - AS SISTEMAS | 1110201010025 | 11 | 210,00 | 0,00 | 1.546.096,01 C |
| 008850001000028001 | PGTO. NF 000068211 - IQG INSTITUTO | 1110201010088 | 11 | 1.956,85 | 0,00 | 1.544.139,16 C |
| 008850001000028002 | PIS/COF/CSL REF.1 000068211-IQG INSTITU | 2140101010002 | 11 | 102,41 | 0,00 | 1.544.036,75 C |
| 008850001000029001 | PGTO. NF 000068341 - IQG INSTITUTO | 1110201010088 | 11 | 4.063,11 | 0,00 | 1.539.973,64 C |
| 008850001000029002 | PIS/COF/CSL REF.1 000068341-IQG INSTITU | 2140101010002 | 11 | 212,64 | 0,00 | 1.539.761,00 C |
| 008850001000048001 | PGTO. NF 000202516 - CENTER LOC MED LTDA | 1110201010025 | 11 | 10.000,00 | 0,00 | 1.529.761,00 C |
| 008850001000049001 | PGTO. NF 000202518 - CENTER LOC MED LTDA | 1110201010025 | 11 | 10.000,00 | 0,00 | 1.519.761,00 C |
| 008850001000050001 | PGTO. NF 000202528 - LAVSTERI MANUTENCAO | 1110201010025 | 11 | 5.500,00 | 0,00 | 1.514.261,00 C |
| 008850001000051001 | PGTO. NF 000547651 - BIONEXO | 1110201010088 | 11 | 4.997,64 | 0,00 | 1.509.263,36 C |
| 008850001000052001 | PGTO. NF 002025263 - SALUX | 1110201010025 | 11 | 10.558,12 | 0,00 | 1.498.705,24 C |
| 008850001000052002 | PIS/COF/CSL REF.1 002025263-SALUX | 2140101010002 | 11 | 523,13 | 0,00 | 1.498.182,11 C |
| 008850001000053001 | PGTO. NF 002025560 - INTERACT DEVELOPMENT | 1110201010088 | 11 | 4.023,40 | 0,00 | 1.494.158,71 C |
| 008850001000054001 | PGTO. NF 003675018 - CIEE ITAIM BIBI SP | 1110201010025 | 11 | 2.894,00 | 0,00 | 1.491.264,71 C |

A TRANSPORTAR : 1.491.264,71 C

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 211010104 | - FORNEC SERVICOS PJ | | | | | |
| CONTA - 2110101040001 | - FORNEC SERVICOS TERCEIROS PJ | | | SALDO ANTERIOR: | 2.152.997,05 C | |
| DE TRANSPORTE : | | | | | | 1.491.264,71 C |
| | O | | | | | |
| 008850001000055001 | PGTO. NF 020250663 - PRESERVE GESTAO AM BI | 1110201010025 | 11 | 2.795,12 | 0,00 | 1.488.469,59 C |
| 008850001000055003 | PIS/COF/CSL REF.1 020250663-PRESERVE GE | 2140101010002 | 11 | 165,90 | 0,00 | 1.488.303,69 C |
| 008850001000058001 | PGTO. NF 107 - ROCHE DIABETES CARE | 1110201010025 | 11 | 126.697,50 | 0,00 | 1.361.606,19 C |
| 008850001000058002 | PIS/COF/CSL REF.1 107-ROCHE DIABETES CA | 2140101010002 | 11 | 6.277,50 | 0,00 | 1.355.328,69 C |
| 15/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000002002 | REF. NF. 000000531 - DINATECH | | 11 | 0,00 | 60,00 | 1.355.388,69 C |
| 008810001000007002 | REF. NF. 002025299 - LUXUS CONSULTORIA | | 11 | 0,00 | 167,96 | 1.355.556,65 C |
| 008850001000002001 | PGTO. NF 000000424 - CARLETO E ROCHA LT DA | 1110201010025 | 11 | 19.426,95 | 0,00 | 1.336.129,70 C |
| 008850001000002003 | PIS/COF/CSL REF.1 000000424-CARLETO E R | 2140101010002 | 11 | 962,55 | 0,00 | 1.335.167,15 C |
| 008850001000003001 | PGTO. NF 000000531 - DINATECH | 1110101010010 | 11 | 60,00 | 0,00 | 1.335.107,15 C |
| 008850001000004001 | PGTO. NF 000000846 - CARLOS APARECIDO | 1110201010025 | 11 | 2.000,00 | 0,00 | 1.333.107,15 C |
| 008850001000005001 | PGTO. NF 000001590 - MEDICAL CENTER BEL EM | 1110201010025 | 11 | 2.720,00 | 0,00 | 1.330.387,15 C |
| 008850001000007001 | PGTO. NF 000202516 - LAVSTERI MANUTENCA O | 1110201010025 | 11 | 5.500,00 | 0,00 | 1.324.887,15 C |
| 16/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000015002 | REF. NF. 000005279 - EXPRESS ALIMENTOS | | 11 | 0,00 | 561,00 | 1.325.448,15 C |
| 008810001000016002 | REF. NF. 000005280 - EXPRESS ALIMENTOS | | 11 | 0,00 | 10.188,57 | 1.335.636,72 C |
| 008810001000035002 | REF. NF. 000023863 - CEMETRA | | 11 | 0,00 | 5.267,15 | 1.340.903,87 C |
| 008810001000053002 | REF. NF. 003684912 - CIEE ITAIM BIBI SP | | 11 | 0,00 | 2.894,00 | 1.343.797,87 C |
| 008810001000054002 | REF. NF. 000000591 - CASA DAS JUNTAS | | 11 | 0,00 | 5.200,00 | 1.348.997,87 C |
| 008810001000056002 | REF. NF. 000011659 - ELEVADORES OK | | 11 | 0,00 | 2.610,83 | 1.351.608,70 C |
| 19/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000001001 | VLR REF.BOL 234749 - PASSE FACIL | 4110101010008 | 11 | 0,00 | 179,30 | 1.351.788,00 C |
| 008850001000012001 | PGTO. NF 002025299 - LUXUS CONSULTORIA E | 1110201010025 | 11 | 160,02 | 0,00 | 1.351.627,98 C |
| 008850001000012003 | PIS/COF/CSL REF.1 002025299-LUXUS CONSU | 2140101010002 | 11 | 7,94 | 0,00 | 1.351.620,04 C |
| 008850001000014001 | PGTO. BOL 234749 - PASSE FACIL | 1110201010025 | 11 | 179,30 | 0,00 | 1.351.440,74 C |
| 20/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000001002 | REF. NF. 000000213 - DJ SERVICOS E COME | | 11 | 0,00 | 378,00 | 1.351.818,74 C |
| 008810001000003002 | REF. NF. 000000723 - DIAGNOGEST DIAGNOS | | 11 | 0,00 | 330.730,33 | 1.682.549,07 C |
| 008810001000004002 | REF. NF. 000000870 - CARLOS APARECIDO | | 11 | 0,00 | 2.000,00 | 1.684.549,07 C |
| 008850001000001001 | PGTO. NF 000000213 - DJ SERVICOS E COME RC | 1110101010010 | 11 | 378,00 | 0,00 | 1.684.171,07 C |
| 21/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000007002 | REF. NF. 000002031 - F&F PROD E SERV SA | | 11 | 0,00 | 33.185,42 | 1.717.356,49 C |
| 008810001000048002 | REF. NF. 000202548 - LAVSTERI MANUTENCA | | 11 | 0,00 | 5.500,00 | 1.722.856,49 C |
| 008810001000049002 | REF. NF. 002025332 - LUXUS CONSULTORIA | | 11 | 0,00 | 475,48 | 1.723.331,97 C |
| 23/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000003002 | REF. NF. 000000024 - JOAO MARTINS DO CO | | 11 | 0,00 | 3.000,00 | 1.726.331,97 C |
| 008810001000004002 | REF. NF. 000000038 - HUMANITY ENGENHARI | | 11 | 0,00 | 60.000,00 | 1.786.331,97 C |
| 008810001000005002 | REF. NF. 000000039 - HUMANITY ENGENHARI | | 11 | 0,00 | 14.500,00 | 1.800.831,97 C |
| 008810001000006002 | REF. NF. 000000104 - GESTAO EM SISTEMAS | | 11 | 0,00 | 4.000,00 | 1.804.831,97 C |
| 008810001000008002 | REF. NF. 000000824 - V. SANTOS SERVICOS | | 11 | 0,00 | 3.000,00 | 1.807.831,97 C |
| 008810001000018002 | REF. NF. 000002773 - INST BRASILEIRO SE | | 11 | 0,00 | 14.184,00 | 1.822.015,97 C |
| 008810001000022002 | REF. NF. 000011331 - GALHARDI E DANTAS | | 11 | 0,00 | 715,00 | 1.822.730,97 C |
| 008810001000023002 | REF. NF. 000012791 - GALHARDI E DANTAS | | 11 | 0,00 | 5.940,82 | 1.828.671,79 C |
| 008810001000024002 | REF. NF. 000012799 - GALHARDI E DANTAS | | 11 | 0,00 | 1.090,00 | 1.829.761,79 C |
| 26/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000003002 | REF. NF. 000000867 - SMIL | | 11 | 0,00 | 125.000,00 | 1.954.761,79 C |
| 008810001000005002 | REF. NF. 000006843 - ALFEMA BELEM | | 11 | 0,00 | 3.000,00 | 1.957.761,79 C |
| 008810001000006002 | REF. NF. 000019709 - MULTIANALISES | | 11 | 0,00 | 600,00 | 1.958.361,79 C |
| 008810001000007002 | REF. NF. 000034928 - AS SISTEMAS | | 11 | 0,00 | 490,00 | 1.958.851,79 C |
| 008810001000008002 | REF. NF. 000060310 - AS SISTEMAS | | 11 | 0,00 | 210,00 | 1.959.061,79 C |
| 008850001000025001 | PGTO. NF 000168072 - SAPRA | 1110201010025 | 11 | 103,15 | 0,00 | 1.958.958,64 C |
| 27/05/2025 | | | | | | |
| A TRANSPORTAR : | | | | | | 1.968.958,64 C |

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 211010104 | - FORNEC SERVICOS PJ | | | | | |
| CONTA - 2110101040001 | - FORNEC SERVICOS TERCEIROS PJ | | | SALDO ANTERIOR: | 2.152.997,05 C | |
| DE TRANSPORTE : | | | | | | 1.968.958,64 C |
| 008810001000001002 | REF. NF. 000000022 - CENTER LOC MED LTD | | 11 | 0,00 | 10.000,00 | 1.968.958,64 C |
| 008810001000011002 | REF. NF. 000011689 - ELEVADORES OK | | 11 | 0,00 | 2.610,83 | 1.971.569,47 C |
| 008850001000006001 | PGTO. NF 000000867 - SMIL | 1110201010025 | 11 | 125.000,00 | 0,00 | 1.846.569,47 C |
| 008850001000012001 | PGTO. NF 000003613 - STAP - SOCIEDADE D E | 1110201010025 | 11 | 187.700,00 | 0,00 | 1.658.869,47 C |
| 008850001000012003 | PIS/COF/CSL REF.1 000003613-STAP - SOCI | 2140101010002 | 11 | 9.300,00 | 0,00 | 1.649.569,47 C |
| 28/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000002001 | PGTO. NF 000000591 - CASA DAS JUNTAS | 1110201010025 | 11 | 2.600,00 | 0,00 | 1.646.969,47 C |
| 008850001000014001 | PGTO. NF 000035641 - STEMAC | 1110201010025 | 11 | 1.146,01 | 0,00 | 1.645.823,46 C |
| 008850001000014002 | PIS/COF/CSL REF.1 000035641-STEMAC | 2140101010002 | 11 | 63,18 | 0,00 | 1.645.760,28 C |
| 29/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000012001 | PGTO. NF 000000036 - HUMANITY ENGENHARI A | 1110201010025 | 11 | 60.000,00 | 0,00 | 1.585.760,28 C |
| 008850001000013001 | PGTO. NF 000000037 - HUMANITY ENGENHARI A | 1110201010025 | 11 | 14.500,00 | 0,00 | 1.571.260,28 C |
| 008850001000014001 | PGTO. NF 000000723 - DIAGNOGEST DIAGNOS TI | 1110201010025 | 11 | 314.193,81 | 0,00 | 1.257.066,47 C |
| 008850001000014003 | PIS/COF/CSL REF.1 000000723-DIAGNOGEST | 2140101010002 | 11 | 16.536,52 | 0,00 | 1.240.529,95 C |
| 30/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000001002 | REF. NF. 000001444 - LEONARDO PACHECO R | | 11 | 0,00 | 320,00 | 1.240.849,95 C |
| 008810001000005002 | REF. NF. 000000163 - MEIRELES SOCIEDADE | | 11 | 0,00 | 550,00 | 1.241.399,95 C |
| 008810001000006001 | REF. NF. 000000440 - CARLETO E ROCHA LT | | 11 | 0,00 | 20.389,50 | 1.261.789,45 C |
| 008810001000007002 | REF. NF. 000000592 - CASA DAS JUNTAS | | 11 | 0,00 | 4.000,00 | 1.265.789,45 C |
| 008810001000014002 | REF. NF. 002025914 - INTERACT DEVELOPME | | 11 | 0,00 | 4.023,40 | 1.269.812,85 C |
| 008810001000017002 | REF. NF. 000000126 - ROCHE DIABETES CAR | | 11 | 0,00 | 125.587,50 | 1.395.400,35 C |
| 008810001000036002 | REF. NF. 000069237 - IQG INSTITUTO | | 11 | 0,00 | 2.059,26 | 1.397.459,61 C |
| 008850001000001001 | VLR REF.BOL 248589 - PASSE FACIL | 4110101010008 | 11 | 0,00 | 30.931,80 | 1.428.391,41 C |
| 008850001000007001 | PGTO. NF 000000816 - V. SANTOS SERVICOS A | 1110201010025 | 11 | 3.000,00 | 0,00 | 1.425.391,41 C |
| 008850001000008001 | PGTO. NF 000001444 - LEONARDO PACHECO R IB | 1110201010025 | 11 | 320,00 | 0,00 | 1.425.071,41 C |
| 008850001000015001 | PGTO. NF 002025332 - LUXUS CONSULTORIA E | 1110201010025 | 11 | 453,03 | 0,00 | 1.424.618,38 C |
| 008850001000015003 | PIS/COF/CSL REF.1 002025332-LUXUS CONSU | 2140101010002 | 11 | 22,45 | 0,00 | 1.424.595,93 C |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 1.785.385,43 | 1.056.984,31 | 1.424.595,93 C |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 211010104 | - FORNEC SERVICOS PJ | | | | | |
| CONTA - 2110101040002 | - FORNEC SERVICOS CONCESSIONARIAS | | | SALDO ANTERIOR: | 74.642,92 C | |
| 05/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000001001 | VLR REF.FT 05/2025A - CLARO - BELEM | 4110101080003 | 11 | 0,00 | 114,96 | 74.757,88 C |
| 008850001000002001 | VLR REF.FT 05/2025B - CLARO - BELEM | 4110101080007 | 11 | 0,00 | 828,78 | 75.586,66 C |
| 008850001000003001 | VLR REF.FT 05/2025C - CLARO - BELEM | 4110101080003 | 11 | 0,00 | 245,25 | 75.831,91 C |
| 008850001000032001 | PGTO. FT 05/2025A - CLARO - BELEM | 1110201010025 | 11 | 114,96 | 0,00 | 75.716,95 C |
| 008850001000033001 | PGTO. FT 05/2025B - CLARO - BELEM | 1110201010025 | 11 | 828,78 | 0,00 | 74.888,17 C |
| 008850001000034001 | PGTO. FT 05/2025C - CLARO - BELEM | 1110201010025 | 11 | 245,25 | 0,00 | 74.642,92 C |
| 07/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000001001 | VLR REF.FT 05/2025D - CLARO - BELEM | 4110101080007 | 11 | 0,00 | 605,22 | 75.248,14 C |
| 12/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000005002 | REF. NF. 000351021 - CEMIG GERACAO | | 11 | 0,00 | 22.059,29 | 97.307,43 C |
| 008850001000061001 | PGTO. FT 05/2025D - CLARO - BELEM | 1110201010025 | 11 | 605,22 | 0,00 | 96.702,21 C |
| 008850001000062001 | PGTO. NF 662779 - OI | 1110201010025 | 11 | 662,79 | 0,00 | 96.039,42 C |
| 14/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000010001 | PGTO. NF 000351021 - CEMIG GERACAO | 1110201010025 | 11 | 22.059,29 | 0,00 | 73.980,13 C |
| 008850001000012001 | PGTO. NF 125121468 - EQUATORIAL ENERGIA | 1110201010025 | 11 | 38.030,76 | 0,00 | 35.949,37 C |
| 008850001000017001 | PGTO. FT 04/2025 - COSANPA | 1110201010025 | 11 | 35.949,37 | 0,00 | 0,00 |
| 15/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000001001 | VLR REF.FT 05/2025E - CLARO - BELEM | 4110101080007 | 11 | 0,00 | 102,98 | 102,98 C |
| 26/05/2025 | | | | | | |

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 008850001000028001 | PGTO. FT 05/2025E - CLARO - BELEM | 1110201010025 | 11 | 102,98 | 0,00 | 0,00 |
| 30/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000004001 | VLR REF.NF 665672 - OI | 4110101080003 | 11 | 0,00 | 662,79 | 662,79 C |
| 008850001000054001 | VLR REF.FT 05/2025 - COSANPA | 4110101080004 | 11 | 0,00 | 39.319,23 | 39.982,02 C |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000001002 | REF. NF. 128400919 - EQUATORIAL ENERGIA | | 11 | 0,00 | 43.054,70 | 83.036,72 C |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 98.599,40 | 106.993,20 | 83.036,72 C |

| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 211010104 | - FORNEC SERVICOS PJ | | | | | |
| CONTA - 2110101040003 | - OUTROS FORN SERVICOS PJ | | | SALDO ANTERIOR: | 8.996,48 C | |
| 20/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000003005 | ESTORNO DE PROVISAO DIAGNOGEST DIAGNOSTI | 4110101040033 | 11 | 355.624,01 | 0,00 | 346.627,53 D |
| 008810001000003006 | PROVISAO REF CONTRATO CTHJB - DIAGNOFEST | 4110101040033 | 11 | 0,00 | 355.624,01 | 8.996,48 C |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 000001001000006004 | ESTORNO DE PROVISAO ELEVADORES OK | 4110101040006 | 11 | 2.748,24 | 0,00 | 6.248,24 C |
| 000GCT001000010001 | PROVISAO REF CONTRATO CTHJB.09.2016 CO MP. 05/2025 - SAPRA LANDAUER SERV ASS PR OT RADIOLOGIA | 4110101040002 | 11 | 0,00 | 103,15 | 6.351,39 C |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 358.372,25 | 355.727,16 | 6.351,39 C |

| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 211010105 | - FORNEC SERVICOS PF | | | | | |
| CONTA - 2110101050001 | - FORNEC SERVICOS TERCEIROS PF | | | SALDO ANTERIOR: | 0,00 | |
| 14/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000040001 | PGTO. RPA 000004755 - CARLOS EDUARDO TAV AR | 1110201010025 | 11 | 1.532,90 | 0,00 | 1.532,90 D |
| 30/05/2025 | | | | | | |
| 000001001000001001 | INSS AUTONOMO PF 052025 | 2130101010001 | 11 | 408,77 | 0,00 | 1.941,67 D |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 008890001000001107 | SERV.PREST.AUTONOMO REF: 05/2025 | 4110101050002 | 11 | 0,00 | 2.043,86 | 102,19 C |
| 008890001000001108 | DESCONTO DE ISS REF: 05/2025 | 2140101010001 | 11 | 102,19 | 0,00 | 0,00 |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 2.043,86 | 2.043,86 | 0,00 |

| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 211010106 | - FORNEC. DIVERSOS | | | | | |
| CONTA - 2110101060001 | - FORNEC DIVERSOS | | | SALDO ANTERIOR: | 682.895,38 C | |
| 05/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000008001 | PGTO. NF 000000848 - PROHEMO SERVICOS M ED | 1110201010025 | 11 | 11.308,92 | 0,00 | 671.586,46 C |
| 008850001000008003 | PIS/COF/CSL REF.1 000000848-PROHEMO SER | 2140101010002 | 11 | 560,33 | 0,00 | 671.026,13 C |
| 07/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000002001 | PGTO. NF 000000361 - MALAN O MERCADO DA S | 1110201010025 | 11 | 6.695,50 | 0,00 | 664.330,63 C |
| 008850001000003001 | PGTO. NF 000000375 - MALAN O MERCADO DA S | 1110201010025 | 11 | 6.560,40 | 0,00 | 657.770,23 C |
| 008850001000004001 | PGTO. NF 000000379 - MALAN O MERCADO DA S | 1110201010025 | 11 | 7.902,65 | 0,00 | 649.867,58 C |
| 008850001000005001 | PGTO. NF 000000390 - MALAN O MERCADO DA S | 1110201010025 | 11 | 9.787,00 | 0,00 | 640.080,58 C |
| 008850001000006001 | PGTO. NF 000000406 - MALAN O MERCADO DA S | 1110201010025 | 11 | 7.302,45 | 0,00 | 632.778,13 C |
| 008850001000020001 | PGTO. NF 000001813 - DISTRIMED DISTRIB. D | 1110201010025 | 11 | 6.832,75 | 0,00 | 625.945,38 C |
| 008850001000021001 | PGTO. NF 000001813 - DISTRIMED DISTRIB. D | 1110201010025 | 11 | 6.832,75 | 0,00 | 619.112,63 C |
| 008850001000022001 | PGTO. NF 000001828 - DISTRIMED DISTRIB. D | 1110201010025 | 11 | 14.061,13 | 0,00 | 605.051,50 C |
| 008850001000023001 | PGTO. NF 000001852 - DISTRIMED DISTRIB. D | 1110201010025 | 11 | 4.180,00 | 0,00 | 600.871,50 C |
| 008850001000024001 | PGTO. NF 000001872 - DISTRIMED DISTRIB. D | 1110201010025 | 11 | 8.120,55 | 0,00 | 592.750,95 C |
| 008850001000054001 | PGTO. NF 000600848 - CRISTALIA PRODUTOS | 1110201010025 | 11 | 22.144,50 | 0,00 | 570.606,45 C |

A TRANSPORTAR : 569.598,45 C

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 211010106 | - FORNEC. DIVERSOS | | | | | |
| CONTA - 2110101060001 | - FORNEC DIVERSOS | | | SALDO ANTERIOR: | 682.895,38 C | |
| DE TRANSPORTE : | | | | | | 569.598,45 C |
| 008850001000055001 | PGTO. NF 000600849 - CRISTALIA PRODUTOS | 1110201010025 | 11 | 1.008,00 | 0,00 | 569.598,45 C |
| 008850001000056001 | PGTO. NF 000601970 - CRISTALIA PRODUTOS | 1110201010025 | 11 | 2.250,00 | 0,00 | 567.348,45 C |
| 008850001000057001 | PGTO. NF 000625014 - CRISTALIA PRODUTOS | 1110201010025 | 11 | 5.000,00 | 0,00 | 562.348,45 C |
| 08/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000005001 | PGTO. NF 000000383 - MESQUITA E DORNELAS | 1110201010025 | 11 | 300,00 | 0,00 | 562.048,45 C |
| 008850001000010001 | PGTO. NF 000008778 - GKY DISTRIBUIDORA EI | 1110201010025 | 11 | 2.674,08 | 0,00 | 559.374,37 C |
| 008850001000011001 | PGTO. NF 000008787 - GKY DISTRIBUIDORA EI | 1110201010025 | 11 | 142.300,00 | 0,00 | 417.074,37 C |
| 008850001000028001 | PGTO. NF 000029997 - SUPER CLEAN COM MAT | 1110201010025 | 11 | 2.388,50 | 0,00 | 414.685,87 C |
| 008850001000033001 | PGTO. NF 000202519 - JOAO C NERY LOBATO | 1110201010025 | 11 | 4.000,00 | 0,00 | 410.685,87 C |
| 008850001000035001 | PGTO. NF 000202533 - MARIA JOSE LIMA LEAO | 1110201010025 | 11 | 3.350,00 | 0,00 | 407.335,87 C |
| 09/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000003001 | PGTO. NF 000006977 - TDSA COMERCIO DE SOF | 1110201010025 | 11 | 899,90 | 0,00 | 406.435,97 C |
| 12/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000001002 | REF. NF. 000000431 - MALAN O MERCADO DA | | 11 | 0,00 | 7.582,35 | 414.018,32 C |
| 008850001000004001 | PGTO. NF 000000579 - O'LIMPO DISTRIBUIDOR | 1110201010025 | 11 | 21.300,00 | 0,00 | 392.718,32 C |
| 008850001000005001 | PGTO. NF 000001638 - BS SAUDE LTDA | 1110201010025 | 11 | 7.508,00 | 0,00 | 385.210,32 C |
| 008850001000005002 | PIS/COF/CSL REF.1 000001638-BS SAUDE LT | 2140101010002 | 11 | 372,00 | 0,00 | 384.838,32 C |
| 14/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000003001 | PGTO. NF 000000652 - AF DISTRIBUICAO, REP | 1110201010025 | 11 | 1.945,00 | 0,00 | 382.893,32 C |
| 008850001000004001 | PGTO. NF 000000669 - AF DISTRIBUICAO, REP | 1110201010025 | 11 | 2.869,00 | 0,00 | 380.024,32 C |
| 15/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000001002 | REF. NF. 000000066 - ENDOCRINOLOGIA SER | | 11 | 0,00 | 39.794,00 | 419.818,32 C |
| 008810001000004002 | REF. NF. 000000858 - PROHEMO SERVICOS M | | 11 | 0,00 | 11.869,25 | 431.687,57 C |
| 16/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000002002 | REF. NF. 000000446 - MALAN O MERCADO DA | | 11 | 0,00 | 10.117,95 | 441.805,52 C |
| 008810001000003002 | REF. NF. 000000454 - MALAN O MERCADO DA | | 11 | 0,00 | 8.373,35 | 450.178,87 C |
| 008810001000004002 | REF. NF. 000000599 - O'LIMPO DISTRIBUID | | 11 | 0,00 | 354,00 | 450.532,87 C |
| 008810001000019002 | REF. NF. 000007221 - TDSA COMERCIO DE S | | 11 | 0,00 | 899,90 | 451.432,77 C |
| 008850001000001001 | PGTO. NF 000000064 - ENDOCRINOLOGIA SERVI | 1110201010025 | 11 | 36.398,78 | 0,00 | 415.033,99 C |
| 008850001000001003 | PIS/COF/CSL REF.1 000000064-ENDOCRINOLO | 2140101010002 | 11 | 1.803,46 | 0,00 | 413.230,53 C |
| 008850001000002001 | PGTO. NF 000003456 - GRAFICA AMORIM LTDA | 1110201010088 | 11 | 630,00 | 0,00 | 412.600,53 C |
| 20/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000002002 | REF. NF. 000000601 - O'LIMPO DISTRIBUID | | 11 | 0,00 | 14.400,00 | 427.000,53 C |
| 21/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000002002 | REF. NF. 000000600 - O'LIMPO DISTRIBUID | | 11 | 0,00 | 7.134,85 | 434.135,38 C |
| 008810001000003002 | REF. NF. 000001536 - ABAMAR PRODUTOS PA | | 11 | 0,00 | 403,00 | 434.538,38 C |
| 008810001000004002 | REF. NF. 000001537 - ABAMAR PRODUTOS PA | | 11 | 0,00 | 220,00 | 434.758,38 C |
| 008810001000014002 | REF. NF. 000009309 - GKY DISTRIBUIDORA | | 11 | 0,00 | 151.300,00 | 586.058,38 C |
| 008810001000015002 | REF. NF. 000009310 - GKY DISTRIBUIDORA | | 11 | 0,00 | 3.750,00 | 589.808,38 C |
| 23/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000002002 | REF. NF. 000000020 - JOAO C NERY LOBATO | | 11 | 0,00 | 4.000,00 | 593.808,38 C |
| 008810001000014002 | REF. NF. 000001826 - BS SAUDE LTDA | | 11 | 0,00 | 7.880,00 | 601.688,38 C |
| 008810001000015002 | REF. NF. 000001970 - DISTRIMED DISTRIB. | | 11 | 0,00 | 2.809,78 | 604.498,16 C |
| 008810001000016002 | REF. NF. 000001971 - DISTRIMED DISTRIB. | | 11 | 0,00 | 3.036,35 | 607.534,51 C |
| 008810001000020002 | REF. NF. 000003682 - GRAFICA AMORIM LTDA | | 11 | 0,00 | 840,00 | 608.374,51 C |
| 26/05/2025 | | | | | | |
| A TRANSPORTAR : | | | | | | 607.474,61 C |

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 211010106 | - FORNEC. DIVERSOS | | | | | |
| CONTA - 2110101060001 | - FORNEC DIVERSOS | | | SALDO ANTERIOR: | 682.895,38 C | |
| DE TRANSPORTE : | | | | | | 607.474,61 C |
| 008850001000002001 | PGTO. NF 000007221 - TDSA COMERCIO DE S OF | 1110201010025 | 11 | 899,90 | 0,00 | 607.474,61 C |
| 008850001000027001 | PGTO. NF 000625014 - CRISTALIA PRODUTOS | 1110201010025 | 11 | 5.000,00 | 0,00 | 602.474,61 C |
| 27/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000002001 | PGTO. NF 000000066 - ENDOCRINOLOGIA SER VI | 1110201010025 | 11 | 37.915,40 | 0,00 | 564.559,21 C |
| 008850001000002003 | PIS/COF/CSL REF.1 000000066-ENDOCRINOLO | 2140101010002 | 11 | 1.878,60 | 0,00 | 562.680,61 C |
| 008850001000005001 | PGTO. NF 000000858 - PROHEMO SERVICOS M ED | 1110201010025 | 11 | 11.308,92 | 0,00 | 551.371,69 C |
| 008850001000005003 | PIS/COF/CSL REF.1 000000858-PROHEMO SER | 2140101010002 | 11 | 560,33 | 0,00 | 550.811,36 C |
| 28/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000003001 | PGTO. NF 000000599 - O'LIMPO DISTRIBUID OR | 1110201010025 | 11 | 354,00 | 0,00 | 550.457,36 C |
| 008850001000004001 | PGTO. NF 000000834 - AF DISTRIBUICAO, R EP | 1110201010025 | 11 | 1.219,00 | 0,00 | 549.238,36 C |
| 008850001000005001 | PGTO. NF 000000842 - AF DISTRIBUICAO, R EP | 1110201010025 | 11 | 3.340,00 | 0,00 | 545.898,36 C |
| 008850001000008001 | PGTO. NF 000009002 - GKY DISTRIBUIDORA EI | 1110201010025 | 11 | 151.950,00 | 0,00 | 393.948,36 C |
| 29/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000002002 | REF. NF. 000000157 - CHAVEIRO SOUSA | | 11 | 0,00 | 150,00 | 394.098,36 C |
| 008810001000003002 | REF. NF. 000000364 - P & R DISTRIBUIDOR | | 11 | 0,00 | 1.078,92 | 395.177,28 C |
| 008810001000004002 | REF. NF. 000000469 - MALAN O MERCADO DA | | 11 | 0,00 | 10.605,00 | 405.782,28 C |
| 008810001000005002 | REF. NF. 000000595 - O'LIMPO DISTRIBUID | | 11 | 0,00 | 4.400,00 | 410.182,28 C |
| 008810001000014002 | REF. NF. 000008793 - DIGEMAN DISTRIBUID | | 11 | 0,00 | 645,00 | 410.827,28 C |
| 008810001000039002 | REF. NF. 000324339 - CENTRO ELETRICO | | 11 | 0,00 | 1.081,29 | 411.908,57 C |
| 008850001000001001 | PGTO. NF 000000157 - CHAVEIRO SOUSA | 1110101010010 | 11 | 150,00 | 0,00 | 411.758,57 C |
| 30/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000020002 | REF. NF. 000000481 - MALAN O MERCADO DA | | 11 | 0,00 | 6.891,45 | 418.650,02 C |
| 008810001000023002 | REF. NF. 000001989 - DISTRIMED DISTRIB. | | 11 | 0,00 | 2.102,78 | 420.752,80 C |
| 008850001000016001 | PGTO. NF 000000099 - JAQUELINA MARIA LO PE | 1110201010025 | 11 | 4.530,00 | 0,00 | 416.222,80 C |
| 008850001000017001 | PGTO. NF 000000103 - JAQUELINA MARIA LO PE | 1110201010025 | 11 | 7.160,00 | 0,00 | 409.062,80 C |
| 008850001000055001 | REF ADTNF 000324339-CENTRO ELETRICO | 1120201020001 | 11 | 1.081,29 | 0,00 | 407.981,51 C |
| 008850001000059001 | REF ADTNF 000008793-DIGEMAN DISTRIBUIDOR | 1120201020001 | 11 | 645,00 | 0,00 | 407.336,51 C |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 577.278,09 | 301.719,22 | 407.336,51 C |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 213010101 | - OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE | | | | | |
| CONTA - 2130101010001 | - SALARIOS A PAGAR | | | SALDO ANTERIOR: | 867.636,10 C | |
| 07/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000088001 | PGTO. FOL 000004675 - FOPAG SALARIOS | 1110201010025 | 11 | 25.162,62 | 0,00 | 842.473,48 C |
| 008850001000089001 | PGTO. FOL 000004675 - FOPAG SALARIOS | 1110201010025 | 11 | 842.928,64 | 0,00 | 455,16 D |
| 30/05/2025 | | | | | | |
| 000001001000001001 | INSS AUTONOMO PF 052025 | 2110101050001 | 11 | 0,00 | 408,77 | 46,39 D |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 000001001000009001 | FER.PAGAS CFE FOL. REF: 04/2025 | 2130101030004 | 11 | 0,00 | 455,16 | 408,77 C |
| 008890001000001001 | SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 05/2025 | 4110101010001 | 11 | 0,00 | 796.569,07 | 796.977,84 C |
| 008890001000001002 | SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 05/2025 | 4110101010020 | 11 | 0,00 | 11.251,95 | 808.229,79 C |
| 008890001000001003 | SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 05/2025 | 4110101010021 | 11 | 0,00 | 55.233,65 | 863.463,44 C |
| 008890001000001004 | SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 05/2025 | 4110101010023 | 11 | 0,00 | 18.871,10 | 882.334,54 C |
| 008890001000001005 | SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 05/2025 | 4110101010001 | 11 | 0,00 | 21.298,06 | 903.632,60 C |
| 008890001000001006 | SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 4110101010022 | 11 | 0,00 | 27.302,71 | 930.935,31 C |
| 008890001000001007 | SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 4110101010020 | 11 | 0,00 | 29.899,84 | 960.835,15 C |
| 008890001000001008 | SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 4110101010020 | 11 | 0,00 | 726,67 | 961.561,82 C |
| 008890001000001009 | INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101020001 | 11 | 89.081,18 | 0,00 | 872.480,64 C |
| 008890001000001010 | IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101020004 | 11 | 35.322,83 | 0,00 | 837.157,81 C |
| 008890001000001011 | DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 05/2025 | 4110101010001 | 11 | 9.696,40 | 0,00 | 827.461,41 C |
| 008890001000001012 | DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 05/2025 | 4110101010001 | 11 | 2.433,88 | 0,00 | 825.027,53 C |
| 008890001000001013 | CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 05/2025 | 2130101020005 | 11 | 8.713,03 | 0,00 | 816.314,50 C |
| A TRANSPORTAR : | | | | | | 800.239,84 C |

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 213010101 | - OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE | | | | | |
| CONTA - 2130101010001 | - SALARIOS A PAGAR | | | SALDO ANTERIOR: | 867.636,10 C | |
| DE TRANSPORTE : | | | | | | 800.239,84 C |
| 008890001000001014 | DESC.VALE TRANSPORTE REF: 05/2025 | 4110101010008 | 11 | 16.074,66 | 0,00 | 800.239,84 C |
| 008890001000001015 | DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 05/2025 | 4110101010001 | 11 | 3.205,63 | 0,00 | 797.034,21 C |
| 008890001000001026 | LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF | 4110101010025 | 11 | 0,00 | 58.665,79 | 855.700,00 C |
| 008890001000001027 | DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 05/2025 | 4110101010001 | 11 | 4.339,61 | 0,00 | 851.360,39 C |
| 008890001000001028 | DESCONTO JUDICIAL CF. FOL. REF.: REF: 05 | 4110101010001 | 11 | 15,77 | 0,00 | 851.344,62 C |
| 008890001000001034 | INSUF.SALDO CFE FOL. REF: 05/2025 | 4110101010001 | 11 | 0,00 | 5.498,33 | 856.842,95 C |
| 008890001000001035 | FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101030004 | 11 | 0,00 | 69.745,78 | 926.588,73 C |
| 008890001000001036 | FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101030004 | 11 | 0,00 | 27.977,42 | 954.566,15 C |
| 008890001000001037 | FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101030004 | 11 | 0,00 | 4.237,12 | 958.803,27 C |
| 008890001000001038 | FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101030004 | 11 | 0,00 | 3.432,36 | 962.235,63 C |
| 008890001000001039 | FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101030004 | 11 | 0,00 | 6.055,58 | 968.291,21 C |
| 008890001000001040 | FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101030004 | 11 | 0,00 | 2.458,11 | 970.749,32 C |
| 008890001000001041 | FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101030004 | 11 | 0,00 | 471,19 | 971.220,51 C |
| 008890001000001042 | FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101030004 | 11 | 0,00 | 271,61 | 971.492,12 C |
| 008890001000001043 | FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101030004 | 11 | 0,00 | 1.568,32 | 973.060,44 C |
| 008890001000001044 | FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101030004 | 11 | 0,00 | 130,71 | 973.191,15 C |
| 008890001000001045 | FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101030004 | 11 | 0,00 | 4.948,68 | 978.139,83 C |
| 008890001000001046 | FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101030004 | 11 | 0,00 | 445,28 | 978.585,11 C |
| 008890001000001047 | INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101020001 | 11 | 10.116,81 | 0,00 | 968.468,30 C |
| 008890001000001048 | INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101030004 | 11 | 917,60 | 0,00 | 967.550,70 C |
| 008890001000001049 | IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101020004 | 11 | 5.001,33 | 0,00 | 962.549,37 C |
| 008890001000001050 | DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 05/2025 | 4110101010001 | 11 | 1.743,11 | 0,00 | 960.806,26 C |
| 008890001000001051 | EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 05 | 2130101020007 | 11 | 26.549,39 | 0,00 | 934.256,87 C |
| 008890001000001052 | DESC.INS.SALDO CFE FOL. REF: 05/2025 | 4110101010001 | 11 | 4.748,43 | 0,00 | 929.508,44 C |
| 008890001000001053 | LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 05/2025 | 1120201010003 | 11 | 96.024,79 | 0,00 | 833.483,65 C |
| 008890001000001054 | FER.PAGAS CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101030004 | 11 | 14.893,05 | 0,00 | 818.590,60 C |
| 008890001000001055 | MENSALIDADE SINDICAL REF: 05/2025 | 2130101020005 | 11 | 40,00 | 0,00 | 818.550,60 C |
| 008890001000001057 | SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 05/2025 | 4110101010021 | 11 | 0,00 | 6.825,36 | 825.375,96 C |
| 008890001000001058 | SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 4110101010020 | 11 | 0,00 | 581,02 | 825.956,98 C |
| 008890001000001059 | SALARIO A PAGAR REF: 05/2025 | 4110101010001 | 11 | 0,00 | 3.631,03 | 829.588,01 C |
| 008890001000001060 | PENS.ALIMENTICIA CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101010005 | 11 | 1.645,38 | 0,00 | 827.942,63 C |
| 008890001000001061 | FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101030004 | 11 | 0,00 | 328,90 | 828.271,53 C |
| 008890001000001062 | INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101030001 | 11 | 0,00 | 227,70 | 828.499,23 C |
| 008890001000001063 | FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101030004 | 11 | 0,00 | 47,82 | 828.547,05 C |
| 008890001000001064 | SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 05/2025 | 4110101010001 | 11 | 0,00 | 44,06 | 828.591,11 C |
| 008890001000001065 | SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 4110101010001 | 11 | 0,00 | 3.564,59 | 832.155,70 C |
| 008890001000001066 | 13SAL.CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101030001 | 11 | 0,00 | 3.188,64 | 835.344,34 C |
| 008890001000001067 | 13SALARIO CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101030001 | 11 | 0,00 | 324,01 | 835.668,35 C |
| 008890001000001068 | FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101030004 | 11 | 0,00 | 5.021,50 | 840.689,85 C |
| 008890001000001069 | FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101030004 | 11 | 0,00 | 674,98 | 841.364,83 C |
| 008890001000001070 | FERIAS A PAGAR CFE FOLHA REF: 05/2025 | 2130101030004 | 11 | 0,00 | 2.024,40 | 843.389,23 C |
| 008890001000001071 | INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101020001 | 11 | 309,72 | 0,00 | 843.079,51 C |
| 008890001000001072 | LIQ.PAGO RESCISAO REF: 05/2025 | 2130101010003 | 11 | 21.125,73 | 0,00 | 821.953,78 C |
| 008890001000001073 | DESC AVISO PREVIO REF: 05/2025 | 4110101010001 | 11 | 5.519,94 | 0,00 | 816.433,84 C |
| 008890001000001075 | SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 05/2025 | 4110101010001 | 11 | 0,00 | 3.297,58 | 819.731,42 C |
| 008890001000001076 | SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 4110101010001 | 11 | 0,00 | 82,17 | 819.813,59 C |
| 008890001000001077 | DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 05/2025 | 4110101010001 | 11 | 23,70 | 0,00 | 819.789,89 C |
| 008890001000001080 | SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 05/2025 | 2130101020001 | 11 | 0,00 | 315,70 | 820.105,59 C |
| 008890001000001081 | AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 05/2025 | 4110101010004 | 11 | 0,00 | 3.629,85 | 823.735,44 C |
| 008890001000001082 | AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 05/2025 | 4110101010004 | 11 | 0,00 | 43,05 | 823.778,49 C |
| 008890001000001083 | AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 05/2025 | 2130101030001 | 11 | 0,00 | 302,49 | 824.080,98 C |
| 008890001000001084 | MED.13O.AV.PREVIO REF: 05/2025 | 2130101030001 | 11 | 0,00 | 3,59 | 824.084,57 C |
| 008890001000001085 | AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 0 | 2130101030004 | 11 | 0,00 | 302,49 | 824.387,06 C |
| 008890001000001086 | AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 0 | 2130101030004 | 11 | 0,00 | 3,59 | 824.390,65 C |
| 008890001000001087 | AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 0 | 2130101030004 | 11 | 0,00 | 102,03 | 824.492,68 C |
| 008890001000001092 | FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101030004 | 11 | 0,00 | 303,60 | 824.796,28 C |
| 008890001000001093 | FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101030004 | 11 | 0,00 | 90,71 | 824.886,99 C |
| 008890001000001094 | FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101030004 | 11 | 0,00 | 3.245,17 | 828.132,16 C |
| 008890001000001095 | FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101030004 | 11 | 0,00 | 46,95 | 828.179,11 C |
| 008890001000001096 | FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101030004 | 11 | 0,00 | 1.228,81 | 829.407,92 C |
| 008890001000001097 | SALARIOS A PAGAR CFE FOL.REF. REF: 05/20 | 4110101010001 | 11 | 0,00 | 46,46 | 829.454,38 C |
| 008890001000001098 | FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101030004 | 11 | 0,00 | 1.633,61 | 831.087,99 C |
| 008890001000001099 | FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101030004 | 11 | 0,00 | 656,47 | 831.744,46 C |
| 008890001000001100 | FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101030004 | 11 | 0,00 | 16,34 | 831.760,80 C |
| 008890001000001101 | FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101030004 | 11 | 0,00 | 267,47 | 832.028,27 C |
| 008890001000001102 | FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101030004 | 11 | 0,00 | 51,99 | 832.080,26 C |
| 008890001000001103 | FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101030004 | 11 | 0,00 | 1,17 | 832.081,43 C |
| A TRANSPORTAR : | | | | | | 832.083,10 C |

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 213010101 | - OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE | | | | | |
| CONTA - 2130101010001 | - SALARIOS A PAGAR | | | SALDO ANTERIOR: | 867.636,10 C | |
| DE TRANSPORTE : | | | | | | 832.083,10 C |
| 008890001000001104 | FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101030004 | 11 | 0,00 | 1,67 | 832.083,10 C |
| 008890001000001105 | FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101030004 | 11 | 0,00 | 3,20 | 832.086,30 C |
| 008890001000001106 | FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101030004 | 11 | 0,00 | 0,63 | 832.086,93 C |
| 008890001000001109 | FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101030004 | 11 | 0,00 | 2.286,47 | 834.373,40 C |
| 008890001000001110 | FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101030004 | 11 | 0,00 | 762,16 | 835.135,56 C |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 1.225.633,23 | 1.193.132,69 | 835.135,56 C |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 213010101 | - OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE | | | | | |
| CONTA - 2130101010003 | - RESCISOES A PAGAR | | | SALDO ANTERIOR: | 3.173,41 C | |
| 16/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000006001 | PGTO. FOL 000004710 - FOPAG - RESCISOES | 1110201010025 | 11 | 5.396,23 | 0,00 | 2.222,82 D |
| 19/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000017001 | PGTO. FOL 000004741 - FOPAG - RESCISOES | 1110201010025 | 11 | 1.750,82 | 0,00 | 3.973,64 D |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 008890001000001072 | LIQ.PAGO RESCISAO REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 0,00 | 21.125,73 | 17.152,09 C |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 7.147,05 | 21.125,73 | 17.152,09 C |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 213010101 | - OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE | | | | | |
| CONTA - 2130101010005 | - PENSAO ALIMENTICIA A PAGAR | | | SALDO ANTERIOR: | 1.104,94 C | |
| 08/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000036001 | PGTO. FOL 000004680 - FOPAG - PENSAO | 1110201010025 | 11 | 90,96 | 0,00 | 1.013,98 C |
| 008850001000037001 | PGTO. FOL 000004680 - FOPAG - PENSAO | 1110201010025 | 11 | 514,50 | 0,00 | 499,48 C |
| 008850001000038001 | PGTO. FOL 000004681 - FOPAG - PENSAO | 1110201010025 | 11 | 499,48 | 0,00 | 0,00 |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 008890001000001060 | PENS.ALIMENTICIA CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 0,00 | 1.645,38 | 1.645,38 C |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 1.104,94 | 1.645,38 | 1.645,38 C |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 213010102 | - OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN | | | | | |
| CONTA - 2130101020001 | - INSS A RECOLHER | | | SALDO ANTERIOR: | 96.512,33 C | |
| 14/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000018001 | PGTO. FOL 000004676 - INSS S/ SALARIOS | 1110201010025 | 11 | 96.512,33 | 0,00 | 0,00 |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 008890001000001009 | INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 0,00 | 89.081,18 | 89.081,18 C |
| 008890001000001047 | INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 0,00 | 10.116,81 | 99.197,99 C |
| 008890001000001071 | INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 0,00 | 309,72 | 99.507,71 C |
| 008890001000001080 | SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 315,70 | 0,00 | 99.192,01 C |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 96.828,03 | 99.507,71 | 99.192,01 C |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 213010102 | - OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN | | | | | |
| CONTA - 2130101020002 | - FGTS A RECOLHER | | | SALDO ANTERIOR: | 87.789,87 C | |
| 14/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000019001 | PGTO. FOL 000004678 - FGTS | 1110201010025 | 11 | 87.789,87 | 0,00 | 0,00 |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 008890001000001016 | FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 05/2025 | 4110101020001 | 11 | 0,00 | 89.626,78 | 89.626,78 C |
| 008890001000001074 | FGTS 13O SALARIO REF: 05/2025 | 2130101030002 | 11 | 0,00 | 204,79 | 89.831,57 C |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 87.789,87 | 89.831,57 | 89.831,57 C |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 213010102 | - OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN | | | | | |
| CONTA - 2130101020004 | - IRRF S/FOLHA A RECOLHER | | | SALDO ANTERIOR: | 94.810,81 C | |
| 14/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000020001 | PGTO. FOL 000004679 - UNIAO | 1110201010025 | 11 | 45.694,19 | 0,00 | 49.116,62 C |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 008890001000001010 | IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 0,00 | 35.322,83 | 84.439,45 C |
| 008890001000001049 | IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 0,00 | 5.001,33 | 89.440,78 C |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 45.694,19 | 40.324,16 | 89.440,78 C |

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 213010102 | - OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN | | | | | |
| CONTA - 2130101020005 | - CONTRIB SINDICAL/ASSIST.A RECOLHER | | | SALDO ANTERIOR: | 10.850,55 C | |
| 21/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000002001 | PGTO. FOL 000004711 - SID DOS PROF DE EN F | 1110201010025 | 11 | 8.930,63 | 0,00 | 1.919,92 C |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 008890001000001013 | CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 0,00 | 8.713,03 | 10.632,95 C |
| 008890001000001055 | MENSALIDADE SINDICAL REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 0,00 | 40,00 | 10.672,95 C |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 8.930,63 | 8.753,03 | 10.672,95 C |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 213010102 | - OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN | | | | | |
| CONTA - 2130101020007 | - EMPRESTIMO E-CONSIGNADO - FGTS | | | SALDO ANTERIOR: | 0,00 | |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 008890001000001051 | EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 05 | 2130101010001 | 11 | 0,00 | 26.549,39 | 26.549,39 C |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 0,00 | 26.549,39 | 26.549,39 C |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 213010103 | - PROVISOES | | | | | |
| CONTA - 2130101030001 | - PROVISAO 13 SALARIO | | | SALDO ANTERIOR: | 341.709,42 C | |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 008890001000001023 | PROVISAO 13O SAL. REF: 05/2025 | 4110101030001 | 11 | 0,00 | 77.779,49 | 419.488,91 C |
| 008890001000001024 | PROVISAO 13O SAL. REF: 05/2025 | 4110101030001 | 11 | 0,00 | 13.750,12 | 433.239,03 C |
| 008890001000001033 | BX.PROV.13SAL. REF: 05/2025 | 4110101030001 | 11 | 2.605,20 | 0,00 | 430.633,83 C |
| 008890001000001062 | INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 227,70 | 0,00 | 430.406,13 C |
| 008890001000001066 | 13SAL.CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 3.188,64 | 0,00 | 427.217,49 C |
| 008890001000001067 | 13SALARIO CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 324,01 | 0,00 | 426.893,48 C |
| 008890001000001079 | PROVISAO 13O SAL. REF: 05/2025 | 4110101030001 | 11 | 24,91 | 0,00 | 426.868,57 C |
| 008890001000001083 | AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 302,49 | 0,00 | 426.566,08 C |
| 008890001000001084 | MED.13O.AV.PREVIO REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 3,59 | 0,00 | 426.562,49 C |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 6.676,54 | 91.529,61 | 426.562,49 C |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 213010103 | - PROVISOES | | | | | |
| CONTA - 2130101030002 | - PROVISAO FGTS S/13 SALARIO | | | SALDO ANTERIOR: | 27.235,76 C | |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 008890001000001025 | FGTS PROV.13O SAL REF: 05/2025 | 4110101030003 | 11 | 0,00 | 7.080,97 | 34.316,73 C |
| 008890001000001074 | FGTS 13O SALARIO REF: 05/2025 | 2130101020002 | 11 | 204,79 | 0,00 | 34.111,94 C |
| 008890001000001090 | FGTS A RECOLHER CFE FOL. REF: 05/2025 | 4110101020001 | 11 | 122,43 | 0,00 | 33.989,51 C |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 327,22 | 7.080,97 | 33.989,51 C |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 213010103 | - PROVISOES | | | | | |
| CONTA - 2130101030004 | - PROVISAO DE FERIAS | | | SALDO ANTERIOR: | 1.365.655,15 C | |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 000001001000009001 | FER.PAGAS CFE FOL. REF: 04/2025 | 2130101010001 | 11 | 455,16 | 0,00 | 1.365.199,99 C |
| 008890001000001019 | PROVISAO DE FERIAS REF: 05/2025 | 4110101030002 | 11 | 0,00 | 85.603,59 | 1.450.803,58 C |
| 008890001000001020 | PROVISAO DE FERIAS REF: 05/2025 | 4110101030002 | 11 | 0,00 | 37.202,90 | 1.488.006,48 C |
| 008890001000001021 | PROVISAO DE FERIAS REF: 05/2025 | 4110101030002 | 11 | 0,00 | 13.861,51 | 1.501.867,99 C |
| 008890001000001029 | REF: 05/2025 | 4110101030002 | 11 | 4.854,96 | 0,00 | 1.497.013,03 C |
| 008890001000001030 | BX.1/3 FER.TRANS. REF: 05/2025 | 4110101030002 | 11 | 1.695,52 | 0,00 | 1.495.317,51 C |
| 008890001000001031 | REF: 05/2025 | 4110101030002 | 11 | 231,59 | 0,00 | 1.495.085,92 C |
| 008890001000001035 | FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 69.745,78 | 0,00 | 1.425.340,14 C |
| 008890001000001036 | FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 27.977,42 | 0,00 | 1.397.362,72 C |
| 008890001000001037 | FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 4.237,12 | 0,00 | 1.393.125,60 C |
| 008890001000001038 | FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 3.432,36 | 0,00 | 1.389.693,24 C |
| 008890001000001039 | FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 6.055,58 | 0,00 | 1.383.637,66 C |
| 008890001000001040 | FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 2.458,11 | 0,00 | 1.381.179,55 C |
| 008890001000001041 | FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 471,19 | 0,00 | 1.380.708,36 C |
| 008890001000001042 | FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 271,61 | 0,00 | 1.380.436,75 C |
| 008890001000001043 | FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 1.568,32 | 0,00 | 1.378.868,43 C |
| 008890001000001044 | FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 130,71 | 0,00 | 1.378.737,72 C |
| 008890001000001045 | FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 4.948,68 | 0,00 | 1.373.789,04 C |
| 008890001000001046 | FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 445,28 | 0,00 | 1.373.343,76 C |
| 008890001000001048 | INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 0,00 | 917,60 | 1.374.261,36 C |
| 008890001000001054 | FER.PAGAS CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 0,00 | 14.893,05 | 1.389.154,41 C |
| 008890001000001061 | FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 328,90 | 0,00 | 1.388.825,51 C |

A TRANSPORTAR : 1.388.777,69 C

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 213010103 | - PROVISOES | | | | | |
| CONTA - 2130101030004 | - PROVISAO DE FERIAS | | | SALDO ANTERIOR: | 1.365.655,15 C | |
| DE TRANSPORTE : | | | | | | 1.388.777,69 C |
| 008890001000001063 | FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 47,82 | 0,00 | 1.388.777,69 C |
| 008890001000001068 | FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 5.021,50 | 0,00 | 1.383.756,19 C |
| 008890001000001069 | FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 674,98 | 0,00 | 1.383.081,21 C |
| 008890001000001070 | FERIAS A PAGAR CFE FOLHA REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 2.024,40 | 0,00 | 1.381.056,81 C |
| 008890001000001078 | PROVISAO DE FERIAS REF: 05/2025 | 4110101030002 | 11 | 149,04 | 0,00 | 1.380.907,77 C |
| 008890001000001085 | AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 0 | 2130101010001 | 11 | 302,49 | 0,00 | 1.380.605,28 C |
| 008890001000001086 | AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 0 | 2130101010001 | 11 | 3,59 | 0,00 | 1.380.601,69 C |
| 008890001000001087 | AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 0 | 2130101010001 | 11 | 102,03 | 0,00 | 1.380.499,66 C |
| 008890001000001092 | FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 303,60 | 0,00 | 1.380.196,06 C |
| 008890001000001093 | FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 90,71 | 0,00 | 1.380.105,35 C |
| 008890001000001094 | FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 3.245,17 | 0,00 | 1.376.860,18 C |
| 008890001000001095 | FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 46,95 | 0,00 | 1.376.813,23 C |
| 008890001000001096 | FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 1.228,81 | 0,00 | 1.375.584,42 C |
| 008890001000001098 | FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 1.633,61 | 0,00 | 1.373.950,81 C |
| 008890001000001099 | FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 656,47 | 0,00 | 1.373.294,34 C |
| 008890001000001100 | FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 16,34 | 0,00 | 1.373.278,00 C |
| 008890001000001101 | FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 267,47 | 0,00 | 1.373.010,53 C |
| 008890001000001102 | FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 51,99 | 0,00 | 1.372.958,54 C |
| 008890001000001103 | FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 1,17 | 0,00 | 1.372.957,37 C |
| 008890001000001104 | FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 1,67 | 0,00 | 1.372.955,70 C |
| 008890001000001105 | FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 3,20 | 0,00 | 1.372.952,50 C |
| 008890001000001106 | FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 0,63 | 0,00 | 1.372.951,87 C |
| 008890001000001109 | FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 2.286,47 | 0,00 | 1.370.665,40 C |
| 008890001000001110 | FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 762,16 | 0,00 | 1.369.903,24 C |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 148.230,56 | 152.478,65 | 1.369.903,24 C |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 213010103 | - PROVISOES | | | | | |
| CONTA - 2130101030005 | - PROVISAO FGTS S/FERIAS | | | SALDO ANTERIOR: | 108.960,55 C | |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 008890001000001022 | FGTS PROV.FERIAS REF: 05/2025 | 4110101030003 | 11 | 0,00 | 9.425,28 | 118.385,83 C |
| 008890001000001032 | BX.FGTS FER.TRANS. REF: 05/2025 | 4110101030003 | 11 | 542,56 | 0,00 | 117.843,27 C |
| 008890001000001056 | BX.FGTS FERIAS REF: 05/2025 | 4110101020001 | 11 | 8.427,42 | 0,00 | 109.415,85 C |
| 008890001000001091 | FGTS PROV.FERIAS REF: 05/2025 | 4110101030003 | 11 | 160,30 | 0,00 | 109.255,55 C |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 9.130,28 | 9.425,28 | 109.255,55 C |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 214010101 | - OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS | | | | | |
| CONTA - 2140101010001 | - ISS S/ TERCEIROS A RECOLHER | | | SALDO ANTERIOR: | 654,56 C | |
| 07/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000016003 | REF. ISS NF. 020250896 - PRESERVE GESTA | | 11 | 0,00 | 117,30 | 771,86 C |
| 12/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000017001 | PGTO. ISS 000011601 - MUNICIPIO | 1110201010025 | 11 | 137,41 | 0,00 | 634,45 C |
| 008850001000030001 | PGTO. ISS 000068832 - MUNICIPIO | 1110201010025 | 11 | 228,65 | 0,00 | 405,80 C |
| 008850001000056001 | PGTO. ISS 020250663 - MUNICIPIO | 1110201010025 | 11 | 178,38 | 0,00 | 227,42 C |
| 008850001000059001 | PGTO. ISS 68695 - MUNICIPIO | 1110201010025 | 11 | 110,12 | 0,00 | 117,30 C |
| 16/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000056003 | REF. ISS NF. 000011659 - ELEVADORES OK | | 11 | 0,00 | 137,41 | 254,71 C |
| 27/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000011003 | REF. ISS NF. 000011689 - ELEVADORES OK | | 11 | 0,00 | 137,41 | 392,12 C |
| 30/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000036003 | REF. ISS NF. 000069237 - IQG INSTITUTO | | 11 | 0,00 | 110,12 | 502,24 C |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 008890001000001108 | DESCONTO DE ISS REF: 05/2025 | 2110101050001 | 11 | 0,00 | 102,19 | 604,43 C |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 654,56 | 604,43 | 604,43 C |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 214010101 | - OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS | | | | | |
| CONTA - 2140101010002 | - PIS/COFINS/CS A RECOLHER | | | SALDO ANTERIOR: | 11.298,12 C | |
| 02/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000001002 | PIS/COF/CSL REF.1 000000665-JB CLINICOS | 2110101020001 | 11 | 0,00 | 6.599,09 | 17.897,21 C |
| 008850001000002002 | PIS/COF/CSL REF.1 000005071-CFLL SERV M | 2110101020001 | 11 | 0,00 | 4.403,55 | 22.300,76 C |
| 05/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000006003 | PIS/COF/CSL REF.1 000000175-CIRURGIOES | 2110101020001 | 11 | 0,00 | 465,00 | 22.765,76 C |
| 008850001000007003 | PIS/COF/CSL REF.1 000000176-CIRURGIOES | 2110101020001 | 11 | 0,00 | 8.874,53 | 31.640,29 C |
| 008850001000008003 | PIS/COF/CSL REF.1 000000848-PROHEMO SER | 2110101060001 | 11 | 0,00 | 560,33 | 32.200,62 C |
| 008850001000010003 | PIS/COF/CSL REF.1 000000938-QUALIMED AS | 2110101020001 | 11 | 0,00 | 2.641,20 | 34.841,82 C |
| 008850001000019002 | PIS/COF/CSL REF.1 000001542-MEDCORP SER | 2110101020001 | 11 | 0,00 | 139,50 | 34.981,32 C |
| 008850001000020003 | PIS/COF/CSL REF.1 000002000-LELIS & SOU | 2110101020001 | 11 | 0,00 | 325,50 | 35.306,82 C |
| 008850001000021003 | PIS/COF/CSL REF.1 000002967-LS NORTE AS | 2110101020001 | 11 | 0,00 | 325,50 | 35.632,32 C |
| 008850001000022003 | PIS/COF/CSL REF.1 000003542-STAP - SOCI | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 9.300,00 | 44.932,32 C |
| 008850001000026003 | PIS/COF/CSL REF.1 000202564-PULCHERIO G | 2110101020001 | 11 | 0,00 | 46,50 | 44.978,82 C |
| 008850001000027002 | PIS/COF/CSL REF.1 002025280-CENTRO DIAG | 2110101020001 | 11 | 0,00 | 4.789,50 | 49.768,32 C |
| 008850001000028003 | PIS/COF/CSL REF.1 002025345-PULCHERIO G | 2110101020001 | 11 | 0,00 | 139,50 | 49.907,82 C |

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 008850001000030002 | PIS/COF/CSL REF.1 565-JB CLINICOS ASSOC | 2110101020001 | 11 | 0,00 | 6.599,09 | 56.506,91 C |
| 008850001000031002 | PIS/COF/CSL REF.1 6151-NUCLEAR CENTER C | 2110101020001 | 11 | 0,00 | 23,39 | 56.530,30 C |
| 06/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000001003 | PIS/COF/CSL REF.1 000000698-DIAGNOGEST | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 16.061,92 | 72.592,22 C |
| 008850001000005003 | PIS/COF/CSL REF.1 000018170-HOSPITAL DO | 2110101020001 | 11 | 0,00 | 1.561,38 | 74.153,60 C |
| 008850001000006003 | PIS/COF/CSL REF.1 000018171-HOSPITAL DO | 2110101020001 | 11 | 0,00 | 2.349,83 | 76.503,43 C |
| 09/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000002002 | PIS/COF/CSL REF.1 000002197-ESTACAO CON | 2110101020001 | 11 | 0,00 | 6.975,00 | 83.478,43 C |
| 008850001000005002 | PIS/COF/CSL REF.1 000009559-NUTRITERAPI | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 63,57 | 83.542,00 C |
| 008850001000006002 | PIS/COF/CSL REF.1 000009560-NUTRITERAPI | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 63,57 | 83.605,57 C |
| 008850001000007002 | PIS/COF/CSL REF.1 000009561-NUTRITERAPI | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 45,42 | 83.650,99 C |
| 008850001000008002 | PIS/COF/CSL REF.1 000009562-NUTRITERAPI | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 27,25 | 83.678,24 C |
| 008850001000009002 | PIS/COF/CSL REF.1 000009564-NUTRITERAPI | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 54,49 | 83.732,73 C |
| 008850001000010002 | PIS/COF/CSL REF.1 000009565-NUTRITERAPI | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 45,42 | 83.778,15 C |
| 008850001000011002 | PIS/COF/CSL REF.1 000009567-NUTRITERAPI | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 45,42 | 83.823,57 C |
| 008850001000012002 | PIS/COF/CSL REF.1 000009569-NUTRITERAPI | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 54,49 | 83.878,06 C |
| 008850001000013002 | PIS/COF/CSL REF.1 000009571-NUTRITERAPI | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 27,25 | 83.905,31 C |
| 008850001000014002 | PIS/COF/CSL REF.1 000009572-NUTRITERAPI | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 36,33 | 83.941,64 C |
| 008850001000015002 | PIS/COF/CSL REF.1 000009573-NUTRITERAPI | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 36,33 | 83.977,97 C |
| 008850001000016002 | PIS/COF/CSL REF.1 000009574-NUTRITERAPI | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 45,42 | 84.023,39 C |
| 008850001000017002 | PIS/COF/CSL REF.1 000009577-NUTRITERAPI | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 45,42 | 84.068,81 C |
| 008850001000018002 | PIS/COF/CSL REF.1 000009579-NUTRITERAPI | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 36,33 | 84.105,14 C |
| 008850001000019002 | PIS/COF/CSL REF.1 000009582-NUTRITERAPI | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 36,33 | 84.141,47 C |
| 008850001000020002 | PIS/COF/CSL REF.1 000009586-NUTRITERAPI | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 27,25 | 84.168,72 C |
| 008850001000021002 | PIS/COF/CSL REF.1 000009587-NUTRITERAPI | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 45,42 | 84.214,14 C |
| 008850001000022002 | PIS/COF/CSL REF.1 000009588-NUTRITERAPI | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 36,33 | 84.250,47 C |
| 008850001000023002 | PIS/COF/CSL REF.1 000009591-NUTRITERAPI | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 36,33 | 84.286,80 C |
| 008850001000024002 | PIS/COF/CSL REF.1 000009593-NUTRITERAPI | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 36,33 | 84.323,13 C |
| 008850001000025002 | PIS/COF/CSL REF.1 000009598-NUTRITERAPI | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 54,49 | 84.377,62 C |
| 008850001000026002 | PIS/COF/CSL REF.1 000009599-NUTRITERAPI | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 45,42 | 84.423,04 C |
| 008850001000027002 | PIS/COF/CSL REF.1 000009603-NUTRITERAPI | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 36,33 | 84.459,37 C |
| 008850001000028002 | PIS/COF/CSL REF.1 000009604-NUTRITERAPI | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 45,42 | 84.504,79 C |
| 008850001000029002 | PIS/COF/CSL REF.1 000009605-NUTRITERAPI | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 54,49 | 84.559,28 C |
| 008850001000030002 | PIS/COF/CSL REF.1 000009607-NUTRITERAPI | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 45,42 | 84.604,70 C |
| 008850001000031002 | PIS/COF/CSL REF.1 000009611-NUTRITERAPI | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 54,49 | 84.659,19 C |
| 008850001000032002 | PIS/COF/CSL REF.1 000009613-NUTRITERAPI | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 54,49 | 84.713,68 C |
| 008850001000033002 | PIS/COF/CSL REF.1 000009614-NUTRITERAPI | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 9,08 | 84.722,76 C |
| 008850001000034002 | PIS/COF/CSL REF.1 000009616-NUTRITERAPI | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 54,49 | 84.777,25 C |
| 12/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000005002 | PIS/COF/CSL REF.1 000001638-BS SAUDE LT | 2110101060001 | 11 | 0,00 | 372,00 | 85.149,25 C |
| 008850001000006003 | PIS/COF/CSL REF.1 000002720-INST BRASIL | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 669,60 | 85.818,85 C |
| 008850001000028002 | PIS/COF/CSL REF.1 000068211-IQG INSTITU | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 102,41 | 85.921,26 C |
| 008850001000029002 | PIS/COF/CSL REF.1 000068341-IQG INSTITU | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 212,64 | 86.133,90 C |
| 008850001000052002 | PIS/COF/CSL REF.1 002025263-SALUX | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 523,13 | 86.657,03 C |
| 008850001000055003 | PIS/COF/CSL REF.1 020250663-PRESERVE GE | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 165,90 | 86.822,93 C |
| 008850001000058002 | PIS/COF/CSL REF.1 107-ROCHE DIABETES CA | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 6.277,50 | 93.100,43 C |
| 14/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000014001 | PGTO. TX 000003072 - UNIAO | 1110201010025 | 11 | 1.579,31 | 0,00 | 91.521,12 C |
| 008850001000015001 | PGTO. TX 000003072 - UNIAO | 1110201010025 | 11 | 7.289,10 | 0,00 | 84.232,02 C |
| 008850001000016001 | PGTO. TX 000003072 - UNIAO | 1110201010025 | 11 | 2.429,71 | 0,00 | 81.802,31 C |
| 15/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000002003 | PIS/COF/CSL REF.1 000000424-CARLETO E R | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 962,55 | 82.764,86 C |
| 16/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000001003 | PIS/COF/CSL REF.1 000000064-ENDOCRINOLO | 2110101060001 | 11 | 0,00 | 1.803,46 | 84.568,32 C |
| 19/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000012003 | PIS/COF/CSL REF.1 002025299-LUXUS CONSU | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 7,94 | 84.576,26 C |
| 26/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000001002 | PIS/COF/CSL REF.1 000000695-JB CLINICOS | 2110101020001 | 11 | 0,00 | 6.599,09 | 91.175,35 C |
| 27/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000002003 | PIS/COF/CSL REF.1 000000066-ENDOCRINOLO | 2110101060001 | 11 | 0,00 | 1.878,60 | 93.053,95 C |

A TRANSPORTAR : 93.518,95 C

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 214010101 | - OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS | | | | | |
| CONTA - 2140101010002 | - PIS/COFINS/CS A RECOLHER | | | SALDO ANTERIOR: | 11.298,12 C | |
| DE TRANSPORTE : | | | | | | 93.518,95 C |
| 008850001000003003 | PIS/COF/CSL REF.1 000000177-CIRURGIOES | 2110101020001 | 11 | 0,00 | 465,00 | 93.518,95 C |
| 008850001000004003 | PIS/COF/CSL REF.1 000000178-CIRURGIOES | 2110101020001 | 11 | 0,00 | 8.874,53 | 102.393,48 C |
| 008850001000005003 | PIS/COF/CSL REF.1 000000858-PROHEMO SER | 2110101060001 | 11 | 0,00 | 560,33 | 102.953,81 C |
| 008850001000007002 | PIS/COF/CSL REF.1 000001114-BRANCALHAO, | 2110101020001 | 11 | 0,00 | 5.952,00 | 108.905,81 C |
| 008850001000008002 | PIS/COF/CSL REF.1 000001115-BRANCALHAO, | 2110101020001 | 11 | 0,00 | 511,50 | 109.417,31 C |
| 008850001000009002 | PIS/COF/CSL REF.1 000001557-MEDCORP SER | 2110101020001 | 11 | 0,00 | 139,50 | 109.556,81 C |
| 008850001000010003 | PIS/COF/CSL REF.1 000002034-LELIS & SOU | 2110101020001 | 11 | 0,00 | 325,50 | 109.882,31 C |
| 008850001000011003 | PIS/COF/CSL REF.1 000003010-LS NORTE AS | 2110101020001 | 11 | 0,00 | 325,50 | 110.207,81 C |
| 008850001000012003 | PIS/COF/CSL REF.1 000003613-STAP - SOCI | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 9.300,00 | 119.507,81 C |
| 008850001000013002 | PIS/COF/CSL REF.1 002025333-CENTRO DIAG | 2110101020001 | 11 | 0,00 | 4.789,50 | 124.297,31 C |
| 008850001000014003 | PIS/COF/CSL REF.1 002025400-PULCHERIO G | 2110101020001 | 11 | 0,00 | 139,50 | 124.436,81 C |
| 28/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000006002 | PIS/COF/CSL REF.1 000005140-CFLL SERV M | 2110101020001 | 11 | 0,00 | 4.403,55 | 128.840,36 C |
| 008850001000014002 | PIS/COF/CSL REF.1 000035641-STEMAC | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 63,18 | 128.903,54 C |
| 29/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000014003 | PIS/COF/CSL REF.1 000000723-DIAGNOGEST | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 16.536,52 | 145.440,06 C |
| 008850001000015003 | PIS/COF/CSL REF.1 000000962-QUALIMED AS | 2110101020001 | 11 | 0,00 | 2.708,63 | 148.148,69 C |
| 008850001000016003 | PIS/COF/CSL REF.1 000018256-HOSPITAL DO | 2110101020001 | 11 | 0,00 | 3.186,83 | 151.335,52 C |
| 008850001000017003 | PIS/COF/CSL REF.1 000018257-HOSPITAL DO | 2110101020001 | 11 | 0,00 | 1.554,50 | 152.890,02 C |
| 30/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000009002 | PIS/COF/CSL REF.1 000002200-ESTACAO CON | 2110101020001 | 11 | 0,00 | 6.975,00 | 159.865,02 C |
| 008850001000015003 | PIS/COF/CSL REF.1 002025332-LUXUS CONSU | 2110101040001 | 11 | 0,00 | 22,45 | 159.887,47 C |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 11.298,12 | 159.887,47 | 159.887,47 C |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 214010101 | - OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS | | | | | |
| CONTA - 2140101010003 | - IRRF A RECOLHER-PJ | | | SALDO ANTERIOR: | 26.779,17 C | |
| 03/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000001003 | REF. IRRF NF. 000003010 - LS NORTE ASSI | | 11 | 0,00 | 105,00 | 26.884,17 C |
| 008810001000002003 | REF. IRRF NF. 000005140 - CFLL SERV MED | | 11 | 0,00 | 1.420,50 | 28.304,67 C |
| 008810001000006003 | REF. IRRF NF. 002025532 - SALUX | | 11 | 0,00 | 168,75 | 28.473,42 C |
| 05/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000003003 | REF. IRRF NF. 000003613 - STAP - SOCIED | | 11 | 0,00 | 3.000,00 | 31.473,42 C |
| 07/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000016005 | REF. IRRF NF. 020250896 - PRESERVE GEST | | 11 | 0,00 | 23,46 | 31.496,88 C |
| 14/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000013001 | PGTO. TX 000003071 - UNIAO | 1110201010025 | 11 | 26.771,93 | 0,00 | 4.724,95 C |
| 15/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000001003 | REF. IRRF NF. 000000066 - ENDOCRINOLOGI | | 11 | 0,00 | 606,00 | 5.330,95 C |
| 008810001000003003 | REF. IRRF NF. 000000695 - JB CLINICOS A | | 11 | 0,00 | 2.128,74 | 7.459,69 C |
| 008810001000004003 | REF. IRRF NF. 000000858 - PROHEMO SERVI | | 11 | 0,00 | 180,75 | 7.640,44 C |
| 008810001000007003 | REF. IRRF NF. 002025299 - LUXUS CONSULT | | 11 | 0,00 | 2,56 | 7.643,00 C |
| 008810001000008003 | REF. IRRF NF. 002025333 - CENTRO DIAGNO | | 11 | 0,00 | 1.545,00 | 9.188,00 C |
| 16/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000021003 | REF. IRRF NF. 000009712 - NUTRITERAPICA | | 11 | 0,00 | 2,93 | 9.190,93 C |
| 008810001000022003 | REF. IRRF NF. 000009713 - NUTRITERAPICA | | 11 | 0,00 | 2,93 | 9.193,86 C |
| 008810001000023003 | REF. IRRF NF. 000009714 - NUTRITERAPICA | | 11 | 0,00 | 2,93 | 9.196,79 C |
| 008810001000024003 | REF. IRRF NF. 000009715 - NUTRITERAPICA | | 11 | 0,00 | 2,93 | 9.199,72 C |
| 008810001000025003 | REF. IRRF NF. 000009716 - NUTRITERAPICA | | 11 | 0,00 | 2,93 | 9.202,65 C |
| 19/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000001003 | REF. IRRF NF. 000009733 - NUTRITERAPICA | | 11 | 0,00 | 2,93 | 9.205,58 C |
| 008810001000002003 | REF. IRRF NF. 000009734 - NUTRITERAPICA | | 11 | 0,00 | 5,86 | 9.211,44 C |
| 008810001000003003 | REF. IRRF NF. 000009735 - NUTRITERAPICA | | 11 | 0,00 | 5,86 | 9.217,30 C |
| 008810001000004003 | REF. IRRF NF. 000009736 - NUTRITERAPICA | | 11 | 0,00 | 2,93 | 9.220,23 C |
| 008810001000005003 | REF. IRRF NF. 000009737 - NUTRITERAPICA | | 11 | 0,00 | 8,79 | 9.229,02 C |
| 008810001000006003 | REF. IRRF NF. 000009738 - NUTRITERAPICA | | 11 | 0,00 | 8,79 | 9.237,81 C |
| 008810001000007003 | REF. IRRF NF. 000009741 - NUTRITERAPICA | | 11 | 0,00 | 11,72 | 9.249,53 C |
| 008810001000008003 | REF. IRRF NF. 000009742 - NUTRITERAPICA | | 11 | 0,00 | 14,65 | 9.264,18 C |
| 20/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000003004 | REF. IRRF NF. 000000723 - DIAGNOGEST DI | | 11 | 0,00 | 5.334,36 | 14.598,54 C |
| 21/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000049003 | REF. IRRF NF. 002025332 - LUXUS CONSULT | | 11 | 0,00 | 7,24 | 14.605,78 C |
| 23/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000011003 | REF. IRRF NF. 000001114 - BRANCALHAO, C | | 11 | 0,00 | 1.920,00 | 16.525,78 C |
| 008810001000012003 | REF. IRRF NF. 000001115 - BRANCALHAO, C | | 11 | 0,00 | 165,00 | 16.690,78 C |
| 008810001000014003 | REF. IRRF NF. 000001826 - BS SAUDE LTDA | | 11 | 0,00 | 120,00 | 16.810,78 C |
| 008810001000017003 | REF. IRRF NF. 000002034 - LELIS & SOUSA | | 11 | 0,00 | 105,00 | 16.915,78 C |
| 008810001000018003 | REF. IRRF NF. 000002773 - INST BRASILEI | | 11 | 0,00 | 216,00 | 17.131,78 C |
| 008810001000030002 | REF. IRRF NF. 000018256 - HOSPITAL DO C | | 11 | 0,00 | 1.028,01 | 18.159,79 C |
| 008810001000031002 | REF. IRRF NF. 000018257 - HOSPITAL DO C | | 11 | 0,00 | 501,45 | 18.661,24 C |

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 008810001000044003 | REF. IRRF NF. 002025400 - PULCHERIO GRA | | 11 | 0,00 | 45,00 | 18.706,24 C |
| 26/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000001003 | REF. IRRF NF. 000000177 - CIRURGIOES AS | | 11 | 0,00 | 150,00 | 18.856,24 C |
| 008810001000002003 | REF. IRRF NF. 000000178 - CIRURGIOES AS | | 11 | 0,00 | 2.862,75 | 21.718,99 C |
| 008810001000004003 | REF. IRRF NF. 000001557 - MEDCORP SERVI | | 11 | 0,00 | 45,00 | 21.763,99 C |
| 27/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000002003 | REF. IRRF NF. 000000962 - QUALIMED ASSE | | 11 | 0,00 | 873,75 | 22.637,74 C |
| 008810001000004003 | REF. IRRF NF. 000009749 - NUTRITERAPICA | | 11 | 0,00 | 14,65 | 22.652,39 C |
| 008810001000005003 | REF. IRRF NF. 000009752 - NUTRITERAPICA | | 11 | 0,00 | 11,72 | 22.664,11 C |
| 008810001000006003 | REF. IRRF NF. 000009753 - NUTRITERAPICA | | 11 | 0,00 | 8,79 | 22.672,90 C |
| 008810001000007003 | REF. IRRF NF. 000009758 - NUTRITERAPICA | | 11 | 0,00 | 17,58 | 22.690,48 C |
| 008810001000008003 | REF. IRRF NF. 000009759 - NUTRITERAPICA | | 11 | 0,00 | 17,58 | 22.708,06 C |
| 008810001000009003 | REF. IRRF NF. 000009760 - NUTRITERAPICA | | 11 | 0,00 | 14,65 | 22.722,71 C |
| 008810001000010003 | REF. IRRF NF. 000009763 - NUTRITERAPICA | | 11 | 0,00 | 20,51 | 22.743,22 C |
| 30/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000002003 | REF. IRRF NF. 000002200 - ESTACAO CONSU | | 11 | 0,00 | 2.250,00 | 24.993,22 C |
| 008810001000006002 | REF. IRRF NF. 000000440 - CARLETO E ROC | | 11 | 0,00 | 310,50 | 25.303,72 C |
| 008810001000008003 | REF. IRRF NF. 000009768 - NUTRITERAPICA | | 11 | 0,00 | 20,51 | 25.324,23 C |
| 008810001000009003 | REF. IRRF NF. 000009770 - NUTRITERAPICA | | 11 | 0,00 | 23,44 | 25.347,67 C |
| 008810001000010003 | REF. IRRF NF. 000009773 - NUTRITERAPICA | | 11 | 0,00 | 20,51 | 25.368,18 C |
| 008810001000011003 | REF. IRRF NF. 000009777 - NUTRITERAPICA | | 11 | 0,00 | 14,65 | 25.382,83 C |
| 008810001000012003 | REF. IRRF NF. 000009778 - NUTRITERAPICA | | 11 | 0,00 | 14,65 | 25.397,48 C |
| 008810001000013003 | REF. IRRF NF. 000009779 - NUTRITERAPICA | | 11 | 0,00 | 20,51 | 25.417,99 C |
| 008810001000017003 | REF. IRRF NF. 000000126 - ROCHE DIABETE | | 11 | 0,00 | 1.912,50 | 27.330,49 C |
| 008810001000024003 | REF. IRRF NF. 000009783 - NUTRITERAPICA | | 11 | 0,00 | 23,44 | 27.353,93 C |
| 008810001000025003 | REF. IRRF NF. 000009785 - NUTRITERAPICA | | 11 | 0,00 | 20,51 | 27.374,44 C |
| 008810001000026003 | REF. IRRF NF. 000009787 - NUTRITERAPICA | | 11 | 0,00 | 20,51 | 27.394,95 C |
| 008810001000036004 | REF. IRRF NF. 000069237 - IQG INSTITUTO | | 11 | 0,00 | 33,04 | 27.427,99 C |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 26.771,93 | 27.420,75 | 27.427,99 C |

CONTA DESCRICAO

214010101 - OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS

CONTA - 2140101010005 - INSS DE TERCEIROS A RECOLHER SALDO ANTERIOR: 19.539,85 C

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 03/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000004003 | REF. INSS NF. 000035641 - STEMAC | | 11 | 0,00 | 149,45 | 19.689,30 C |
| 07/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000016004 | REF. INSS NF. 020250896 - PRESERVE GEST | | 11 | 0,00 | 258,06 | 19.947,36 C |
| 14/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000005001 | PGTO. INS 000000698 - INSS | 1110201010025 | 11 | 18.997,97 | 0,00 | 949,39 C |
| 008850001000008001 | PGTO. INS 000034274 - INSS | 1110201010025 | 11 | 149,45 | 0,00 | 799,94 C |
| 008850001000011001 | PGTO. INS 020250663 - INSS | 1110201010025 | 11 | 392,43 | 0,00 | 407,51 C |
| 20/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000003003 | REF. INSS NF. 000000723 - DIAGNOGEST DI | | 11 | 0,00 | 19.559,32 | 19.966,83 C |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 19.539,85 | 19.966,83 | 19.966,83 C |

CONTA DESCRICAO

215010101 - CONTAS A PAGAR

CONTA - 2150101010001 - CONTAS A PAGAR SALDO ANTERIOR: 16.091,11 C

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 12/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000060001 | PGTO. BOL IPTU04/10 - IPTU | 1110201010025 | 11 | 2.298,73 | 0,00 | 13.792,38 C |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 2.298,73 | 0,00 | 13.792,38 C |

CONTA DESCRICAO

215010101 - CONTAS A PAGAR

CONTA - 2150101010009 - ADIANTAMENTO DE CLIENTES SALDO ANTERIOR: 0,00

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 28/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000001001 | RECEB. 21091688 - SESPA - JEAN BITTAR | 1110201010025 | 11 | 0,00 | 210.916,88 | 210.916,88 C |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 0,00 | 210.916,88 | 210.916,88 C |

CONTA DESCRICAO

215010101 - CONTAS A PAGAR

CONTA - 2150101010011 - REEMB DESP COMPARTILHADA-SEDE ADM SALDO ANTERIOR: 61.271,08 C

08/05/2025

A TRANSPORTAR : 51.542,72 C

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 215010101 | - CONTAS A PAGAR | | | | | |
| CONTA - 2150101010011 | - REEMB DESP COMPARTILHADA-SEDE ADM | | | SALDO ANTERIOR: | 61.271,08 C | |
| DE TRANSPORTE : | | | | | | 51.542,72 C |
| 008850001000039001 | PGTO. NDI 04/2025 - INDSH - SEDE ADM | 1110201010025 | 11 | 9.728,36 | 0,00 | 51.542,72 C |
| 008850001000040001 | PGTO. NDI 08/2024 - INDSH - SEDE ADM | 1110201010025 | 11 | 25.771,36 | 0,00 | 25.771,36 C |
| 23/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000002001 | PGTO. NDI 08/2024 - INDSH - SEDE ADM | 1110201010025 | 11 | 25.771,36 | 0,00 | 0,00 |
| 30/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000060001 | VLR REF.NDI 05/2025 - INDSH - SEDE ADM | 4110101080034 | 11 | 0,00 | 67.477,54 | 67.477,54 C |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 61.271,08 | 67.477,54 | 67.477,54 C |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 215010101 | - CONTAS A PAGAR | | | | | |
| CONTA - 2150101010026 | - CONTRATOS EM ANDAMENTO | | | SALDO ANTERIOR: | 28.052.917,56 C | |
| 01/05/2025 | | | | | | |
| 000001001000001001 | RECLASSIFICACAO DE SALDO | 1120201020009 | 11 | 28.052.917,56 | 0,00 | 0,00 |
| 07/05/2025 | | | | | | |
| 000GCT001000003001 | CONTRATO DE GESTAO CTHJB.01.2025 - | 1120201020009 | 11 | 0,00 | 26.650.271,70 | 26.650.271,70 C |
| 008810001000001001 | REF MES 05/2025 CONTRATO DE GESTAO CTHJB .01.2025 | 1120201020009 | 11 | 4.441.711,95 | 0,00 | 22.208.559,75 C |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 32.494.629,51 | 26.650.271,70 | 22.208.559,75 C |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 215010101 | - CONTAS A PAGAR | | | | | |
| CONTA - 2150101010028 | - VERBA PISO SALARIAL DO ENFERMEIRO | | | SALDO ANTERIOR: | 115.761,14 C | |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 000001001000010003 | VALOR A DEVOLVER PISO DA ENFERMAGEM REF FOL: 05/2025 | 4110101010026 | 11 | 0,00 | 5.189,14 | 120.950,28 C |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 0,00 | 5.189,14 | 120.950,28 C |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 221030102 | - RECEITAS DIFERIDAS | | | | | |
| CONTA - 2210301020001 | - RECEITAS DIFERIDAS | | | SALDO ANTERIOR: | 4.579.526,64 C | |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 000001001000008001 | APROPRIACAO RECEITA DIFERIDA REF 05/2025 | 3110201030008 | 11 | 46.147,62 | 0,00 | 4.533.379,02 C |
| 000001001000008002 | APROPRIACAO RECEITA DIFERIDA - REND APLI | 3110201030008 | 11 | 0,00 | 4.511,39 | 4.537.890,41 C |
| 000001001000008003 | APROPRIACAO RECEITA DIFERIDA - IR REND A | 3110201030008 | 11 | 335,83 | 0,00 | 4.537.554,58 C |
| 000001001000008004 | APROPRIACAO RECEITA DIFERIDA - TARIFA | 3110201030008 | 11 | 1.288,48 | 0,00 | 4.536.266,10 C |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 47.771,93 | 4.511,39 | 4.536.266,10 C |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 311010105 | - RECEITAS COM SUS - CUSTEIO | | | | | |
| CONTA - 3110101050018 | - CONTRATO JEAN BITAR 2/2016 | | | SALDO ANTERIOR: | 18.701.945,04 C | |
| 12/05/2025 | | | | | | |
| 008820001000001001 | NF 000018 SESPA - JEAN BITTAR | | 11 | 0,00 | 4.441.711,95 | 23.143.656,99 C |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 0,00 | 4.441.711,95 | 23.143.656,99 C |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 311020103 | - RECEITAS DIVERSAS | | | | | |
| CONTA - 3110201030008 | - RECEITAS-DEPREC CT GESTAO | | | SALDO ANTERIOR: | 175.894,73 C | |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 000001001000008001 | APROPRIACAO RECEITA DIFERIDA REF 05/2025 | 2210301020001 | 11 | 0,00 | 46.147,62 | 222.042,35 C |
| 000001001000008002 | APROPRIACAO RECEITA DIFERIDA - REND APLI | 2210301020001 | 11 | 4.511,39 | 0,00 | 217.530,96 C |
| 000001001000008003 | APROPRIACAO RECEITA DIFERIDA - IR REND A | 2210301020001 | 11 | 0,00 | 335,83 | 217.866,79 C |
| 000001001000008004 | APROPRIACAO RECEITA DIFERIDA - TARIFA | 2210301020001 | 11 | 0,00 | 1.288,48 | 219.155,27 C |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 4.511,39 | 47.771,93 | 219.155,27 C |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 311020105 | - RECEITAS FINANCEIRAS | | | | | |
| CONTA - 3110201050001 | - DESCONTOS OBTIDOS | | | SALDO ANTERIOR: | 2.330,31 C | |
| 26/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000013002 | DESCONTO PGTO.NF 000150410 - MED CARE S | 2110101010001 | 11 | 0,00 | 366,40 | 2.696,71 C |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 0,00 | 366,40 | 2.696,71 C |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 311020105 | - RECEITAS FINANCEIRAS | | | | | |
| CONTA - 3110201050002 | - RENDIMENTOS S/ APLIC FINANCEIRAS | | | SALDO ANTERIOR: | 46.729,97 C | |
| 02/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000036001 | REF.250502 - INDSH HJB - REMUNERACAO CON | 1110201010088 | 11 | 0,00 | 0,01 | 46.729,98 C |
| 008850001000037001 | REF.250502 - INDSH HJB - REMUNERACAO CON | 1110201010025 | 11 | 0,00 | 0,16 | 46.730,14 C |
| 008850001000038001 | REF.44520 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010105 | 11 | 0,00 | 0,18 | 46.730,32 C |
| 008850001000039001 | REF.44640 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010031 | 11 | 0,00 | 35,42 | 46.765,74 C |
| 008850001000040001 | REF.44651 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010029 | 11 | 0,00 | 630,27 | 47.396,01 C |
| 008850001000041001 | REF.45109 - INDSH HJB - REND S/APLICCAO | 1110301010032 | 11 | 0,00 | 192,51 | 47.588,52 C |

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 05/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000038001 | REF.250505 - INDSH HJB - REMUNERACAO CON | 1110201010088 | 11 | 0,00 | 0,46 | 47.588,98 C |
| 008850001000039001 | REF.250505 - INDSH HJB - REMUNERACAO CON | 1110201010027 | 11 | 0,00 | 1,01 | 47.589,99 C |
| 008850001000040001 | REF.250505 - INDSH HJB - REMUNERACAO CON | 1110201010028 | 11 | 0,00 | 0,20 | 47.590,19 C |
| 008850001000041001 | REF.250505 - INDSH HJB - REMUNERACAO CON | 1110201010025 | 11 | 0,00 | 2,32 | 47.592,51 C |
| 008850001000042001 | REF.44500 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010105 | 11 | 0,00 | 0,18 | 47.592,69 C |
| 008850001000043001 | REF.44651 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010029 | 11 | 0,00 | 630,55 | 48.223,24 C |
| 008850001000044001 | REF.44658 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010031 | 11 | 0,00 | 35,45 | 48.258,69 C |
| 008850001000045001 | REF.45112 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010032 | 11 | 0,00 | 192,61 | 48.451,30 C |
| 06/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000014001 | REF.44650 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010031 | 11 | 0,00 | 375,25 | 48.826,55 C |
| 008850001000015001 | REF.44652 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010105 | 11 | 0,00 | 86,36 | 48.912,91 C |
| 008850001000016001 | REF.44652 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010029 | 11 | 0,00 | 630,85 | 49.543,76 C |
| 008850001000017001 | REF.45013 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010032 | 11 | 0,00 | 244,35 | 49.788,11 C |
| 07/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000090001 | REF.250507 - INDSH HJB - REMUNERACAO CON | 1110201010025 | 11 | 0,00 | 5,48 | 49.793,59 C |
| 008850001000091001 | REF.44648 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010105 | 11 | 0,00 | 86,39 | 49.879,98 C |
| 008850001000092001 | REF.44651 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010029 | 11 | 0,00 | 356,03 | 50.236,01 C |
| 008850001000093001 | REF.44653 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010031 | 11 | 0,00 | 375,44 | 50.611,45 C |
| 008850001000094001 | REF.45014 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010032 | 11 | 0,00 | 244,47 | 50.855,92 C |
| 08/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000045001 | REF.250508 - INDSH HJB - REMUNERACAO CON | 1110201010025 | 11 | 0,00 | 0,01 | 50.855,93 C |
| 008850001000046001 | REF.44651 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010031 | 11 | 0,00 | 375,59 | 51.231,52 C |
| 008850001000047001 | REF.44651 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010029 | 11 | 0,00 | 356,19 | 51.587,71 C |
| 008850001000048001 | REF.44654 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010105 | 11 | 0,00 | 86,44 | 51.674,15 C |
| 008850001000049001 | REF.45011 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010032 | 11 | 0,00 | 244,56 | 51.918,71 C |
| 09/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000095001 | REF.46126 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010031 | 11 | 0,00 | 388,17 | 52.306,88 C |
| 008850001000096001 | REF.46126 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010105 | 11 | 0,00 | 89,33 | 52.396,21 C |
| 008850001000097001 | REF.46126 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010029 | 11 | 0,00 | 257,22 | 52.653,43 C |
| 008850001000098001 | REF.46501 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010032 | 11 | 0,00 | 252,77 | 52.906,20 C |
| 12/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000067001 | REF.250512 - INDSH HJB - REMUNERACAO CO | 1110201010088 | 11 | 0,00 | 0,11 | 52.906,31 C |
| 008850001000068001 | REF.250512 - INDSHHJB - REMUNERACAO CONT | 1110201010025 | 11 | 0,00 | 0,16 | 52.906,47 C |
| 008850001000069001 | REF.46126 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010031 | 11 | 0,00 | 258,91 | 53.165,38 C |
| 008850001000070001 | REF.46127 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010029 | 11 | 0,00 | 123,26 | 53.288,64 C |
| 008850001000071001 | REF.46498 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010032 | 11 | 0,00 | 252,87 | 53.541,51 C |
| 13/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000001001 | REF.46124 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010029 | 11 | 0,00 | 123,31 | 53.664,82 C |
| 008850001000002001 | REF.46126 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010031 | 11 | 0,00 | 259,03 | 53.923,85 C |
| 008850001000003001 | REF.46502 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010032 | 11 | 0,00 | 253,01 | 54.176,86 C |
| 14/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000031001 | REF.46126 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010031 | 11 | 0,00 | 259,15 | 54.436,01 C |
| 008850001000032001 | REF.46129 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010029 | 11 | 0,00 | 123,38 | 54.559,39 C |
| 008850001000033001 | REF.46499 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010032 | 11 | 0,00 | 253,11 | 54.812,50 C |
| 15/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000012001 | REF.250515 - INDSH HJB - REMUNERACAO CON | 1110201010025 | 11 | 0,00 | 0,08 | 54.812,58 C |
| 008850001000013001 | REF.46121 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010031 | 11 | 0,00 | 74,26 | 54.886,84 C |
| 008850001000014001 | REF.46125 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010029 | 11 | 0,00 | 104,90 | 54.991,74 C |
| 008850001000015001 | REF.46499 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010032 | 11 | 0,00 | 253,23 | 55.244,97 C |
| 16/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000011001 | REF.46124 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010031 | 11 | 0,00 | 74,30 | 55.319,27 C |
| 008850001000012001 | REF.46126 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010029 | 11 | 0,00 | 104,95 | 55.424,22 C |
| 008850001000013001 | REF.46501 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010032 | 11 | 0,00 | 253,36 | 55.677,58 C |
| 008850001000016001 | REF.250516 - INDSH HJB - REMUNERACAO CON | 1110201010025 | 11 | 0,00 | 0,01 | 55.677,59 C |
| 008850001000017001 | REF.250516 - INDSH HJB - REMUNERACAO CON | 1110201010088 | 11 | 0,00 | 0,01 | 55.677,60 C |
| 19/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000002001 | REF.46128 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010031 | 11 | 0,00 | 74,34 | 55.751,94 C |

A TRANSPORTAR : 55.839,79 C

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 311020105 | - RECEITAS FINANCEIRAS | | | | | |
| CONTA - 3110201050002 | - RENDIMENTOS S/ APLIC FINANCEIRAS | | | SALDO ANTERIOR: | 46.729,97 C | |
| DE TRANSPORTE : | | | | | | 55.839,79 C |
| 008850001000003001 | REF.46128 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010029 | 11 | 0,00 | 87,85 | 55.839,79 C |
| 008850001000004001 | REF.46500 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010032 | 11 | 0,00 | 253,47 | 56.093,26 C |
| 008850001000016001 | REF.250519 - INDSH HJB - REMUNERACAO CON | 1110201010025 | 11 | 0,00 | 0,02 | 56.093,28 C |
| 20/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000003001 | REF.250520 - INDSH HJB - REMUNERACAO CON | 1110201010025 | 11 | 0,00 | 0,01 | 56.093,29 C |
| 008850001000004001 | REF.46125 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010031 | 11 | 0,00 | 74,37 | 56.167,66 C |
| 008850001000005001 | REF.46127 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010029 | 11 | 0,00 | 87,89 | 56.255,55 C |
| 008850001000006001 | REF.46500 - INDSH HJB - REN S/APLICACAO | 1110301010032 | 11 | 0,00 | 253,59 | 56.509,14 C |
| 21/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000004001 | REF.46122 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010029 | 11 | 0,00 | 87,92 | 56.597,06 C |
| 008850001000005001 | REF.46501 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010032 | 11 | 0,00 | 253,71 | 56.850,77 C |
| 008850001000006001 | REF.46129 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010031 | 11 | 0,00 | 74,41 | 56.925,18 C |
| 008850001000007001 | REF.250521 - INDSH HJB - REMUNERACAO CON | 1110201010025 | 11 | 0,00 | 0,05 | 56.925,23 C |
| 22/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000003001 | REF.46126 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010031 | 11 | 0,00 | 74,44 | 56.999,67 C |
| 008850001000004001 | REF.46127 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010029 | 11 | 0,00 | 87,97 | 57.087,64 C |
| 008850001000005001 | REF.46501 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010032 | 11 | 0,00 | 253,83 | 57.341,47 C |
| 23/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000005001 | REF.250523 - INDSH HJB - REMUNERACAO CON | 1110201010025 | 11 | 0,00 | 0,37 | 57.341,84 C |
| 008850001000006001 | REF.46123 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010031 | 11 | 0,00 | 74,47 | 57.416,31 C |
| 008850001000007001 | REF.46127 - INDSHHJB - REND S/APLICACAO | 1110301010029 | 11 | 0,00 | 88,01 | 57.504,32 C |
| 008850001000008001 | REF.46496 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010032 | 11 | 0,00 | 253,92 | 57.758,24 C |
| 26/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000034001 | REF.250526 - INDSH HJB - REMUNERACAO CON | 1110201010088 | 11 | 0,00 | 0,14 | 57.758,38 C |
| 008850001000035001 | REF.250526 - INDSH HJB - REMUNERACAO CON | 1110201010025 | 11 | 0,00 | 0,34 | 57.758,72 C |
| 008850001000036001 | REF.250526 - INDSH HJB - REMUNERACAO CON | 1110201010028 | 11 | 0,00 | 0,10 | 57.758,82 C |
| 008850001000037001 | REF.250526 - INDSH HJB - REMUNERACAO CON | 1110201010027 | 11 | 0,00 | 0,54 | 57.759,36 C |
| 008850001000038001 | REF.46126 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010029 | 11 | 0,00 | 641,56 | 58.400,92 C |
| 008850001000039001 | REF.46127 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010031 | 11 | 0,00 | 74,51 | 58.475,43 C |
| 008850001000040001 | REF.46502 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010032 | 11 | 0,00 | 254,07 | 58.729,50 C |
| 27/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000016001 | REF.250527 - INDSH HJB - REMUNERACAO CON | 1110201010025 | 11 | 0,00 | 1,45 | 58.730,95 C |
| 008850001000017001 | REF.46126 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010029 | 11 | 0,00 | 641,86 | 59.372,81 C |
| 008850001000018001 | REF.46126 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010031 | 11 | 0,00 | 388,20 | 59.761,01 C |
| 008850001000019001 | REF.46130 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010105 | 11 | 0,00 | 41,01 | 59.802,02 C |
| 008850001000020001 | REF.46436 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010032 | 11 | 0,00 | 306,16 | 60.108,18 C |
| 28/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000028001 | REF.46120 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010105 | 11 | 0,00 | 41,02 | 60.149,20 C |
| 008850001000029001 | REF.46126 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010031 | 11 | 0,00 | 388,38 | 60.537,58 C |
| 008850001000030001 | REF.46126 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010029 | 11 | 0,00 | 642,15 | 61.179,73 C |
| 008850001000031001 | REF.46435 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010032 | 11 | 0,00 | 306,30 | 61.486,03 C |
| 008850001000032001 | REF.250528 - INDSH HJB - REMUNERACAO CON | 1110201010025 | 11 | 0,00 | 0,22 | 61.486,25 C |
| 29/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000008001 | REF.46122 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010105 | 11 | 0,00 | 41,04 | 61.527,29 C |
| 008850001000009001 | REF.46126 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010031 | 11 | 0,00 | 388,56 | 61.915,85 C |
| 008850001000010001 | REF.46126 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010029 | 11 | 0,00 | 642,45 | 62.558,30 C |
| 008850001000011001 | REF.46436 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010032 | 11 | 0,00 | 306,45 | 62.864,75 C |
| 008850001000019001 | REF.250529 - INDSH HJB - REMUNERACAO CON | 1110201010025 | 11 | 0,00 | 2,52 | 62.867,27 C |
| 30/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000048001 | REF.46126 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010031 | 11 | 0,00 | 388,74 | 63.256,01 C |
| 008850001000049001 | REF.46127 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010029 | 11 | 0,00 | 642,76 | 63.898,77 C |
| 008850001000050001 | REF.46134 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010105 | 11 | 0,00 | 41,07 | 63.939,84 C |
| 008850001000051001 | REF.46436 - INDSH HJB - REND S/APLICACAO | 1110301010032 | 11 | 0,00 | 306,59 | 64.246,43 C |
| 008850001000058001 | REF.250530 - INDSH HJB - REMUNERACAO CON | 1110201010025 | 11 | 0,00 | 1,80 | 64.248,23 C |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 0,00 | 17.518,26 | 64.248,23 C |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 311020105 | - RECEITAS FINANCEIRAS | | | | | |
| CONTA - 3110201050006 | - ( - ) IRRF S/RENDIMENTOS | | | SALDO ANTERIOR: | 7.029,80 D | |
| 06/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000010001 | REF.426111 - BANPARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA | 1110301010029 | 11 | 592,04 | 0,00 | 7.621,84 D |
| 008850001000011001 | REF.426112 - BANPARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA | 1110301010029 | 11 | 24,34 | 0,00 | 7.646,18 D |
| 08/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000041001 | REF.426334 - BANPARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA | 1110301010029 | 11 | 32,56 | 0,00 | 7.678,74 D |
| 09/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000084001 | REF.426467 - BANPARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA | 1110301010031 | 11 | 238,39 | 0,00 | 7.917,13 D |
| 008850001000085001 | REF.426468 - BANPARA - IR S/REND APLICAC | 1110301010031 | 11 | 11,39 | 0,00 | 7.928,52 D |

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | AO FINANCEIRA | | | | | |
| 008850001000087001 | REF.426469 - BANPARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA | 1110301010029 | 11 | 52,77 | 0,00 | 7.981,29 D |
| 008850001000089001 | REF.426475 - BANPARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA | 1110301010105 | 11 | 1,21 | 0,00 | 7.982,50 D |
| 008850001000090001 | REF.426476 - BANPARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA | 1110301010105 | 11 | 10,95 | 0,00 | 7.993,45 D |
| 14/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000023001 | REF.426827 - BANPARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA | 1110301010031 | 11 | 86,05 | 0,00 | 8.079,50 D |
| 008850001000025001 | REF.426829 - BANPARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA | 1110301010029 | 11 | 17,28 | 0,00 | 8.096,78 D |
| 16/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000009001 | REF.427161 - BANPARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA | 1110301010029 | 11 | 22,53 | 0,00 | 8.119,31 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 1.089,51 | 0,00 | 8.119,31 D |

| CONTA | DESCRICAO |
|---|---|
| 381010101 | - RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES |

CONTA - 3810101010001 - PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL — SALDO ANTERIOR: 1.019.835,91 C

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 008890001000001017 | ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 05/2025 | 4810101010001 | 11 | 0,00 | 226.891,01 | 1.246.726,92 C |
| 008890001000001018 | ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 05/2025 | 4810101010001 | 11 | 0,00 | 30.969,12 | 1.277.696,04 C |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 0,00 | 257.860,13 | 1.277.696,04 C |

| CONTA | DESCRICAO |
|---|---|
| 381010101 | - RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES |

CONTA - 3810101010003 - COFINS - RENUNCIA FISCAL — SALDO ANTERIOR: 561.058,36 C

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 000001001000007003 | REF. ISENCAO COFINS MES 05/2025 | 4810101010003 | 11 | 0,00 | 133.251,36 | 694.309,72 C |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 0,00 | 133.251,36 | 694.309,72 C |

| CONTA | DESCRICAO |
|---|---|
| 411010101 | - DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS |

CONTA - 4110101010001 - SALARIOS E ORDENADOS — SALDO ANTERIOR: 3.212.835,91 D

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 008890001000001001 | SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 796.569,07 | 0,00 | 4.009.404,98 D |
| 008890001000001005 | SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 21.298,06 | 0,00 | 4.030.703,04 D |
| 008890001000001011 | DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 0,00 | 9.696,40 | 4.021.006,64 D |
| 008890001000001012 | DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 0,00 | 2.433,88 | 4.018.572,76 D |
| 008890001000001015 | DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 0,00 | 3.205,63 | 4.015.367,13 D |
| 008890001000001027 | DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 0,00 | 4.339,61 | 4.011.027,52 D |
| 008890001000001028 | DESCONTO JUDICIAL CF. FOL. REF.: REF: 05 | 2130101010001 | 11 | 0,00 | 15,77 | 4.011.011,75 D |
| 008890001000001034 | INSUF.SALDO CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 5.498,33 | 0,00 | 4.016.510,08 D |
| 008890001000001050 | DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 0,00 | 1.743,11 | 4.014.766,97 D |
| 008890001000001052 | DESC.INS.SALDO CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 0,00 | 4.748,43 | 4.010.018,54 D |
| 008890001000001059 | SALARIO A PAGAR REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 3.631,03 | 0,00 | 4.013.649,57 D |
| 008890001000001064 | SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 44,06 | 0,00 | 4.013.693,63 D |
| 008890001000001065 | SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 3.564,59 | 0,00 | 4.017.258,22 D |
| 008890001000001073 | DESC AVISO PREVIO REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 0,00 | 5.519,94 | 4.011.738,28 D |
| 008890001000001075 | SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 3.297,58 | 0,00 | 4.015.035,86 D |
| 008890001000001076 | SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 82,17 | 0,00 | 4.015.118,03 D |
| 008890001000001077 | DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 0,00 | 23,70 | 4.015.094,33 D |
| 008890001000001097 | SALARIOS A PAGAR CFE FOL.REF. REF: 05/20 | 2130101010001 | 11 | 46,46 | 0,00 | 4.015.140,79 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 834.031,35 | 31.726,47 | 4.015.140,79 D |

| CONTA | DESCRICAO |
|---|---|
| 411010101 | - DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS |

CONTA - 4110101010004 - AVISO PREVIO E INDENIZACOES — SALDO ANTERIOR: 100.760,36 D

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 008890001000001081 | AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 3.629,85 | 0,00 | 104.390,21 D |
| 008890001000001082 | AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 43,05 | 0,00 | 104.433,26 D |
| 008890001000001088 | REF: 05/2025 | 4110101020001 | 11 | 546,75 | 0,00 | 104.980,01 D |
| 008890001000001089 | FGTS RESCISORIO ART22 CFE FOL. REF: 05/2 | 4110101020001 | 11 | 609,94 | 0,00 | 105.589,95 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 4.829,59 | 0,00 | 105.589,95 D |

| CONTA | DESCRICAO |
|---|---|
| 411010101 | - DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS |

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTA - 4110101010008 - VALE TRANSPORTE | | | | SALDO ANTERIOR: | 47.156,52 D | |
| 12/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000001001 | VLR REF.BOL 209056 - PASSE FACIL | 2110101040001 | 11 | 390,90 | 0,00 | 47.547,42 D |
| 19/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000001001 | VLR REF.BOL 234749 - PASSE FACIL | 2110101040001 | 11 | 179,30 | 0,00 | 47.726,72 D |
| 30/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000001001 | VLR REF.BOL 248589 - PASSE FACIL | 2110101040001 | 11 | 30.931,80 | 0,00 | 78.658,52 D |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 008890001000001014 | DESC.VALE TRANSPORTE REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 0,00 | 16.074,66 | 62.583,86 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 31.502,00 | 16.074,66 | 62.583,86 D |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 411010101 | - DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS | | | | | |
| CONTA - 4110101010020 - HORA EXTRA | | | | SALDO ANTERIOR: | 171.497,74 D | |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 008890001000001002 | SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 11.251,95 | 0,00 | 182.749,69 D |
| 008890001000001007 | SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 29.899,84 | 0,00 | 212.649,53 D |
| 008890001000001008 | SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 726,67 | 0,00 | 213.376,20 D |
| 008890001000001058 | SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 581,02 | 0,00 | 213.957,22 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 42.459,48 | 0,00 | 213.957,22 D |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 411010101 | - DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS | | | | | |
| CONTA - 4110101010021 - PERICULOSIDADE / INSALUBRIDADE | | | | SALDO ANTERIOR: | 248.824,33 D | |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 008890001000001003 | SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 55.233,65 | 0,00 | 304.057,98 D |
| 008890001000001057 | SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 6.825,36 | 0,00 | 310.883,34 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 62.059,01 | 0,00 | 310.883,34 D |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 411010101 | - DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS | | | | | |
| CONTA - 4110101010022 - ADICIONAL NOTURNO | | | | SALDO ANTERIOR: | 107.098,66 D | |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 008890001000001006 | SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 27.302,71 | 0,00 | 134.401,37 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 27.302,71 | 0,00 | 134.401,37 D |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 411010101 | - DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS | | | | | |
| CONTA - 4110101010023 - ANUENIO / TRIENIO | | | | SALDO ANTERIOR: | 72.274,94 D | |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 008890001000001004 | SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 05/2025 | 2130101010001 | 11 | 18.871,10 | 0,00 | 91.146,04 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 18.871,10 | 0,00 | 91.146,04 D |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 411010101 | - DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS | | | | | |
| CONTA - 4110101010025 - LEI Nº 14.434 PISO SALARIAL ENFERMEIRO | | | | SALDO ANTERIOR: | 326.054,36 D | |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 000001001000010001 | RECLASSIFICACAO ENCARGO FGTS S/PISO ENFE FERMAGEM REF. FOL: 05/2025 | 4110101020001 | 11 | 4.693,25 | 0,00 | 330.747,61 D |
| 008890001000001026 | LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF | 2130101010001 | 11 | 58.665,79 | 0,00 | 389.413,40 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 63.359,04 | 0,00 | 389.413,40 D |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 411010101 | - DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS | | | | | |
| CONTA - 4110101010026 - (-) VERBA PISO SALARIAL DO ENFERMEIRO | | | | SALDO ANTERIOR: | 326.054,36 C | |
| 27/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000001001 | VLR REF.RC 6854818 SESPA - JEAN BITTA R | 1120101010012 | 11 | 0,00 | 68.548,18 | 394.602,54 C |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 000001001000010003 | VALOR A DEVOLVER PISO DA ENFERMAGEM REF FOL: 05/2025 | 2150101010028 | 11 | 5.189,14 | 0,00 | 389.413,40 C |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 5.189,14 | 68.548,18 | 389.413,40 C |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 411010102 | - ENCARGOS TRABALHISTAS | | | | | |

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTA - 4110101020001 - FGTS | | | | SALDO ANTERIOR: | 283.054,99 D | |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 000001001000010001 | RECLASSIFICACAO ENCARGO FGTS S/PISO ENFE FERMAGEM REF. FOL: 05/2025 | 4110101010025 | 11 | 0,00 | 4.693,25 | 278.361,74 D |
| 008890001000001016 | FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 05/2025 | 2130101020002 | 11 | 89.626,78 | 0,00 | 367.988,52 D |
| 008890001000001056 | BX.FGTS FERIAS REF: 05/2025 | 2130101030005 | 11 | 0,00 | 8.427,42 | 359.561,10 D |
| 008890001000001088 | REF: 05/2025 | 4110101010004 | 11 | 0,00 | 546,75 | 359.014,35 D |
| 008890001000001089 | FGTS RESCISORIO ART22 CFE FOL. REF: 05/2 | 4110101010004 | 11 | 0,00 | 609,94 | 358.404,41 D |
| 008890001000001090 | FGTS A RECOLHER CFE FOL. REF: 05/2025 | 2130101030002 | 11 | 0,00 | 122,43 | 358.281,98 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 89.626,78 | 14.399,79 | 358.281,98 D |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 411010103 | - PROVISAO | | | | | |
| CONTA - 4110101030001 - PROVISAO 13 SALARIO | | | | SALDO ANTERIOR: | 352.769,43 D | |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 008890001000001023 | PROVISAO 13O SAL. REF: 05/2025 | 2130101030001 | 11 | 77.779,49 | 0,00 | 430.548,92 D |
| 008890001000001024 | PROVISAO 13O SAL. REF: 05/2025 | 2130101030001 | 11 | 13.750,12 | 0,00 | 444.299,04 D |
| 008890001000001033 | BX.PROV.13SAL. REF: 05/2025 | 2130101030001 | 11 | 0,00 | 2.605,20 | 441.693,84 D |
| 008890001000001079 | PROVISAO 13O SAL. REF: 05/2025 | 2130101030001 | 11 | 0,00 | 24,91 | 441.668,93 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 91.529,61 | 2.630,11 | 441.668,93 D |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 411010103 | - PROVISAO | | | | | |
| CONTA - 4110101030002 - PROVISAO DE FERIAS | | | | SALDO ANTERIOR: | 504.753,15 D | |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 008890001000001019 | PROVISAO DE FERIAS REF: 05/2025 | 2130101030004 | 11 | 85.603,59 | 0,00 | 590.356,74 D |
| 008890001000001020 | PROVISAO DE FERIAS REF: 05/2025 | 2130101030004 | 11 | 37.202,90 | 0,00 | 627.559,64 D |
| 008890001000001021 | PROVISAO DE FERIAS REF: 05/2025 | 2130101030004 | 11 | 13.861,51 | 0,00 | 641.421,15 D |
| 008890001000001029 | REF: 05/2025 | 2130101030004 | 11 | 0,00 | 4.854,96 | 636.566,19 D |
| 008890001000001030 | BX.1/3 FER.TRANS. REF: 05/2025 | 2130101030004 | 11 | 0,00 | 1.695,52 | 634.870,67 D |
| 008890001000001031 | REF: 05/2025 | 2130101030004 | 11 | 0,00 | 231,59 | 634.639,08 D |
| 008890001000001078 | PROVISAO DE FERIAS REF: 05/2025 | 2130101030004 | 11 | 0,00 | 149,04 | 634.490,04 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 136.668,00 | 6.931,11 | 634.490,04 D |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 411010103 | - PROVISAO | | | | | |
| CONTA - 4110101030003 - PROV ENCARGOS SOCIAIS S/ FERIAS E 13 SAL | | | | SALDO ANTERIOR: | 63.589,55 D | |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 008890001000001022 | FGTS PROV.FERIAS REF: 05/2025 | 2130101030005 | 11 | 9.425,28 | 0,00 | 73.014,83 D |
| 008890001000001025 | FGTS PROV.13O SAL REF: 05/2025 | 2130101030002 | 11 | 7.080,97 | 0,00 | 80.095,80 D |
| 008890001000001032 | BX.FGTS FER.TRANS. REF: 05/2025 | 2130101030005 | 11 | 0,00 | 542,56 | 79.553,24 D |
| 008890001000001091 | FGTS PROV.FERIAS REF: 05/2025 | 2130101030005 | 11 | 0,00 | 160,30 | 79.392,94 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 16.506,25 | 702,86 | 79.392,94 D |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 411010104 | - SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ | | | | | |
| CONTA - 4110101040001 - SERVICOS MEDICOS PESSOA JURIDICA | | | | SALDO ANTERIOR: | 5.418.098,08 D | |
| 03/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000001001 | REF.NF. 000003010 - LS NORTE ASSITENCIA | | 11 | 7.000,00 | 0,00 | 5.425.098,08 D |
| 008810001000002001 | REF.NF. 000005140 - CFLL SERV MEDICOS | | 11 | 94.700,00 | 0,00 | 5.519.798,08 D |
| 05/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000003001 | REF.NF. 000003613 - STAP - SOCIEDADE DE | | 11 | 200.000,00 | 0,00 | 5.719.798,08 D |
| 07/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000003001 | REF.NF. 000000549 - CLINICA DERMOCLIN | | 11 | 9.400,00 | 0,00 | 5.729.198,08 D |
| 15/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000001001 | REF.NF. 000000066 - ENDOCRINOLOGIA SERV | | 11 | 40.400,00 | 0,00 | 5.769.598,08 D |
| 008810001000003001 | REF.NF. 000000695 - JB CLINICOS ASSOC | | 11 | 141.916,02 | 0,00 | 5.911.514,10 D |
| 008810001000004001 | REF.NF. 000000858 - PROHEMO SERVICOS ME | | 11 | 12.050,00 | 0,00 | 5.923.564,10 D |
| 008810001000008001 | REF.NF. 002025333 - CENTRO DIAGNOSTICO | | 11 | 103.000,00 | 0,00 | 6.026.564,10 D |
| 23/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000011001 | REF.NF. 000001114 - BRANCALHAO, CHAVES | | 11 | 128.000,00 | 0,00 | 6.154.564,10 D |
| 008810001000012001 | REF.NF. 000001115 - BRANCALHAO, CHAVES | | 11 | 11.000,00 | 0,00 | 6.165.564,10 D |
| 008810001000017001 | REF.NF. 000002034 - LELIS & SOUSA SERV. | | 11 | 7.000,00 | 0,00 | 6.172.564,10 D |
| 008810001000044001 | REF.NF. 002025400 - PULCHERIO GRANATO L | | 11 | 3.000,00 | 0,00 | 6.175.564,10 D |
| 26/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000001001 | REF.NF. 000000177 - CIRURGIOES ASSOCPAR | | 11 | 10.000,00 | 0,00 | 6.185.564,10 D |
| 008810001000001004 | ESTORNO DE PROVISAO CIRURGIOES ASSOCPARA | 2110101020003 | 11 | 0,00 | 10.000,00 | 6.175.564,10 D |
| 008810001000002001 | REF.NF. 000000178 - CIRURGIOES ASSOCPAR | | 11 | 190.850,00 | 0,00 | 6.366.414,10 D |
| 008810001000002004 | ESTORNO DE PROVISAO CIRURGIOES ASSOCPARA | 2110101020003 | 11 | 0,00 | 190.850,00 | 6.175.564,10 D |
| 008810001000003001 | REF.NF. 000000867 - SMIL | | 11 | 125.000,00 | 0,00 | 6.300.564,10 D |
| 008810001000004001 | REF.NF. 000001557 - MEDCORP SERVICOS | | 11 | 3.000,00 | 0,00 | 6.303.564,10 D |
| 27/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000002001 | REF.NF. 000000962 - QUALIMED ASSESSORIA | | 11 | 58.250,00 | 0,00 | 6.361.814,10 D |
| 30/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000002001 | REF.NF. 000002200 - ESTACAO CONSULTAS | | 11 | 150.000,00 | 0,00 | 6.511.814,10 D |

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 000001001000003003 | ESTORNO DE PROVISAO CLINICA DERMOCLIN | 2110101020003 | 11 | 0,00 | 10.300,00 | 6.501.514,10 D |
| 000001001000004057 | PROVISAO CFC DERMOCLIN LAGE E RABELO | 2110101020003 | 11 | 10.300,00 | 0,00 | 6.511.814,10 D |
| 000GCT001000008001 | PROVISAO REF CONTRATO CTHJB.01.2018 CO MP. 05/2025 - JB & L LTDA | 2110101020003 | 11 | 3.500,00 | 0,00 | 6.515.314,10 D |
| 000GCT001000039001 | PROVISAO REF CONTRATO CTHJB..02.2016 CO MP. 05/2025 - CIRURGIOES ASSOCIADOS PARA LTDA - ME | 2110101020003 | 11 | 190.850,00 | 0,00 | 6.706.164,10 D |
| 000GCT001000040001 | PROVISAO REF CONTRATO CTHJB..02.2016 CO MP. 05/2025 - CIRURGIOES ASSOCIADOS PARA LTDA - ME | 2110101020003 | 11 | 10.000,00 | 0,00 | 6.716.164,10 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 1.509.216,02 | 211.150,00 | 6.716.164,10 D |

CONTA DESCRICAO

411010104 - SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ

CONTA - 4110101040002 - SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA — SALDO ANTERIOR: 1.203.859,30 D

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 07/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000014001 | REF.NF. 000202511 - DJ SERVICOS E COMER | | 11 | 1.800,00 | 0,00 | 1.205.659,30 D |
| 16/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000035001 | REF.NF. 000023863 - CEMETRA | | 11 | 5.267,15 | 0,00 | 1.210.926,45 D |
| 008810001000053001 | REF.NF. 003684912 - CIEE ITAIM BIBI SPO | | 11 | 2.894,00 | 0,00 | 1.213.820,45 D |
| 008810001000054001 | REF.NF. 000000591 - CASA DAS JUNTAS | | 11 | 5.200,00 | 0,00 | 1.219.020,45 D |
| 008810001000055001 | REF.NF. 000002895 - TAVARES E PEREIRA | | 11 | 1.440,00 | 0,00 | 1.220.460,45 D |
| 21/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000050001 | REF.NF. 097954703 - WHITE MARTINS | | 11 | 3.287,92 | 0,00 | 1.223.748,37 D |
| 23/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000014001 | REF.NF. 000001826 - BS SAUDE LTDA | | 11 | 8.000,00 | 0,00 | 1.231.748,37 D |
| 008810001000018001 | REF.NF. 000002773 - INST BRASILEIRO SEG | | 11 | 14.400,00 | 0,00 | 1.246.148,37 D |
| 008810001000030003 | ESTORNO DE PROVISAO HOSPITAL DO CORACAO | 2110101020003 | 11 | 0,00 | 84.112,00 | 1.162.036,37 D |
| 008810001000030004 | REF.NF. 000018256 - HOSPITAL DO CORACAO | | 11 | 61.680,60 | 0,00 | 1.223.716,97 D |
| 008810001000030005 | REF.NF. 000018256 - HOSPITAL DO CORACAO | | 11 | 6.853,40 | 0,00 | 1.230.570,37 D |
| 008810001000031003 | REF.NF. 000018257 - HOSPITAL DO CORACAO | | 11 | 30.087,00 | 0,00 | 1.260.657,37 D |
| 008810001000031004 | REF.NF. 000018257 - HOSPITAL DO CORACAO | | 11 | 3.343,00 | 0,00 | 1.264.000,37 D |
| 26/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000006001 | REF.NF. 000019709 - MULTIANALISES | | 11 | 600,00 | 0,00 | 1.264.600,37 D |
| 29/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000001001 | REF.NF. 000008880 - WHITE MARTINS | | 11 | 703,57 | 0,00 | 1.265.303,94 D |
| 008810001000002001 | REF.NF. 000000157 - CHAVEIRO SOUSA | | 11 | 150,00 | 0,00 | 1.265.453,94 D |
| 30/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000001001 | REF.NF. 000001444 - LEONARDO PACHECO RI | | 11 | 320,00 | 0,00 | 1.265.773,94 D |
| 008810001000006003 | REF.NF. 000000440 - CARLETO E ROCHA LTD | | 11 | 10.350,00 | 0,00 | 1.276.123,94 D |
| 008810001000006004 | REF.NF. 000000440 - CARLETO E ROCHA LTD | | 11 | 10.350,00 | 0,00 | 1.286.473,94 D |
| 008810001000007001 | REF.NF. 000000592 - CASA DAS JUNTAS | | 11 | 4.000,00 | 0,00 | 1.290.473,94 D |
| 008810001000017001 | REF.NF. 000000126 - ROCHE DIABETES CARE | | 11 | 127.500,00 | 0,00 | 1.417.973,94 D |
| 008810001000036001 | REF.NF. 000069237 - IQG INSTITUTO | | 11 | 2.202,42 | 0,00 | 1.420.176,36 D |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 000001001000005057 | PROVISAO CFC HOSPITAL CORACAO | 2110101020003 | 11 | 84.112,00 | 0,00 | 1.504.288,36 D |
| 000GCT001000010001 | PROVISAO REF CONTRATO CTHJB.09.2016 CO MP. 05/2025 - SAPRA LANDAUER SERV ASS PR OT RADIOLOGIA | 2110101040003 | 11 | 103,15 | 0,00 | 1.504.391,51 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 384.644,21 | 84.112,00 | 1.504.391,51 D |

CONTA DESCRICAO

411010104 - SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ

CONTA - 4110101040004 - SERVICOS DE ADVOCACIA — SALDO ANTERIOR: 1.300,00 D

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 08/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000003001 | REF.NF. 000202508 - PALHETA & BRAGA SER | | 11 | 2.500,00 | 0,00 | 3.800,00 D |
| 30/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000005001 | REF.NF. 000000163 - MEIRELES SOCIEDADE | | 11 | 550,00 | 0,00 | 4.350,00 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 3.050,00 | 0,00 | 4.350,00 D |

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 411010104 | - SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ | | | | | |
| CONTA - 4110101040006 | - CONTRATO DE MANUTENCAO | | | SALDO ANTERIOR: | 339.616,92 D | |
| 03/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000004001 | REF.NF. 000035641 - STEMAC | | 11 | 1.358,64 | 0,00 | 340.975,56 D |
| 16/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000056001 | REF.NF. 000011659 - ELEVADORES OK | | 11 | 2.748,24 | 0,00 | 343.723,80 D |
| 21/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000048001 | REF.NF. 000202548 - LAVSTERI MANUTENCAO | | 11 | 5.500,00 | 0,00 | 349.223,80 D |
| 23/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000004001 | REF.NF. 000000038 - HUMANITY ENGENHARIA | | 11 | 60.000,00 | 0,00 | 409.223,80 D |
| 008810001000005001 | REF.NF. 000000039 - HUMANITY ENGENHARIA | | 11 | 14.500,00 | 0,00 | 423.723,80 D |
| 27/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000011001 | REF.NF. 000011689 - ELEVADORES OK | | 11 | 2.748,24 | 0,00 | 426.472,04 D |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 000001001000006004 | ESTORNO DE PROVISAO ELEVADORES OK | 2110101040003 | 11 | 0,00 | 2.748,24 | 423.723,80 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 86.855,12 | 2.748,24 | 423.723,80 D |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 411010104 | - SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ | | | | | |
| CONTA - 4110101040008 | - CONTRATO DE COLETA DE RESIDUOS | | | SALDO ANTERIOR: | 13.910,46 D | |
| 07/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000016001 | REF.NF. 020250896 - PRESERVE GESTAO AMB | | 11 | 2.346,00 | 0,00 | 16.256,46 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 2.346,00 | 0,00 | 16.256,46 D |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 411010104 | - SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ | | | | | |
| CONTA - 4110101040011 | - CONTRATO DE TRANSPORTE - AMBULANCIA / PA | | | SALDO ANTERIOR: | 128.809,86 D | |
| 21/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000007001 | REF.NF. 000002031 - F&F PROD E SERV SAU | | 11 | 33.185,42 | 0,00 | 161.995,28 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 33.185,42 | 0,00 | 161.995,28 D |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 411010104 | - SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ | | | | | |
| CONTA - 4110101040016 | - ASSESSORIA CONSULTORIA | | | SALDO ANTERIOR: | 2.000,00 D | |
| 20/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000004001 | REF.NF. 000000870 - CARLOS APARECIDO | | 11 | 2.000,00 | 0,00 | 4.000,00 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 2.000,00 | 0,00 | 4.000,00 D |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 411010104 | - SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ | | | | | |
| CONTA - 4110101040032 | - SERVICOS DE TI | | | SALDO ANTERIOR: | 165.668,36 D | |
| 03/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000005001 | REF.NF. 000556884 - BIONEXO | | 11 | 4.997,64 | 0,00 | 170.666,00 D |
| 008810001000006001 | REF.NF. 002025532 - SALUX | | 11 | 11.250,00 | 0,00 | 181.916,00 D |
| 15/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000007001 | REF.NF. 002025299 - LUXUS CONSULTORIA E | | 11 | 170,52 | 0,00 | 182.086,52 D |
| 16/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000019001 | REF.NF. 000007221 - TDSA COMERCIO DE SO | | 11 | 899,90 | 0,00 | 182.986,42 D |
| 21/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000049001 | REF.NF. 002025332 - LUXUS CONSULTORIA E | | 11 | 482,72 | 0,00 | 183.469,14 D |
| 23/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000006001 | REF.NF. 000000104 - GESTAO EM SISTEMAS | | 11 | 4.000,00 | 0,00 | 187.469,14 D |
| 008810001000022001 | REF.NF. 000011331 - GALHARDI E DANTAS | | 11 | 715,00 | 0,00 | 188.184,14 D |
| 008810001000023001 | REF.NF. 000012791 - GALHARDI E DANTAS | | 11 | 5.940,82 | 0,00 | 194.124,96 D |
| 008810001000024001 | REF.NF. 000012799 - GALHARDI E DANTAS | | 11 | 1.090,00 | 0,00 | 195.214,96 D |
| 26/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000007001 | REF.NF. 000034928 - AS SISTEMAS | | 11 | 490,00 | 0,00 | 195.704,96 D |
| 008810001000008001 | REF.NF. 000060310 - AS SISTEMAS | | 11 | 210,00 | 0,00 | 195.914,96 D |
| 30/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000014001 | REF.NF. 002025914 - INTERACT DEVELOPMEN | | 11 | 4.023,40 | 0,00 | 199.938,36 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 34.270,00 | 0,00 | 199.938,36 D |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 411010104 | - SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ | | | | | |
| CONTA - 4110101040033 | - SERVICOS DE LABORATORIO | | | SALDO ANTERIOR: | 1.461.998,49 D | |
| 20/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000003001 | REF.NF. 000000723 - DIAGNOGEST DIAGNOST | | 11 | 355.624,01 | 0,00 | 1.817.622,50 D |
| 008810001000003005 | ESTORNO DE PROVISAO DIAGNOGEST DIAGNOSTI | 2110101040003 | 11 | 0,00 | 355.624,01 | 1.461.998,49 D |
| 008810001000003006 | PROVISAO REF CONTRATO CTHJB - DIAGNOFEST | 2110101040003 | 11 | 355.624,01 | 0,00 | 1.817.622,50 D |

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 711.248,02 | 355.624,01 | 1.817.622,50 D |

CONTA DESCRICAO

411010105 - SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PF
CONTA - 4110101050002 - SERVICOS DIVERSOS PESSOA FISICA — SALDO ANTERIOR: 0,00

31/05/2025

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 008890001000001107 | SERV.PREST.AUTONOMO REF: 05/2025 | 2110101050001 | 11 | 2.043,86 | 0,00 | 2.043,86 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 2.043,86 | 0,00 | 2.043,86 D |

CONTA DESCRICAO

411010106 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS
CONTA - 4110101060001 - DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL — SALDO ANTERIOR: 654.190,64 D

31/05/2025

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 000001001000002001 | CONSUMO DE MEDICAMENTOS - 05/2025 | 1130101010001 | 11 | 183.883,98 | 0,00 | 838.074,62 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 183.883,98 | 0,00 | 838.074,62 D |

CONTA DESCRICAO

411010106 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS
CONTA - 4110101060002 - MAT DE USO DO PACIENTE REEMB — SALDO ANTERIOR: 1.375.913,25 D

31/05/2025

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 000001001000002004 | CONSUMO DE MAT USO PACIENTE - 05/2025 | 1130101010002 | 11 | 356.291,30 | 0,00 | 1.732.204,55 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 356.291,30 | 0,00 | 1.732.204,55 D |

CONTA DESCRICAO

411010106 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS
CONTA - 4110101060003 - DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS — SALDO ANTERIOR: 170.637,69 D

31/05/2025

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 000001001000002002 | CONSUMO DE DIETA - 05/2025 | 1130101010015 | 11 | 43.571,93 | 0,00 | 214.209,62 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 43.571,93 | 0,00 | 214.209,62 D |

CONTA DESCRICAO

411010106 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS
CONTA - 4110101060004 - GASES MEDICINAIS — SALDO ANTERIOR: 142.380,38 D

31/05/2025

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 000001001000002023 | CONSUMO GASES MEDICINAIS 05/2025 | 1130101010012 | 11 | 30.695,97 | 0,00 | 173.076,35 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 30.695,97 | 0,00 | 173.076,35 D |

CONTA DESCRICAO

411010106 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS
CONTA - 4110101060005 - MATERIAIS RADIOLOGICOS — SALDO ANTERIOR: 4.808,66 D

31/05/2025

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 000001001000002005 | CONSUMO DE MAT RADIOLOGICO - 05/2025 | 1130101010010 | 11 | 651,07 | 0,00 | 5.459,73 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 651,07 | 0,00 | 5.459,73 D |

CONTA DESCRICAO

411010106 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS
CONTA - 4110101060006 - OPME - ORTESES PROTESES — SALDO ANTERIOR: 43.835,58 D

31/05/2025

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 000001001000002017 | CONSUMO DE OPME 05/2025 | 1130101010009 | 11 | 25.494,33 | 0,00 | 69.329,91 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 25.494,33 | 0,00 | 69.329,91 D |

CONTA DESCRICAO

411010106 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS
CONTA - 4110101060007 - FIOS CIRURGICOS — SALDO ANTERIOR: 46.365,16 D

31/05/2025

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 000001001000002003 | CONSUMO DE FIOS CIRURGICOS - 05/2025 | 1130101010018 | 11 | 11.377,62 | 0,00 | 57.742,78 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 11.377,62 | 0,00 | 57.742,78 D |

CONTA DESCRICAO

411010106 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS
CONTA - 4110101060009 - MATERIAIS DE LABORATORIO — SALDO ANTERIOR: 11.326,85 D

31/05/2025

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 000001001000002024 | CONSUMO DE MAT LABORATORIO - 05/2025 | 1130101010013 | 11 | 8.760,93 | 0,00 | 20.087,78 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 8.760,93 | 0,00 | 20.087,78 D |

CONTA DESCRICAO

411010107 - MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS
CONTA - 4110101070001 - MAT DE USO DO PACIENTE NAO REEMB — SALDO ANTERIOR: 341.689,81 D

31/05/2025

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 000001001000002018 | CONSUMO DE MATERIAS HOSPITALRES 05/2025 | 1130101010002 | 11 | 80.522,61 | 0,00 | 422.212,42 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 80.522,61 | 0,00 | 422.212,42 D |

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 411010107 | - MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS | | | | | |
| CONTA - 4110101070002 | - GENEROS ALIMENTICIOS | | | SALDO ANTERIOR: | 346.028,73 D | |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 000001001000002011 | CONSUMO DE GEN ALIMENT - 05/2025 | 1130101010003 | 11 | 43.572,94 | 0,00 | 389.601,67 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 43.572,94 | 0,00 | 389.601,67 D |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 411010107 | - MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS | | | | | |
| CONTA - 4110101070003 | - IMPRESSOS E MATER EXPEDIENTE | | | SALDO ANTERIOR: | 91.897,94 D | |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 000001001000002012 | CONSUMO DE IMPRESSOS - 05/2025 | 1130101010006 | 11 | 21.709,87 | 0,00 | 113.607,81 D |
| 000001001000002020 | CONSUMO DE MATER. DE INFOMATICA 05/2025 | 1130101010016 | 11 | 4.750,23 | 0,00 | 118.358,04 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 26.460,10 | 0,00 | 118.358,04 D |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 411010107 | - MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS | | | | | |
| CONTA - 4110101070004 | - MATERIAIS DE LIMPEZA / DESCARTAVEIS | | | SALDO ANTERIOR: | 173.584,08 D | |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 000001001000002009 | CONSUMO DE MAT DESCARTAVEIS - 05/2021 | 1130101010021 | 11 | 9.857,58 | 0,00 | 183.441,66 D |
| 000001001000002014 | CONSUMO DE MAT LIMPEZA - 05/2025 | 1130101010004 | 11 | 35.687,87 | 0,00 | 219.129,53 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 45.545,45 | 0,00 | 219.129,53 D |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 411010107 | - MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS | | | | | |
| CONTA - 4110101070005 | - MATERIAIS DE MANUTENCAO | | | SALDO ANTERIOR: | 69.688,50 D | |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 000001001000002013 | CONSUMO DE MAT MANUTENCAO - 05/2025 | 1130101010008 | 11 | 11.422,82 | 0,00 | 81.111,32 D |
| 000001001000002025 | CONSUMO DE ENG CLINICA - 25/2025 | 1130101010008 | 11 | 2.882,72 | 0,00 | 83.994,04 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 14.305,54 | 0,00 | 83.994,04 D |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 411010107 | - MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS | | | | | |
| CONTA - 4110101070007 | - EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL | | | SALDO ANTERIOR: | 5.054,94 D | |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 000001001000002021 | CONSUMO SESMT 05/2025 | 1130101010011 | 11 | 2.629,55 | 0,00 | 7.684,49 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 2.629,55 | 0,00 | 7.684,49 D |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 411010107 | - MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS | | | | | |
| CONTA - 4110101070008 | - COMBUSTIVEL GERADOR/GLP | | | SALDO ANTERIOR: | 16.800,00 D | |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 000001001000002015 | CONSUMO DE COMBUSTIVEIS - 05/2025 | 1130101010017 | 11 | 5.840,00 | 0,00 | 22.640,00 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 5.840,00 | 0,00 | 22.640,00 D |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 411010108 | - DESPESAS GERAIS | | | | | |
| CONTA - 4110101080002 | - ENERGIA ELETRICA | | | SALDO ANTERIOR: | 248.081,21 D | |
| 12/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000005001 | REF.NF. 000351021 - CEMIG GERACAO | | 11 | 22.059,29 | 0,00 | 270.140,50 D |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000001001 | REF.NF. 128400919 - EQUATORIAL ENERGIA | | 11 | 43.054,70 | 0,00 | 313.195,20 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 65.113,99 | 0,00 | 313.195,20 D |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 411010108 | - DESPESAS GERAIS | | | | | |
| CONTA - 4110101080003 | - TELEFONE | | | SALDO ANTERIOR: | 4.098,49 D | |
| 05/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000001001 | VLR REF.FT 05/2025A - CLARO - BELEM | 2110101040002 | 11 | 114,96 | 0,00 | 4.213,45 D |
| 008850001000003001 | VLR REF.FT 05/2025C - CLARO - BELEM | 2110101040002 | 11 | 245,25 | 0,00 | 4.458,70 D |
| 30/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000004001 | VLR REF.NF 665672 - OI | 2110101040002 | 11 | 662,79 | 0,00 | 5.121,49 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 1.023,00 | 0,00 | 5.121,49 D |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 411010108 | - DESPESAS GERAIS | | | | | |
| CONTA - 4110101080004 | - AGUA E ESGOTO | | | SALDO ANTERIOR: | 140.858,22 D | |
| 30/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000054001 | VLR REF.FT 05/2025 - COSANPA | 2110101040002 | 11 | 39.319,23 | 0,00 | 180.177,45 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 39.319,23 | 0,00 | 180.177,45 D |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 411010108 | - DESPESAS GERAIS | | | | | |
| CONTA - 4110101080007 | - INTERNET | | | SALDO ANTERIOR: | 7.232,57 D | |

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 05/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000002001 | VLR REF.FT 05/2025B - CLARO - BELEM | 2110101040002 | 11 | 828,78 | 0,00 | 8.061,35 D |
| 07/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000001001 | VLR REF.FT 05/2025D - CLARO - BELEM | 2110101040002 | 11 | 605,22 | 0,00 | 8.666,57 D |
| 15/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000001001 | VLR REF.FT 05/2025E - CLARO - BELEM | 2110101040002 | 11 | 102,98 | 0,00 | 8.769,55 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 1.536,98 | 0,00 | 8.769,55 D |

| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 411010108 | - DESPESAS GERAIS | | | | | |
| CONTA - 4110101080008 | - CORREIOS | | | SALDO ANTERIOR: | 1.179,96 D | |
| 20/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000002001 | REF.2844955239 - ECT EMP BRAS CORREIOS E TELEGR - ENVIO 11º T.A CIRURGIOES ASSOCIADOS | 1110101010010 | 11 | 100,50 | 0,00 | 1.280,46 D |
| 29/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000007001 | REF.2846908582 - ECT EMP BRAS CORREIOS - ENVIO DE DOSIMETROS PARA A SAPRA | 1110101010010 | 11 | 133,30 | 0,00 | 1.413,76 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 233,80 | 0,00 | 1.413,76 D |

| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 411010108 | - DESPESAS GERAIS | | | | | |
| CONTA - 4110101080010 | - DEPRECIACAO | | | SALDO ANTERIOR: | 184.578,94 D | |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 008860001000001001 | DEPRECIACAO ATIVO REF 05/2025 | 1250101020002 | 11 | 21.303,76 | 0,00 | 205.882,70 D |
| 008860001000001002 | DEPRECIACAO ATIVO REF 05/2025 | 1230101020010 | 11 | 123,53 | 0,00 | 206.006,23 D |
| 008860001000001003 | DEPRECIACAO ATIVO REF 05/2025 | 1250101020004 | 11 | 83,49 | 0,00 | 206.089,72 D |
| 008860001000001004 | DEPRECIACAO ATIVO REF 05/2025 | 1250101020008 | 11 | 1.855,74 | 0,00 | 207.945,46 D |
| 008860001000001005 | DEPRECIACAO ATIVO REF 05/2025 | 1250101020009 | 11 | 5.467,46 | 0,00 | 213.412,92 D |
| 008860001000001006 | DEPRECIACAO ATIVO REF 05/2025 | 1250101020001 | 11 | 11.570,85 | 0,00 | 224.983,77 D |
| 008860001000001007 | DEPRECIACAO ATIVO REF 05/2025 | 1250101020006 | 11 | 3.331,70 | 0,00 | 228.315,47 D |
| 008860001000001008 | DEPRECIACAO ATIVO REF 05/2025 | 1250101020007 | 11 | 2.534,62 | 0,00 | 230.850,09 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 46.271,15 | 0,00 | 230.850,09 D |

| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 411010108 | - DESPESAS GERAIS | | | | | |
| CONTA - 4110101080013 | - SEGUROS | | | SALDO ANTERIOR: | 1.918,42 D | |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 000001001000001002 | APROPRIACAO DE SEGURO REF.05/2025-12/12 | 1140101010001 | 11 | 499,75 | 0,00 | 2.418,17 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 499,75 | 0,00 | 2.418,17 D |

| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 411010108 | - DESPESAS GERAIS | | | | | |
| CONTA - 4110101080018 | - CONDUCOES E TAXI | | | SALDO ANTERIOR: | 28.023,91 D | |
| 12/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000065001 | REF.2255 - UBER - EMP. MEDICACAO HOSPITAL RIO MAR | 1110101010010 | 11 | 22,55 | 0,00 | 28.046,46 D |
| 15/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000011001 | REF.3000 - TAXISTA PAULO JORGE SOUZA - COMPRA DE OLEO DIESEL | 1110101010010 | 11 | 30,00 | 0,00 | 28.076,46 D |
| 23/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000002001 | REF.NF. 000000020 - JOAO C NERY LOBATO | | 11 | 4.000,00 | 0,00 | 32.076,46 D |
| 008810001000003001 | REF.NF. 000000024 - JOAO MARTINS DO COU | | 11 | 3.000,00 | 0,00 | 35.076,46 D |
| 30/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000003001 | REF.3000 - PAULO JORGE SOUZA DE OLIVEIRA - TAXI - COMPRA DE COMBUSTIVEL GERADOR | 1110101010010 | 11 | 30,00 | 0,00 | 35.106,46 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 7.082,55 | 0,00 | 35.106,46 D |

| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 411010108 | - DESPESAS GERAIS | | | | | |
| CONTA - 4110101080019 | - ANUNCIOS E PUBLICIDADES | | | SALDO ANTERIOR: | 12.000,00 D | |
| 23/05/2025 | | | | | | |

A TRANSPORTAR : 15.000,00 D

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 411010108 | - DESPESAS GERAIS | | | | | |
| CONTA - 4110101080019 | - ANUNCIOS E PUBLICIDADES | | | SALDO ANTERIOR: | 12.000,00 D | |
| DE TRANSPORTE : | | | | | | 15.000,00 D |
| 008810001000008001 | REF.NF. 000000824 - V. SANTOS SERVICOS | | 11 | 3.000,00 | 0,00 | 15.000,00 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 3.000,00 | 0,00 | 15.000,00 D |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 411010108 | - DESPESAS GERAIS | | | | | |
| CONTA - 4110101080027 | - CONFRATERNIZACOES E EVENTOS | | | SALDO ANTERIOR: | 0,00 | |
| 12/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000066001 | REF.252022 - COMERCIAL CAROLINA LTDA - B RINDE PARA AS MAES | 1110101010010 | 11 | 145,84 | 0,00 | 145,84 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 145,84 | 0,00 | 145,84 D |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 411010108 | - DESPESAS GERAIS | | | | | |
| CONTA - 4110101080031 | - DESPESAS LEGAIS (CARTORIO) | | | SALDO ANTERIOR: | 33.951,41 D | |
| 08/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000044001 | REF.PROTOCOLO 1796896 - CARTORIO VALE VE IGA - CANC. PROTESTO PAULO CARNEIRO NF 2 0288 | 1110201010025 | 11 | 384,13 | 0,00 | 34.335,54 D |
| 09/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000094001 | REF.PROTOCOLO 1653988 - CARTORIO VALE VE IGA - CANC. PROTESTO LIGUE LACRE NF 1918 | 1110201010025 | 11 | 384,13 | 0,00 | 34.719,67 D |
| 14/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000027001 | REF.PROTOCOLO 1827404 - CARTORIO MOURA P ALHA - CANC PROTESTO PAULO CARNEIRO NF20 572 | 1110201010025 | 11 | 384,13 | 0,00 | 35.103,80 D |
| 008850001000028001 | REF.PROTOCOLO 454297 - CARTORIO 3 TABELI ONATO - CUSTAS NEY DE MELO NF 384 | 1110201010025 | 11 | 298,26 | 0,00 | 35.402,06 D |
| 008850001000029001 | REF.PROTOCOLO 455609 - CARTORIO 3 TABELI ONATO - CUSTAS FARMATER NF 95314 | 1110201010025 | 11 | 282,58 | 0,00 | 35.684,64 D |
| 008850001000030001 | REF.PROTOCOLO 457640 - CARTORIO 3 TABELI ONATO - CUSTAS NEY DE MELO NF 393 | 1110201010025 | 11 | 244,72 | 0,00 | 35.929,36 D |
| 26/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000030001 | REF.PROTOCOLO 1624127 - CARTORIO VALE VE IGA - CANC. PROTESTO MM LOBATO NF 157297 | 1110201010025 | 11 | 358,91 | 0,00 | 36.288,27 D |
| 008850001000031001 | REF.PROTOCOLO 340289 - CARTORIO 3 TABELI ONATO - CANC. PROTESTO MELLUZZI NF 502 | 1110201010025 | 11 | 996,13 | 0,00 | 37.284,40 D |
| 008850001000032001 | REF.PROTOCOLO 359880 - CARTORIO 3 TABELI ONATO - CANC. PROTESTO MELLUZZI NF 589 | 1110201010025 | 11 | 640,63 | 0,00 | 37.925,03 D |
| 30/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000047001 | REF.PROTOCOLO 1671723 - CARTORIO 1.º OFI CIO - CANC. PROTESTO LOBATO HOSP. NF 279 6 | 1110201010025 | 11 | 358,91 | 0,00 | 38.283,94 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 4.332,53 | 0,00 | 38.283,94 D |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 411010108 | - DESPESAS GERAIS | | | | | |
| CONTA - 4110101080033 | - LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS | | | SALDO ANTERIOR: | 61.992,94 D | |
| 26/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000005001 | REF.NF. 000006843 - ALFEMA BELEM | | 11 | 3.000,00 | 0,00 | 64.992,94 D |
| 27/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000001001 | REF.NF. 000000022 - CENTER LOC MED LTDA | | 11 | 10.000,00 | 0,00 | 74.992,94 D |
| 30/05/2025 | | | | | | |
| 008810001000015001 | REF.NF. 098084436 - WHITE MARTINS | | 11 | 3.287,77 | 0,00 | 78.280,71 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 16.287,77 | 0,00 | 78.280,71 D |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 411010108 | - DESPESAS GERAIS | | | | | |
| CONTA - 4110101080034 | - REEMB. DE DESPESAS COMPARTILHADAS - SEDE | | | SALDO ANTERIOR: | 337.747,49 D | |
| 30/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000060001 | VLR REF.NDI 05/2025 - INDSH - SEDE ADM | 2150101010011 | 11 | 67.477,54 | 0,00 | 405.225,03 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 67.477,54 | 0,00 | 405.225,03 D |

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 411020101 | - DESPESAS FINANCEIRAS | | | | | |
| CONTA - 4110201010002 - DESPESAS BANCARIAS | | | | SALDO ANTERIOR: | 13.253,42 D | |
| 02/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000031001 | REF.20525 - BANPARA - TARIFA MANUT CONTA PJ | 1110201010028 | 11 | 77,00 | 0,00 | 13.330,42 D |
| 008850001000032001 | REF.20525 - BANPARA - TARIFA MANUT CONTA PJ | 1110201010088 | 11 | 77,00 | 0,00 | 13.407,42 D |
| 008850001000033001 | REF.20525 - BANPARA - TARIF MANUT CONTA PJ | 1110201010027 | 11 | 77,00 | 0,00 | 13.484,42 D |
| 05/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000036001 | REF.250502 - BANPARA - TARIFA TEDINTERNET | 1110201010025 | 11 | 34,00 | 0,00 | 13.518,42 D |
| 06/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000013001 | REF.470530 - BANPARA - TARIFA FOLHA/TED INTERNET | 1110201010025 | 11 | 1.041,00 | 0,00 | 14.559,42 D |
| 07/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000095001 | REF.70525 - BANPARA - TARIFA TEDINTERNET | 1110201010025 | 11 | 68,00 | 0,00 | 14.627,42 D |
| 08/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000043001 | REF.80525 - BANPARA - TARIFA TEDINTERNET | 1110201010025 | 11 | 425,00 | 0,00 | 15.052,42 D |
| 09/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000092001 | REF.90525 - BANPARA - TARIFA TEDINTERNET | 1110201010025 | 11 | 170,00 | 0,00 | 15.222,42 D |
| 008850001000093001 | REF.90525 - BANPARA - TARIFA TRANSF RECURSOS | 1110201010027 | 11 | 4,00 | 0,00 | 15.226,42 D |
| 12/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000063001 | REF.120525 - BANPARA - TARIFA TED PESSOAL | 1110201010025 | 11 | 104,00 | 0,00 | 15.330,42 D |
| 008850001000064001 | REF.120525 - BANPARA - TARIFA TED INTERNET | 1110201010088 | 11 | 146,00 | 0,00 | 15.476,42 D |
| 14/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000021001 | REF.140525 - BANPARA - TARIFA TED INTERNET | 1110201010025 | 11 | 114,00 | 0,00 | 15.590,42 D |
| 008850001000022001 | REF.140525 - BANPARA - TARIFA TRANSF RECURSO | 1110201010027 | 11 | 4,00 | 0,00 | 15.594,42 D |
| 15/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000010001 | REF.126001 - BANPARA - TARIFA FOLHA | 1110201010025 | 11 | 3,00 | 0,00 | 15.597,42 D |
| 16/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000007001 | REF.160525 - BANPARA - TARIFA TEDINTERNET | 1110201010025 | 11 | 20,00 | 0,00 | 15.617,42 D |
| 008850001000008001 | REF.160525 - BANPARA - TARIFA TEDINTERNET | 1110201010088 | 11 | 34,00 | 0,00 | 15.651,42 D |
| 19/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000015001 | REF.190525 - BANPARA - TARIFA TEDINTERNET | 1110201010025 | 11 | 51,00 | 0,00 | 15.702,42 D |
| 21/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000003001 | REF.210525 - BANPARA - TARIFA TEDINTERNET | 1110201010025 | 11 | 17,00 | 0,00 | 15.719,42 D |
| 23/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000003001 | REF.230525 - BANPARA - TARIFA TEDINTERNET | 1110201010025 | 11 | 17,00 | 0,00 | 15.736,42 D |
| 008850001000004001 | REF.230525 - BANPARA - TARIFA TED INTERNET | 1110201010088 | 11 | 17,00 | 0,00 | 15.753,42 D |
| 26/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000029001 | REF.260525 - BANPARA - TARIFA TEDINTERNET | 1110201010025 | 11 | 189,00 | 0,00 | 15.942,42 D |
| 28/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000027001 | REF.250527 - BANPARA - TARIFA TEDINTERNET | 1110201010025 | 11 | 102,00 | 0,00 | 16.044,42 D |
| 29/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000018001 | REF.126001 - BANPARA - TARIFA FOLHA | 1110201010025 | 11 | 81,00 | 0,00 | 16.125,42 D |
| 30/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000046001 | REF.300525 - BANPARA - TARIFA TEDINTERNET | 1110201010025 | 11 | 85,00 | 0,00 | 16.210,42 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 2.957,00 | 0,00 | 16.210,42 D |
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 411020101 | - DESPESAS FINANCEIRAS | | | | | |
| CONTA - 4110201010005 - IOF | | | | SALDO ANTERIOR: | 7.864,23 D | |
| 06/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000012001 | REF.4261120 - BANPARA - IOF | 1110301010029 | 11 | 432,80 | 0,00 | 8.297,03 D |

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 08/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000042001 | REF.4263340 - BANPARA - IOF | 1110301010029 | 11 | 391,33 | 0,00 | 8.688,36 D |
| 09/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000086001 | REF.4264680 - BANPARA - IOF | 1110301010031 | 11 | 311,03 | 0,00 | 8.999,39 D |
| 008850001000088001 | REF.4264690 - BANPARA - IOF | 1110301010029 | 11 | 547,27 | 0,00 | 9.546,66 D |
| 008850001000091001 | REF.4264760 - BANPARA - IOF | 1110301010105 | 11 | 299,09 | 0,00 | 9.845,75 D |
| 14/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000024001 | REF.4268270 - BANPARA - IOF | 1110301010031 | 11 | 892,45 | 0,00 | 10.738,20 D |
| 008850001000026001 | REF.4268290 - BANPARA - IOF | 1110301010029 | 11 | 86,60 | 0,00 | 10.824,80 D |
| 16/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000010001 | REF.4271610 - BANPARA - IOF | 1110301010029 | 11 | 85,29 | 0,00 | 10.910,09 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 3.045,86 | 0,00 | 10.910,09 D |

CONTA DESCRICAO

411020101 - DESPESAS FINANCEIRAS

CONTA - 4110201010007 - MULTAS SALDO ANTERIOR: 19.961,46 D

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 07/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000032002 | MULTA PGTO.NF 000008749 - WHITE MARTINS | 1110201010025 | 11 | 14,25 | 0,00 | 19.975,71 D |
| 008850001000053002 | MULTA PGTO.NF 097525173 - WHITE MARTINS | 1110201010025 | 11 | 70,63 | 0,00 | 20.046,34 D |
| 008850001000054002 | MULTA PGTO.NF 000600848 - CRISTALIA PRO | 1110201010025 | 11 | 944,81 | 0,00 | 20.991,15 D |
| 008850001000055002 | MULTA PGTO.NF 000600849 - CRISTALIA PRO | 1110201010025 | 11 | 42,90 | 0,00 | 21.034,05 D |
| 008850001000056002 | MULTA PGTO.NF 000601970 - CRISTALIA PRO | 1110201010025 | 11 | 92,99 | 0,00 | 21.127,04 D |
| 008850001000057002 | MULTA PGTO.NF 000625014 - CRISTALIA PRO | 1110201010025 | 11 | 180,00 | 0,00 | 21.307,04 D |
| 008850001000071002 | MULTA PGTO.NF 000029382 - WHITE MARTINS | 1110201010025 | 11 | 140,45 | 0,00 | 21.447,49 D |
| 008850001000072002 | MULTA PGTO.NF 000000019 - WHITE MARTINS | 1110201010025 | 11 | 137,20 | 0,00 | 21.584,69 D |
| 008850001000073002 | MULTA PGTO.NF 000000700 - WHITE MARTINS | 1110201010025 | 11 | 121,07 | 0,00 | 21.705,76 D |
| 008850001000074002 | MULTA PGTO.NF 000000208 - WHITE MARTINS | 1110201010025 | 11 | 125,89 | 0,00 | 21.831,65 D |
| 008850001000075002 | MULTA PGTO.NF 000001316 - WHITE MARTINS | 1110201010025 | 11 | 14,58 | 0,00 | 21.846,23 D |
| 008850001000076002 | MULTA PGTO.NF 000001358 - WHITE MARTINS | 1110201010025 | 11 | 16,88 | 0,00 | 21.863,11 D |
| 008850001000077002 | MULTA PGTO.NF 000001364 - WHITE MARTINS | 1110201010025 | 11 | 3,64 | 0,00 | 21.866,75 D |
| 008850001000078002 | MULTA PGTO.NF 000001402 - WHITE MARTINS | 1110201010025 | 11 | 17,70 | 0,00 | 21.884,45 D |
| 008850001000079002 | MULTA PGTO.NF 000001427 - WHITE MARTINS | 1110201010025 | 11 | 13,24 | 0,00 | 21.897,69 D |
| 008850001000080002 | MULTA PGTO.NF 000001449 - WHITE MARTINS | 1110201010025 | 11 | 29,73 | 0,00 | 21.927,42 D |
| 008850001000081002 | MULTA PGTO.NF 000001467 - WHITE MARTINS | 1110201010025 | 11 | 26,49 | 0,00 | 21.953,91 D |
| 008850001000082002 | MULTA PGTO.NF 000001478 - WHITE MARTINS | 1110201010025 | 11 | 39,70 | 0,00 | 21.993,61 D |
| 008850001000083002 | MULTA PGTO.NF 000001494 - WHITE MARTINS | 1110201010025 | 11 | 31,18 | 0,00 | 22.024,79 D |
| 008850001000084002 | MULTA PGTO.NF 000001514 - WHITE MARTINS | 1110201010025 | 11 | 13,24 | 0,00 | 22.038,03 D |
| 008850001000086002 | MULTA PGTO.NF 000001644 - WHITE MARTINS | 1110201010025 | 11 | 29,85 | 0,00 | 22.067,88 D |
| 008850001000087002 | MULTA PGTO.NF 000001892 - WHITE MARTINS | 1110201010025 | 11 | 21,87 | 0,00 | 22.089,75 D |
| 09/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000003003 | MULTA PGTO.NF 000006977 - TDSA COMERCIO | 1110201010025 | 11 | 22,19 | 0,00 | 22.111,94 D |
| 008850001000035002 | MULTA PGTO.NF 000013170 - ONCONORTE LTD | 1110201010025 | 11 | 3,24 | 0,00 | 22.115,18 D |
| 008850001000036002 | MULTA PGTO.NF 000013287 - ONCONORTE LTD | 1110201010025 | 11 | 3,60 | 0,00 | 22.118,78 D |
| 008850001000037002 | MULTA PGTO.NF 000013411 - ONCONORTE LTD | 1110201010025 | 11 | 1,49 | 0,00 | 22.120,27 D |
| 008850001000038002 | MULTA PGTO.NF 000013412 - ONCONORTE LTD | 1110201010025 | 11 | 1,80 | 0,00 | 22.122,07 D |
| 008850001000039002 | MULTA PGTO.NF 000013424 - ONCONORTE LTD | 1110201010025 | 11 | 0,41 | 0,00 | 22.122,48 D |
| 008850001000052002 | MULTA PGTO.NF 000039667 - TRIMED | 1110201010025 | 11 | 893,69 | 0,00 | 23.016,17 D |
| 008850001000053002 | MULTA PGTO.NF 000039742 - TRIMED | 1110201010025 | 11 | 35,28 | 0,00 | 23.051,45 D |
| 008850001000054002 | MULTA PGTO.NF 000039826 - TRIMED | 1110201010025 | 11 | 514,13 | 0,00 | 23.565,58 D |
| 008850001000055002 | MULTA PGTO.NF 000039863 - TRIMED | 1110201010025 | 11 | 26,18 | 0,00 | 23.591,76 D |
| 008850001000056002 | MULTA PGTO.NF 000039887 - TRIMED | 1110201010025 | 11 | 25,54 | 0,00 | 23.617,30 D |
| 008850001000057002 | MULTA PGTO.NF 000039924 - TRIMED | 1110201010025 | 11 | 171,36 | 0,00 | 23.788,66 D |
| 008850001000058002 | MULTA PGTO.NF 000039927 - TRIMED | 1110201010025 | 11 | 82,25 | 0,00 | 23.870,91 D |
| 008850001000059002 | MULTA PGTO.NF 000039969 - TRIMED | 1110201010025 | 11 | 15,40 | 0,00 | 23.886,31 D |
| 008850001000060002 | MULTA PGTO.NF 000040038 - TRIMED | 1110201010025 | 11 | 160,60 | 0,00 | 24.046,91 D |
| 008850001000061002 | MULTA PGTO.NF 000040102 - TRIMED | 1110201010025 | 11 | 15,09 | 0,00 | 24.062,00 D |
| 008850001000062002 | MULTA PGTO.NF 000040140 - TRIMED | 1110201010025 | 11 | 24,73 | 0,00 | 24.086,73 D |
| 008850001000063002 | MULTA PGTO.NF 000143015 - IMPERSIK | 1110201010025 | 11 | 2,45 | 0,00 | 24.089,18 D |
| 008850001000064002 | MULTA PGTO.NF 000143124 - IMPERSIK | 1110201010025 | 11 | 30,98 | 0,00 | 24.120,16 D |
| 008850001000065002 | MULTA PGTO.NF 000143385 - IMPERSIK | 1110201010025 | 11 | 7,74 | 0,00 | 24.127,90 D |
| 008850001000066002 | MULTA PGTO.NF 000143489 - IMPERSIK | 1110201010025 | 11 | 7,74 | 0,00 | 24.135,64 D |
| 008850001000067002 | MULTA PGTO.NF 000143490 - IMPERSIK | 1110201010025 | 11 | 1,80 | 0,00 | 24.137,44 D |
| 008850001000068002 | MULTA PGTO.NF 000143985 - IMPERSIK | 1110201010025 | 11 | 2,20 | 0,00 | 24.139,64 D |
| 008850001000078003 | MULTA PGTO.NF 001823998 - CIRURGICA FER | 1110201010025 | 11 | 20,70 | 0,00 | 24.160,34 D |
| 14/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000003003 | MULTA PGTO.NF 000000652 - AF DISTRIBUIC | 1110201010025 | 11 | 116,70 | 0,00 | 24.277,04 D |
| 008850001000004003 | MULTA PGTO.NF 000000669 - AF DISTRIBUIC | 1110201010025 | 11 | 171,90 | 0,00 | 24.448,94 D |
| 26/05/2025 | | | | | | |
| 008850001000027002 | MULTA PGTO.NF 000625014 - CRISTALIA PRO | 1110201010025 | 11 | 106,66 | 0,00 | 24.555,60 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 4.594,14 | 0,00 | 24.555,60 D |

CONTA DESCRICAO

481010101 - RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES

CONTA - 4810101010001 - PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL SALDO ANTERIOR: 1.019.835,91 D

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 008890001000001017 | ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 05/2025 | 3810101010001 | 11 | 226.891,01 | 0,00 | 1.246.726,92 D |
| 008890001000001018 | ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 05/2025 | 3810101010001 | 11 | 30.969,12 | 0,00 | 1.277.696,04 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 257.860,13 | 0,00 | 1.277.696,04 D |

| LOTE/SUB/DOC/LINHA | HISTORICO | C/PARTIDA | FILIA | DEBITO | CREDITO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTA | DESCRICAO | | | | | |
| 481010101 | - RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES | | | | | |
| CONTA - 4810101010003 - COFINS - RENUNCIA FISCAL | | | | SALDO ANTERIOR: | 561.058,36 D | |
| 31/05/2025 | | | | | | |
| 000001001000007003 | REF. ISENCAO COFINS MES 05/2025 | 3810101010003 | 11 | 133.251,36 | 0,00 | 694.309,72 D |
| T o t a i s d a C o n t a ==> | | | | 133.251,36 | 0,00 | 694.309,72 D |

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

# HOSPITAL JEAN BITAR

## VOLUME ÚNICO

| | |
|---|---|
| **29** | **SALDO A DEPRECIAR** |

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

Conta

1230101010006 - EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 000.001-1 | 01 | RELOGIO DE PONTO HENRY PRIS | 123010101000 | 2.737,00 | 2.737,00 | 0,00 |
| 000001-2 | 01 | RELOGIO DE PONTO HENRY PRIS | 123010101000 | 2.737,00 | 2.737,00 | 0,00 |
| 000.119 | 01 | SWITCH 24 P | 123010101000 | 2.828,25 | 2.828,25 | 0,00 |
| 568008 | 01 | MODEM 3G | 123010101000 | 718,00 | 718,00 | 0,00 |
| 000104-1 | 01 | IMPRESSORA BROTHER DCP-7065 | 123010101000 | 3.077,00 | 3.077,00 | 0,00 |
| 568642 | 01 | APARELHO CELULAR SAMSUNG S7 | 123010101000 | 7.917,00 | 7.917,00 | 0,00 |

Total da Conta: 1230101010006 - EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA 0,00

Conta

1230101010010 - MAQUINAS E EQUIPAMENTOS

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001367 | 01 | MOTOBOMBA CENTRIFUGA 7.5HP | 123010101001 | 14.824,00 | 4.582,96 | 10.241,04 |

Total da Conta: 1230101010010 - MAQUINAS E EQUIPAMENTOS 10.241,04

Conta

1230101010011 - MOVEIS E UTENSILIOS

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SESPA 189598 | 01 | MESA 2 GAVETAS | 123010101001 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |

Total da Conta: 1230101010011 - MOVEIS E UTENSILIOS 0,01

Conta

1240101010001 - DIREITO DE USO

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 94319-1 | 01 | SOFTWARE BIONEXO | 124010101000 | 33.075,00 | 33.075,00 | 0,00 |
| 1694 | 01 | SOFTWARE TOTVS S/A | 124010101000 | 5.533,62 | 5.533,62 | 0,00 |
| 1694879 | 01 | SOFTWARE TOTVS S/A | 124010101000 | 5.334,64 | 5.334,64 | 0,00 |
| 1694895-1 | 01 | SOFTWARE TOTVS S/A | 124010101000 | 33.222,79 | 33.222,79 | 0,00 |
| 3493 | 01 | SOFTWARE VIRTOS | 124010101000 | 2.738,12 | 2.738,12 | 0,00 |
| 2016/591 | 01 | SISTEMA SALUX 2016/591 | 124010101000 | 50.000,00 | 50.000,00 | 0,00 |
| 2016/590 | 01 | SISTEMA SALUX 2016/590 | 124010101000 | 133.500,00 | 133.500,00 | 0,00 |
| 2016/772 | 01 | SISTEMA SALUX 2016/772 | 124010101000 | 50.000,00 | 50.000,00 | 0,00 |
| 2016/465 | 01 | SISTEMA SALUX 2016/465 | 124010101000 | 50.000,00 | 50.000,00 | 0,00 |
| 04/04 | 01 | SISTEMA SALUX 04/04 | 124010101000 | 50.000,00 | 50.000,00 | 0,00 |

Total da Conta: 1240101010001 - DIREITO DE USO 0,00

Conta

1250101010001 - APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 000033 | 01 | BOMBA DE INFUSAO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000034 | 01 | BOMBA DE INFUSAO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000035 | 01 | BOMBA DE INFUSAO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000036 | 01 | BOMBA DE INFUSAO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000037 | 01 | BOMBA DE INFUSAO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000073 | 01 | FOTO AUXILIAR (FOTOTERAPIA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000097 | 01 | ASPIRADOR INFANTIL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000099 | 01 | PAINEL DE ALARME VACUO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000100 | 01 | PAINEL DE ALARME AR MEDICIN | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 000101 | 01 | PAINEL DE ALARME OXIGENIO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192748 | 01 | FOCO MOVEL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191177 | 01 | APARELHO ANESTESIA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191002 | 01 | FOCO CIRURGICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191054 | 01 | CARRO DE PARADA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191055 | 01 | CARDIOVERSOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190603 | 01 | APARELHO ANESTESIA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191155 | 01 | FOCO CIRURGICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191013 | 01 | FOCO CIRURGICO TETO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191024 | 01 | FOCO CIRURGICO MOVEL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 23164 | 01 | MONITOR MULTIPARAMETRO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191165 | 01 | FOCO CIRURGICO TETO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191235 | 01 | PRESSAO E VAPOR BAUMER | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191236 | 01 | PRESSAO E VAPOR BAUMER | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191010 | 01 | ASPIRADOR CIRURGICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191034 | 01 | FOCO CIRURGICO MOVEL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191052 | 01 | ELETROCARDIOGRAFO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000601 | 01 | ENCUBADORA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190994 | 01 | PEROXIDO BAUMER | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190596 | 01 | FOCO CIRURGICO DE TETO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000721 | 01 | INTENSIFICADOR DE IMAGEM | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191157 | 01 | ASPIRADOR CIRURGICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191045 | 01 | BALANCA RECEM NASCIO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192837 | 01 | BALANCA RECEM NASCIO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 20596 | 01 | INSULFLADOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 20594 | 01 | ENDOCAMERA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 19740 | 01 | CARDIOVERSOR PORTATIL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 16097 | 01 | OXIMETRO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 166165 | 01 | CARDIOVERSOR PORTATIL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189816 | 01 | MONITOR MULTIPARAMETRO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191028 | 01 | ASPIRADOR CIRURGICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191207 | 01 | ASPIRADOR CIRURGICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191003 | 01 | ASPIRADOR CIRURGICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191033 | 01 | FOCO AUXILIAR MOVEL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 20333 | 01 | CONCENTRADOR DE OXIGENIO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 18112 | 01 | MONITOR MULTIPARAMETRICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 18677 | 01 | MONITOR MULTIPARAMETRICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190599 | 01 | ASPIRADOR CIRURGICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 433876 | 01 | CARRO DE ANESTESIA KTK SAMU | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 001014 | 01 | MONITOR MULTIPARAMETRO PATI | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 001015 | 01 | MONITOR MULTIPARAMETRO PORT | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| HOL 25180 | 01 | CARDIOVERSOR C/DESFIBRILADO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189813 | 01 | ELETROCARDIOGRAFO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 25236 | 01 | BALANCA ELETRONICA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001217 | 01 | ESCADINHA 2 DEGRAUS INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 001218 | 01 | ESCADINHA 2 DEGRAUS INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 001219 | 01 | ESCADINHA 2 DEGRAUS INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 001220 | 01 | ESCADINHA 2 DEGRAUS INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 001221 | 01 | ESCADINHA 2 DEGRAUS INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 001222 | 01 | ESCADINHA 2 DEGRAUS INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 001223 | 01 | ESCADINHA 2 DEGRAUS INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 001224 | 01 | ESCADINHA 2 DEGRAUS INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 001225 | 01 | ESCADINHA 2 DEGRAUS INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 001226 | 01 | ESCADINHA 2 DEGRAUS INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 001227 | 01 | ESCADINHA 2 DEGRAUS INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 001228 | 01 | ESCADINHA 2 DEGRAUS INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 001229 | 01 | ESCADINHA 2 DEGRAUS INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 001230 | 01 | ESCADINHA 2 DEGRAUS INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 001231 | 01 | ESCADINHA 2 DEGRAUS INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 001232 | 01 | ESCADINHA 2 DEGRAUS INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 001233 | 01 | ESCADINHA 2 DEGRAUS INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 001234 | 01 | ESCADINHA 2 DEGRAUS INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 001235 | 01 | ESCADINHA 2 DEGRAUS INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 001236 | 01 | ESCADINHA 2 DEGRAUS INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| SESPA 189851 | 01 | CARDIOVERSOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001302 | 01 | BIOMBO 3 FACES | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 001303 | 01 | BIOMBO 3 FACES | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 001304 | 01 | BIOMBO 3 FACES | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 001314 | 01 | CARRO DE EMERGENCIA | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| SESPA 308293 | 01 | DESFIBRILADOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 25238 | 01 | BALANCA ELETRONICA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001435 | 01 | VENTILADOR PULMONAR GB19046 | 125010101000 | 88.470,00 | 20.643,00 | 67.827,00 |
| 001436 | 01 | VENTILADOR PULMONAR GB19046 | 125010101000 | 88.470,00 | 20.643,00 | 67.827,00 |
| 001437 | 01 | VENTILADOR PULMONAR GB19046 | 125010101000 | 88.470,00 | 20.643,00 | 67.827,00 |
| 001438 | 01 | VENTILADOR PULMONAR GB19046 | 125010101000 | 88.470,00 | 20.643,00 | 67.827,00 |
| 001439 | 01 | VENTILADOR PULMONAR GB19046 | 125010101000 | 88.470,00 | 20.643,00 | 67.827,00 |
| 001440 | 01 | VENTILADOR PULMONAR GB19046 | 125010101000 | 88.470,00 | 20.643,00 | 67.827,00 |
| 001441 | 01 | ELETROCARDIOGRAFO S/N:FK090 | 125010101000 | 6.078,00 | 1.407,34 | 4.670,66 |
| SESPA 190314 | 01 | CARRO CURATIVO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 25237 | 01 | BALANCA DIGITAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 12265 | 01 | CARRO DE PARADA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001655 | 01 | FOCO AUXILIAR MOVEL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189918 | 01 | APAR.DE RX (MOVEL) | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189881 | 01 | OXIMETROS DE PULSOS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189882 | 01 | OXIMETROS DE PULSOS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189965 | 01 | MONITOR DE SINAIS VITAIS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191009 | 01 | ASPIRADOR CIRURGICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 15765 | 01 | VENTILADOR PULMONAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 17040 | 01 | VENTILADOR PULMONAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 23152 | 01 | MONITOR MULTIPARAMETRICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 23153 | 01 | MONITOR MULTIPARAMETRICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 23158 | 01 | MONITOR MULTIPARAMETRICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 23159 | 01 | MONITOR MULTIPARAMETRICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 23160 | 01 | MONITOR MULTIPARAMETRICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 249.40 | 01 | VENTILADOR PULMONAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 249.40 | 01 | VENTILADOR PULMONAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 249.40 | 01 | VENTILADOR PULMONAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189811 | 01 | CARRO DE PARADA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189812 | 01 | DESFIBRILADOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 16033 | 01 | VENTILADOR (PULMONAR) | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189866 | 01 | FOCO PORTATIL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190953 | 01 | VENTILADOR PULMONAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 17122 | 01 | VENTILADOR PULMONAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189794 | 01 | FOCO CIRURGICO DE TETO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189800 | 01 | FOCO CIRURGICO DE TETO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 17069 | 01 | VENTILADOR PULMONAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189796 | 01 | APARELHO ELETROCARDIOGRAMA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 14479 | 01 | VENTILADOR PULMONAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 17077 | 01 | VENTILADOR PULMONAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 16919 | 01 | VENTILADOR PULMONAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SANTA CASA 6 | 01 | ENCUBADORA GIGANTE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 15768 | 01 | VENTILADOR PULMONAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HOL 15771 | 01 | VENTILADOR PULMONAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 12007 | 01 | CARDIOVERSOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 18749 | 01 | APARELHO DE ENDOSCOPIA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191023 | 01 | MONITOR MULTIPARAMETRICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 17854 | 01 | APARELHO DE GASOMETRIA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 430558 | 01 | FOCO CIRURGICO AUXILIAR SIS | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| HOL 23163 | 01 | MONITOR MULTIPARAMETRICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002037 | 01 | MALA VIDEO COLONOSCOPIO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 19312 | 01 | MALA VIDEO COLONOSCOPIO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 18141 | 01 | MALA VIDEO ENDOSCOPIO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002040 | 01 | MALA VIDEO ENDOSCOPIO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002058 | 01 | ANALISADOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002062 | 01 | APARELHO STAGO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189499 | 01 | DUR TRANSP.IMAGEM | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 435972 | 01 | CARRO DE ANESTESIA MINDRAY | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 1457 | 01 | MONITOR MULTIPARAMETRO VITA | 125010101000 | 12.500,00 | 2.510,16 | 9.989,84 |
| 1458 | 01 | MONITOR MULTIPARAMETRO VITA | 125010101000 | 12.500,00 | 2.510,16 | 9.989,84 |
| 416930 | 01 | SUPORTE DE SORO INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 416931 | 01 | SUPORTE DE SORO INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 416932 | 01 | SUPORTE DE SORO INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 416933 | 01 | SUPORTE DE SORO INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 416934 | 01 | SUPORTE DE SORO INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 416935 | 01 | SUPORTE DE SORO INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 416936 | 01 | SUPORTE DE SORO INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 416937 | 01 | SUPORTE DE SORO INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 416938 | 01 | SUPORTE DE SORO INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 416939 | 01 | SUPORTE DE SORO INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 416940 | 01 | SUPORTE DE SORO INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 416941 | 01 | SUPORTE DE SORO INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 416942 | 01 | SUPORTE DE SORO INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 416943 | 01 | SUPORTE DE SORO INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
|  | 01 | SUPORTE DE SORO INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 416945 | 01 | SUPORTE DE SORO INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 416946 | 01 | SUPORTE DE SORO INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 416947 | 01 | SUPORTE DE SORO INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 416948 | 01 | SUPORTE DE SORO INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 416949 | 01 | SUPORTE DE SORO INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 416950 | 01 | SUPORTE DE SORO INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 416951 | 01 | SUPORTE DE SORO INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 416952 | 01 | SUPORTE DE SORO INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 416954 | 01 | BIOMBO 3 FACES | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 426848 | 01 | HAMPER INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 426980 | 01 | HAMPER INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 428866 | 01 | FOCO CLINICO AUXILIAR MEDIC | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 428914 | 01 | FOCO CLINICO AUXILIAR MEDIC | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 432373 | 01 | DESFIBRILADOR PHILIPS CN326 | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 434705 | 01 | VENTILADOR PULMONAR KTK S/N | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 434706 | 01 | VENTILADOR PULMONAR KTK S/N | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 441113 | 01 | MONITOR MULTIPARAMETRO PATI | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 441123 | 01 | MONITOR MULTIPARAMETRO PATI | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 441131 | 01 | MONITOR MULTIPARAMETRO PATI | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 441142 | 01 | MONITOR MULTIPARAMETRO PATI | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 441307 | 01 | MONITOR MULTIPARAMETRO PATI | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 442649 | 01 | ASPIRADOR PORTATIL OLIDEF 2 | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 442653 | 01 | ASPIRADOR PORTATIL OLIDEF 2 | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 442668 | 01 | ASPIRADOR PORTATIL OLIDEF 2 | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 442672 | 01 | ASPIRADOR PORTATIL OLIDEF 2 | 125010101000 | 1,00 | 1,00 | 0,00 |
| 442699 | 01 | ASPIRADOR PORTATIL OLIDEF 2 | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 443345 | 01 | ASPIRADOR PORTATIL OLIDEF 2 | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 443367 | 01 | ASPIRADOR PORTATIL OLIDEF 2 | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 443660 | 01 | ASPIRADOR PORTATIL OLIDEF 2 | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 454608 | 01 | ULTRASSOM DIGITAL C/ MONITO | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 454668 | 01 | MESA CIRURGICA HYBASE 6100 | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 45894/1 | 01 | ESFIGNOMANOMETRO ADULTO + E | 125010101000 | 109,92 | 23,51 | 86,41 |
| 45894/10 | 01 | ESFIGNOMANOMETRO OBESO + ES | 125010101000 | 130,45 | 27,86 | 102,59 |
| 45894/11 | 01 | ESFIGNOMANOMETRO OBESO + ES | 125010101000 | 130,45 | 27,86 | 102,59 |
| 45894/12 | 01 | ESFIGNOMANOMETRO OBESO + ES | 125010101000 | 130,45 | 27,86 | 102,59 |
| 45894/13 | 01 | ESFIGNOMANOMETRO OBESO + ES | 125010101000 | 130,45 | 27,86 | 102,59 |
| 45894/14 | 01 | ESFIGNOMANOMETRO OBESO + ES | 125010101000 | 130,45 | 27,86 | 102,59 |
| 45894/15 | 01 | ESFIGNOMANOMETRO OBESO + ES | 125010101000 | 130,45 | 27,86 | 102,59 |
| 45894/2 | 01 | ESFIGNOMANOMETRO ADULTO + E | 125010101000 | 109,92 | 23,51 | 86,41 |
| 45894/3 | 01 | ESFIGNOMANOMETRO ADULTO + E | 125010101000 | 109,92 | 23,51 | 86,41 |
| 45894/4 | 01 | ESFIGNOMANOMETRO ADULTO + E | 125010101000 | 109,92 | 23,51 | 86,41 |
| 45894/5 | 01 | ESFIGNOMANOMETRO ADULTO + E | 125010101000 | 109,92 | 23,51 | 86,41 |
| 45894/6 | 01 | ESFIGNOMANOMETRO ADULTO + E | 125010101000 | 109,92 | 23,51 | 86,41 |
| 45894/7 | 01 | ESFIGNOMANOMETRO ADULTO + E | 125010101000 | 109,92 | 23,51 | 86,41 |
| 45894/8 | 01 | ESFIGNOMANOMETRO ADULTO + E | 125010101000 | 109,92 | 23,51 | 86,41 |
| 45894/9 | 01 | ESFIGNOMANOMETRO ADULTO + E | 125010101000 | 109,92 | 23,51 | 86,41 |
| 463419 | 01 | VENTILADOR PULMONAR KTK S/N | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 463431 | 01 | VENTILADOR DE TRANSPORTE KT | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 463434 | 01 | VENTILADOR DE TRANSPORTE KT | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 463438 | 01 | VENTILADOR DE TRANSPORTE KT | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 463831 | 01 | BOMBA DE INFUSAO LIFEMED TC | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 467118 | 01 | FOCO CIRURGIO PORTATIL 600M | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 467179 | 01 | FOCO CLINICO AUXILIAR | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 469821 | 01 | BOMBA DE INFUSAO LIFEMED TC | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 469822 | 01 | BOMBA DE INFUSAO LIFEMED TC | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 469824 | 01 | BOMBA DE INFUSAO LIFEMED TC | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 469825 | 01 | BOMBA DE INFUSAO LIFEMED TC | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 469826 | 01 | BOMBA DE INFUSAO LIFEMED TC | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 469828 | 01 | BOMBA DE INFUSAO LIFEMED TC | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 469829 | 01 | BOMBA DE INFUSAO LIFEMED | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 469830 | 01 | BOMBA DE INFUSAO LIFEMED TC | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 469833 | 01 | BOMBA DE INFUSAO LIFEMED TC | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 469834 | 01 | BOMBA DE INFUSAO LIFEMED TC | 125010101000 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| 288280 | 01 | FOCO CIRURGICO TETO 54-2900 | 125010101000 | 56.000,00 | 12.850,07 | 43.149,93 |
| 288281 | 01 | FOCO CIRURGICO TETO 54-2500 | 125010101000 | 56.000,00 | 12.850,07 | 43.149,93 |
| 488282 | 01 | FOCO CIRURGICO TETO 54-2500 | 125010101000 | 56.000,00 | 12.850,07 | 43.149,93 |
| 488283 | 01 | FOCO CIRURGICO TETO 54-2500 | 125010101000 | 56.000,00 | 12.850,07 | 43.149,93 |
| 488284 | 01 | FOCO CIRURGICO TETO 54-2500 | 125010101000 | 56.000,01 | 12.850,07 | 43.149,94 |
| KITPAM1 | 01 | KIT DE PRESSAO INVASIVA - L | 125010101000 | 350,00 | 70,36 | 279,64 |
| KITPAM2 | 01 | KIT DE PRESSAO INVASIVA - L | 125010101000 | 350,00 | 70,36 | 279,64 |
| KITPAM3 | 01 | KIT DE PRESSAO INVASIVA - L | 125010101000 | 350,00 | 70,36 | 279,64 |
| KITPAM4 | 01 | KIT DE PRESSAO INVASIVA - L | 125010101000 | 350,00 | 70,36 | 279,64 |
| KITPAM5 | 01 | KIT DE PRESSAO INVASIVA - L | 125010101000 | 350,00 | 70,36 | 279,64 |
| 000.325 | 01 | NEGATOSCOPIO 2 CORPOS | 125010101000 | 350,00 | 297,72 | 52,28 |
| 000.326 | 01 | NEGATOSCOPIO 2 CORPOS | 125010101000 | 350,00 | 297,72 | 52,28 |
| 000.329 | 01 | NEGATOSCOPIO 2 CORPOS | 125010101000 | 350,00 | 297,72 | 52,28 |
| 000.327 | 01 | NEGATOSCOPIO 2 CORPOS | 125010101000 | 350,00 | 297,72 | 52,28 |
| 000.328 | 01 | NEGATOSCOPIO 2 CORPOS | 125010101000 | 350,00 | 297,72 | 52,28 |
| 000.330 | 01 | NEGATOSCOPIO 2 CORPOS | 125010101000 | 350,00 | 297,72 | 52,28 |
|  | 01 | COLCHONETE AZUL | 125010101000 | 100,00 | 84,66 | 15,34 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 01 | COLCHONETE AZUL | 125010101000 | 100,00 | 84,66 | 15,34 |
| | 01 | COLCHONETE AZUL | 125010101000 | 100,00 | 84,66 | 15,34 |
| | 01 | ESTADIOMETRO FIXO | 125010101000 | 70,38 | 60,06 | 10,32 |
| | 01 | COLCHONETE AZUL | 125010101000 | 100,00 | 84,66 | 15,34 |
| 000.332 | 01 | BISTURI ELETRONICO WAVETRON | 125010101000 | 9.500,00 | 8.233,20 | 1.266,80 |
| 000.353 | 01 | MONITOR DE TRANSPORTE VITA | 125010101000 | 8.500,00 | 7.366,32 | 1.133,68 |
| 000.181 | 01 | MARCAPASSO EXTERNO UNICAMER | 125010101000 | 8.700,00 | 7.467,50 | 1.232,50 |
| 000.276 | 01 | CARDIOVERSOR VIVO BASICO | 125010101000 | 14.000,00 | 12.250,23 | 1.749,77 |
| 000.277 | 01 | CARDIOVERSOR VIVO BASICO | 125010101000 | 14.000,00 | 12.250,23 | 1.749,77 |
| 000.278 | 01 | CARDIOVERSOR VIVO BASICO | 125010101000 | 14.000,00 | 12.250,23 | 1.749,77 |
| 15602.1 | 01 | CITOASPIRADOR | 125010101000 | 470,45 | 399,80 | 70,65 |
| 15602.2 | 01 | CITOASPIRADOR | 125010101000 | 470,45 | 399,80 | 70,65 |
| | 01 | SENSOR DE CAPNOGRAFIA | 125010101000 | 12.500,00 | 10.521,05 | 1.978,95 |
| | 01 | SENSOR DE CAPNOGRAFIA | 125010101000 | 12.500,00 | 10.521,05 | 1.978,95 |
| 063 | 01 | ORQUIDOMETRO | 125010101000 | 293,00 | 246,41 | 46,59 |
| | 01 | ESTADIOMETRO PORTATIL | 125010101000 | 252,50 | 212,10 | 40,40 |
| | 01 | CUFOMETRO | 125010101000 | 1.827,80 | 1.538,23 | 289,57 |
| 000.389 | 01 | CONJUNTO RADIOLOGICO MOVEL | 125010101000 | 80.000,00 | 67.333,55 | 12.666,45 |
| 000.489 | 01 | ANALISADOR CORPORAL INBODY | 125010101000 | 35.800,00 | 26.620,98 | 9.179,02 |
| 000.506 | 01 | APARELHO DE ANESTESIA MINDR | 125010101000 | 83.082,48 | 60.209,73 | 22.872,75 |
| 000.525 | 01 | NOBREAK LASER SENOIDAL | 125010101000 | 5.679,00 | 4.073,52 | 1.605,48 |
| | 01 | VIDEO GASTROSCOPIO | 125010101000 | 23.750,00 | 13.941,55 | 9.808,45 |
| | 01 | VIDEO GASTROSCOPIO | 125010101000 | 23.750,00 | 13.941,55 | 9.808,45 |
| | 01 | VIDEO COLONOSCOPIO | 125010101000 | 23.750,00 | 13.941,55 | 9.808,45 |
| | 01 | MONITOR SONY LMD-2451MT | 125010101000 | 10.950,00 | 6.646,53 | 4.303,47 |
| 000.302 | 01 | MONITOR MULTIPARAMETRO VITA | 125010101000 | 13.400,00 | 11.725,23 | 1.674,77 |
| 000.303 | 01 | MONITOR MULTIPARAMETRO VITA | 125010101000 | 13.400,00 | 11.725,23 | 1.674,77 |
| 000.304 | 01 | MONITOR MULTIPARAMETRO VITA | 125010101000 | 13.400,00 | 11.725,23 | 1.674,77 |
| 000.305 | 01 | MONITOR MULTIPARAMETRO VITA | 125010101000 | 13.400,00 | 11.725,23 | 1.674,77 |
| 000.306 | 01 | MONITOR MULTIPARAMETRO VITA | 125010101000 | 13.400,00 | 11.725,23 | 1.674,77 |
| 000.307 | 01 | MONITOR MULTIPARAMETRO VITA | 125010101000 | 13.400,00 | 11.725,23 | 1.674,77 |
| 000.308 | 01 | MONITOR MULTIPARAMETRO VITA | 125010101000 | 13.400,00 | 11.725,23 | 1.674,77 |
| 000.310 | 01 | CARRO MACA INOX NORMAL | 125010101000 | 2.625,00 | 2.296,97 | 328,03 |
| 000.311 | 01 | CARRO MACA INOX NORMAL | 125010101000 | 2.625,00 | 2.296,97 | 328,03 |
| 000.312 | 01 | CARRO MACA INOX P/ OBESO | 125010101000 | 3.470,00 | 3.036,48 | 433,52 |
| 000.313 | 01 | CARRO DE EMERGENCIA | 125010101000 | 2.000,00 | 1.750,23 | 249,77 |
| 000.314 | 01 | CARRO DE EMERGENCIA | 125010101000 | 2.000,00 | 1.750,23 | 249,77 |
| 000.323 | 01 | MONITOR AMBULATORIAL DE PRE | 125010101000 | 7.100,00 | 6.094,39 | 1.005,61 |
| 000.324 | 01 | MONITOR AMBULATORIAL DE PRE | 125010101000 | 7.100,00 | 6.094,39 | 1.005,61 |
| NFE00003CB | 01 | APARELHO BIPAP BMC T-20 S/N | 125010101000 | 3.995,00 | 851,11 | 3.143,89 |
| SENETCO2-1 | 01 | SENSOR CAPNOGRAFIA ETC02 LI | 125010101000 | 5.000,00 | 1.004,11 | 3.995,89 |
| SENETCO2-2 | 01 | SENSOR CAPNOGRAFIA ETC02 LI | 125010101000 | 5.000,00 | 1.004,11 | 3.995,89 |
| SENETCO2-3 | 01 | SENSOR CAPNOGRAFIA ETC02 LI | 125010101000 | 5.000,00 | 1.004,11 | 3.995,89 |
| SENETCO2-4 | 01 | SENSOR CAPNOGRAFIA ETC02 LI | 125010101000 | 5.000,00 | 1.004,11 | 3.995,89 |
| SENETCO2-5 | 01 | SENSOR CAPNOGRAFIA ETC02 LI | 125010101000 | 5.000,00 | 1.004,11 | 3.995,89 |
| SENETCO2-6 | 01 | SENSOR CAPNOGRAFIA ETC02 LI | 125010101000 | 5.000,00 | 1.004,11 | 3.995,89 |
| SPO2-AD1 | 01 | SENSOR OXIMETRIA EPEX SPO2 | 125010101000 | 400,00 | 80,24 | 319,76 |
| SPO2-AD2 | 01 | SENSOR OXIMETRIA EPEX SPO2 | 125010101000 | 400,00 | 80,24 | 319,76 |
| SPO2-AD3 | 01 | SENSOR OXIMETRIA EPEX SPO2 | 125010101000 | 400,00 | 80,24 | 319,76 |
| SPO2-AD4 | 01 | SENSOR OXIMETRIA EPEX SPO2 | 125010101000 | 400,00 | 80,24 | 319,76 |
| SPO2-AD5 | 01 | SENSOR OXIMETRIA EPEX SPO2 | 125010101000 | 400,00 | 80,24 | 319,76 |

Total da Conta: 1250101010001 - APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA

787.992,12

Conta

1250101010002 - BENFEITORIAS

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 01 | CONSTRUCAO ANEXO | 125010101000 | 144.860,49 | 90.968,88 | 53.891,61 |
| | 01 | CONSTRUCAO ANEXO | 125010101000 | 148.775,64 | 93.427,66 | 55.347,98 |
| | 01 | CONSTRUCAO ANEXO | 125010101000 | 97.878,71 | 61.465,69 | 36.413,02 |
| 261 | 01 | REFORMA DA FACHADA DO PREDI | 125010101000 | 524.234,41 | 48.054,82 | 476.179,59 |
| 280 | 01 | REFORMA DA FACHADA DO PREDI | 125010101000 | 262.117,21 | 24.027,41 | 238.089,80 |
| 283 | 01 | REFORMA ADEQUACAO FISICA 12 | 125010101000 | 90.207,35 | 8.269,03 | 81.938,32 |
| 293 | 01 | REFORMA ADEQUACAO FISICA 12 | 125010101000 | 45.103,67 | 4.134,46 | 40.969,21 |
| 298 | 01 | REFORMA DA FACHADA DO PREDI | 125010101000 | 167.755,01 | 15.377,56 | 152.377,45 |
| 310 | 01 | REFORMA ADEQUACAO FISICA 12 | 125010101000 | 45.103,67 | 4.134,46 | 40.969,21 |
| 311 | 01 | REFORMA DA FACHADA DO PREDI | 125010101000 | 94.362,19 | 8.649,85 | 85.712,34 |
| 010717 | 01 | REFORMA DO SETOR AMBULATORI | 125010101000 | 214.250,26 | 167.829,36 | 46.420,90 |
| | 01 | ANEXO ADMINISTRATIVO | 125010101000 | 344.351,03 | 169.305,81 | 175.045,22 |
| | 01 | 2ª MEDICAO REFORMA GERAL H | 125010101000 | 172.175,52 | 84.653,08 | 87.522,44 |
| | 01 | REFORMA GERAL DO HOSPITAL | 125010101000 | 140.000,00 | 68.833,41 | 71.166,59 |
| 123456 | 01 | 4º MEDICAO REFORMA GERAL DO | 125010101000 | 32.175,51 | 16.113,63 | 16.061,88 |
| 202508 | 01 | FABRICACAO BANCADA PIA PRAT | 125010101000 | 33.100,00 | 847,19 | 32.252,81 |
| Total da Conta: 1250101010002 - BENFEITORIAS | | | | | | |
| | | | | | | 1.690.358,37 |

Conta

1250101010004 - EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 000004 | 01 | HD'S DE 2 TB | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000005 | 01 | HD'S DE 2 TB | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000.120 | 01 | ROTEADOR 300MB/3 ANT. | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000.121 | 01 | ROTEADOR 300MB/3 ANT. | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000.122 | 01 | ROTEADOR 300MB/3 ANT. | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000010 | 01 | ADAPTADORES HDMI/VGA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000011 | 01 | ADAPTADORES HDMI/VGA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000013 | 01 | CABO VGA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000.123 | 01 | ROTEADOR WIRELESS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000.124 | 01 | ROTEADOR WIRELESS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000052 | 01 | IMPRESSORA MATRICIAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190640 | 01 | MONITOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 214.66 | 01 | TELEFONE C/ FIO ELVIN PRETO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 189364 | 01 | APAR. TELEFONICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189363 | 01 | APAR. TELEFONICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191279 | 01 | ESTABILIZADOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000071 | 01 | CENTRAL TELEFONICA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190494 | 01 | AP TELEFONICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192934 | 01 | MONITOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 19575 | 01 | NOBREAK | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191057 | 01 | AP TELEFONICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 25063 | 01 | IMPRESSORA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189890 | 01 | TECLADO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189462 | 01 | TECLADO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 180999 | 01 | AP TELEFONICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189595 | 01 | FAX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 12298 | 01 | IMPRESSORA VETRN | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 18889 | 01 | NOBREAK | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 23076 | 01 | TECLADO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189618 | 01 | CPU | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000195 | 01 | MONITOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000196 | 01 | TECLADO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000198 | 01 | CPU | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SESPA 190099 | 01 | TELEFONE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189560 | 01 | TECLADO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000247 | 01 | CPU | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189489 | 01 | NOBREAK | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000282 | 01 | CPU | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189889 | 01 | MONITOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189626 | 01 | MONITOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000290 | 01 | APARELHO TELEFONICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190319 | 01 | CPU | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189485 | 01 | NOBREAK | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189613 | 01 | CPU | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 21903 | 01 | NOBREAK | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000330 | 01 | TECLADO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000337 | 01 | TECLADO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000338 | 01 | TELEFONE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000339 | 01 | TECLADO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190987 | 01 | NOBREAK | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192673 | 01 | MONITOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192671 | 01 | TECLADO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 12223 | 01 | IMPRESSORA CUPOM FISCAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189558 | 01 | CPU | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189559 | 01 | MONITOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192923 | 01 | FAX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192929 | 01 | TECLADO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000360 | 01 | CPU | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000361 | 01 | NOBREAK | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000368 | 01 | CPU | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000387 | 01 | MONITOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189818 | 01 | CPU | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000391 | 01 | NOBREAK | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190255 | 01 | TELEFONE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000394 | 01 | TECLADO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 25066 | 01 | IMPRESSOA CUPOM FISCAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190924 | 01 | CPU | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189.90 | 01 | TELEFONE BRANCO INTELBRAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192720 | 01 | MONITOR LG | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192722 | 01 | NOBREAK | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000420 | 01 | COMPUTADOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191274 | 01 | MONITOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 12203 | 01 | IMPRESSORA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 23161 | 01 | MONITOR MULTI | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 23162 | 01 | MONITOR MULTI | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 2741 | 01 | TELA DE PROJETOR MULTIMIDIA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191251 | 01 | AP TELEFONICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 21904 | 01 | NOBREAK | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189504 | 01 | CPU | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189634 | 01 | TECLADO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191276 | 01 | TECLADO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192715 | 01 | AP TELEFONICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192816 | 01 | MONITOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000573 | 01 | TECLADO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000574 | 01 | APARELHO TELEFONICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000590 | 01 | IMPRESSORA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189545 | 01 | MONITOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000600 | 01 | ESTABILIZADOR ELETRONICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189360 | 01 | CPU | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 000699 | 01 | NOBREAK SENOIDAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 20585 | 01 | MONITOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 20586 | 01 | FONTE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 22935 | 01 | NOBREAK | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190542 | 01 | AP TELEFONICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190547 | 01 | TELEVISOR 14 | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190613 | 01 | MONITOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000897 | 01 | APARELHO TELEFONICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000916 | 01 | APARELHO TELEVISOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190515 | 01 | APARELHO TELEVISOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192733 | 01 | APARELHO TELEFONICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189412 | 01 | CPU | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000960 | 01 | IMPRESSORA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190323 | 01 | AP TELEFONICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190561 | 01 | TELEVISOR 15 POL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190908 | 01 | TELEVISOR 15 POL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190923 | 01 | TECLADO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190926 | 01 | CAMERA MONITORAMENTO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192681 | 01 | NOBREAK | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190623 | 01 | TELVISOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001094 | 01 | TELEFONE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190391 | 01 | APARELHO TELEVISOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001111 | 01 | APARELHO TELEVISOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001120 | 01 | APARELHO TELEVISOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190690 | 01 | APARELHO TELEVISOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190922 | 01 | MONITOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001133 | 01 | CPU | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190890 | 01 | APARELHO TELEVISOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001170 | 01 | APARELHO TELEVISOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190575 | 01 | APARELHO TELEVISOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 21946 | 01 | NOBREAK | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001217 | 01 | MONITOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001218 | 01 | TECLADO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001219 | 01 | CPU | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189596 | 01 | APARELHO TELEFONICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190366 | 01 | TELEVISOR 32" | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190166 | 01 | TELEVISOR 17 | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190431 | 01 | TELEVISOR 32" | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190417 | 01 | TELEVISOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190447 | 01 | TELEVISOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190498 | 01 | TELEVISOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001325 | 01 | CPU | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192946 | 01 | MONITOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189481 | 01 | NOBREAK 1.0 | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189822 | 01 | TELEFONE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189912 | 01 | APARELHO TELEVISOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001388 | 01 | APARELHO TELEVISOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001404 | 01 | TELEFONE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190513 | 01 | TELEFONE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001415 | 01 | CPU KMEX | 125010101000 | 1.249,00 | 615,15 | 633,85 |
| 001416 | 01 | MONITOR 18POL PCTOP | 125010101000 | 450,00 | 221,61 | 228,39 |
| 001417 | 01 | IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL B | 125010101000 | 3.310,00 | 1.630,14 | 1.679,86 |
| SESPA 190404 | 01 | APARELHO TELEVISOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190141 | 01 | APARELHO TELEVISOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190115 | 01 | MONITOR 32" | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190554 | 01 | APAR. TELEFONICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SESPA 190128 | 01 | TELEVISOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190181 | 01 | TELEVISOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190224 | 01 | TELEVISOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190209 | 01 | TELEVISOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190242 | 01 | TELEVISOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190256 | 01 | TELEVISOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190808 | 01 | TELEVISOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190284 | 01 | TELEVISOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 25124 | 01 | IMPRESSORA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190153 | 01 | TELEVISOR DE LCD | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190195 | 01 | TELEVISOR DE LCD | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 21471 | 01 | APAR. TELEFONICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190092 | 01 | GABINETE CPU | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190094 | 01 | MONITOR 20" | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190096 | 01 | NOBREAK | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190097 | 01 | TECLADO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189646 | 01 | IMPRESSORA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 21883 | 01 | NOBREAK | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001531 | 01 | CPU | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190214 | 01 | APARELHO TELEFONICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001549 | 01 | PROJETOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190152 | 01 | APARELHO TELEFONICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190481 | 01 | TELEVISOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190272 | 01 | TELEVISOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001680 | 01 | TELEFONE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 16869 | 01 | NOBREAK | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189434 | 01 | MONITOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189455 | 01 | MONITOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189546 | 01 | IMPRESSORA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189892 | 01 | NOBREAK | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 14957 | 01 | TECLADO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189592 | 01 | NOBREAK | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189615 | 01 | GABINETE CPU | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001880 | 01 | APARELHO TELEFONICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189730 | 01 | TELEVISOR DE LCD 42" | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189627 | 01 | MONITOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189463 | 01 | TECLADO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189617 | 01 | CPU | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001948 | 01 | IMPRESSORA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001949 | 01 | IMPRESSORA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001950 | 01 | APARELHO TELEFONICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189981 | 01 | NOBREAK | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 12199 | 01 | IMPRESSORA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 12013 | 01 | MONITOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 23084 | 01 | CPU | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 23086 | 01 | IMPRESSORA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 23088 | 01 | MONITOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 25042 | 01 | TECLADO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189775 | 01 | APAR.TELEFONICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 23085 | 01 | IMPRESSORA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 23087 | 01 | MONITOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 25032 | 01 | TECLADO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189447 | 01 | NOBREAK SENOIDAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192672 | 01 | MONITOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002010 | 01 | MONITOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002013 | 01 | NOBREAK | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 002014 | 01 | NOBREAK | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 23083 | 01 | CPU | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 21952 | 01 | NOBREAK | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002032 | 01 | APARELHO TELEFONICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002049 | 01 | TECLADO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002051 | 01 | CPU | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002063 | 01 | NOBREAK | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189636 | 01 | CPU GABINETE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189589 | 01 | MONITOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 21917 | 01 | NOBREAK | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189449 | 01 | CPU GABINETE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189390 | 01 | TECLADO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189416 | 01 | CPU GABINETE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189417 | 01 | CPU | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189728 | 01 | APAR.TELEFONICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189640 | 01 | NOBREAK | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192721 | 01 | NOBREAK | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189577 | 01 | PROJETOR EPSON | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 23074 | 01 | CPU GABINETE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 23485 | 01 | MONITOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189511 | 01 | CPU | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189456 | 01 | MONITOR (MONITORAMENTO) | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189457 | 01 | MONITOR (MONITORAMENTO) | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189458 | 01 | MONITOR (MONITORAMENTO) | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189459 | 01 | MONITOR (MONITORAMENTO) | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189460 | 01 | MONITOR (MONITORAMENTO) | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189461 | 01 | MONITOR (MONITORAMENTO) | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189472 | 01 | SWITCH 24 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189473 | 01 | SWITCH 24 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189475 | 01 | ROTEADOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189476 | 01 | ROTEADOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189480 | 01 | RACK RESTRUTURADO C/ 13 PAT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189495 | 01 | DUR TRANSP.IMAGEM (DVR) | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189496 | 01 | DUR TRANSP.IMAGEM | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189497 | 01 | DUR TRANSP.IMAGEM | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189498 | 01 | DUR TRANSP.IMAGEM | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189513 | 01 | TECLADO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189623 | 01 | MONITOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190977 | 01 | MONITOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192718 | 01 | TECLADO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189518 | 01 | APAR.TELEFONICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189530 | 01 | GABINETE CPU | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189532 | 01 | TECLADO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189819 | 01 | MONITOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189362 | 01 | MONITOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189614 | 01 | CPU | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189625 | 01 | MONITOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189629 | 01 | TECLADO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189632 | 01 | TECLADO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189653 | 01 | APAR.TELEFONICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189676 | 01 | PORTA CPU | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189978 | 01 | MONITOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190982 | 01 | CPU | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192815 | 01 | CPU | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189534 | 01 | CAMERA INFRAVERMELHO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002195 | 01 | TELEFONE DIGITAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SESPA 189685 | 01 | APAR.DE FAX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189619 | 01 | CPU | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189621 | 01 | MONITOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189633 | 01 | TECLADO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 20720 | 01 | DATASHOW | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 23438 | 01 | GABINETE CPU | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189562 | 01 | SUPORTE CPU | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002230 | 01 | MONITOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190180 | 01 | TELEFONE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 21476 | 01 | TELEFONE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 21468 | 01 | TELEFONE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002243 | 01 | APARELHO TELEVISOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002249 | 01 | FONTE ESTABILIZADORA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 15785 | 01 | ROTEADOR WIRELLES | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002251 | 01 | MODEM | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002252 | 01 | MODEM | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189533 | 01 | NOBREAK | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190352 | 01 | APARELHO TELEVISOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189491 | 01 | FONTE ESTABILIZADORA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002259 | 01 | FONTE ESTABILIZADORA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002260 | 01 | FONTE ESTABILIZADORA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002261 | 01 | FONTE ESTABILIZADORA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 17526 | 01 | CPU | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189484 | 01 | NOBREAK | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189486 | 01 | NOBREAK | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189487 | 01 | NOBREAK | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189543 | 01 | NOBREAK | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002269 | 01 | AP TELEFONICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002271 | 01 | AP TELEFONICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002273 | 01 | MONITOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190095 | 01 | NOBREAK | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 23437 | 01 | CPU | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189488 | 01 | NOBREAK | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 21914 | 01 | NOBREAK | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002281 | 01 | IMPRESSORA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192674 | 01 | TECLADO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189505 | 01 | CPU | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190208 | 01 | TELEFONE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189731 | 01 | NOBREAK | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 23436 | 01 | CPU | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002303 | 01 | TELEFONE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 21465 | 01 | TELEFONE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 21478 | 01 | TELEFONE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 21477 | 01 | TELEFONE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002314 | 01 | IMPRESSORA JATO DE TINTA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002323 | 01 | NO BREAK | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189444 | 01 | NO BREAK | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 11139 | 01 | IMPRESORA JATO DE TINTA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002328 | 01 | MONITOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189413 | 01 | GABINETE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 23480 | 01 | MONITOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002333 | 01 | MONITOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002338 | 01 | TECLADO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002341 | 01 | TECLADO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002343 | 01 | GABINETE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002347 | 01 | NO BREAK | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SESPA 189483 | 01 | NO BREAK | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002350 | 01 | ESTABILIZADOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002351 | 01 | NO BREAK | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189821 | 01 | NO BREAK | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192680 | 01 | NO BREAK | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189642 | 01 | NO BREAK | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 21936 | 01 | NO BREAK | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 309250 | 01 | NO BREAK | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002359 | 01 | NO BREAK | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189555 | 01 | NO BREAK | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002361 | 01 | NO BREAK | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 17656 | 01 | NO BREAK | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189445 | 01 | NO BREAK | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002366 | 01 | NO BREAK | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002367 | 01 | IMPRESSORA MATRICIAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189435 | 01 | MONITOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 23075 | 01 | MONITOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 23482 | 01 | MONITOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189554 | 01 | TECLADO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002373 | 01 | TECLADO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
|  | 01 | CABO DE FIBRA OTICA | 125010101000 | 3.440,00 | 3.440,00 | 0,00 |
| 000.365 | 01 | MICRO COMPUTADOR I3 | 125010101000 | 1.203,50 | 1.203,50 | 0,00 |
| 000.366 | 01 | MICRO COMPUTADOR I3 | 125010101000 | 1.203,50 | 1.203,50 | 0,00 |
| 000.367 | 01 | MICRO COMPUTADOR I3 | 125010101000 | 1.203,50 | 1.203,50 | 0,00 |
| 000.368 | 01 | MICRO COMPUTADOR I3 | 125010101000 | 1.203,50 | 1.203,50 | 0,00 |
| 000.369 | 01 | IMPRESSORA HP P1102 | 125010101000 | 1.090,00 | 1.090,00 | 0,00 |
|  | 01 | LICENCA WINDOWS 8.1 PRO | 125010101000 | 302,00 | 302,00 | 0,00 |
|  | 01 | LICENCA WINDOWS 8.1 PRO | 125010101000 | 302,00 | 302,00 | 0,00 |
|  | 01 | LICENCA WINDOWS 8.1 PRO | 125010101000 | 302,00 | 302,00 | 0,00 |
|  | 01 | LICENCA WINDOWS 8.1 PRO | 125010101000 | 302,00 | 302,00 | 0,00 |
|  | 01 | HD 500GB | 125010101000 | 220,00 | 220,00 | 0,00 |
|  | 01 | HD 500GB | 125010101000 | 220,00 | 220,00 | 0,00 |
|  | 01 | HD 500GB | 125010101000 | 220,00 | 220,00 | 0,00 |
|  | 01 | HD 500GB | 125010101000 | 220,00 | 220,00 | 0,00 |
|  | 01 | GABINETE COM FONTE | 125010101000 | 139,50 | 139,50 | 0,00 |
|  | 01 | GABINETE COM FONTE | 125010101000 | 139,50 | 139,50 | 0,00 |
|  | 01 | GABINETE COM FONTE | 125010101000 | 139,50 | 139,50 | 0,00 |
|  | 01 | GABINETE COM FONTE | 125010101000 | 139,50 | 139,50 | 0,00 |
|  | 01 | KIT TECLADO E MOUSE | 125010101000 | 29,00 | 29,00 | 0,00 |
|  | 01 | KIT TECLADO E MOUSE | 125010101000 | 29,00 | 29,00 | 0,00 |
|  | 01 | KIT TECLADO E MOUSE | 125010101000 | 29,00 | 29,00 | 0,00 |
|  | 01 | KIT TECLADO E MOUSE | 125010101000 | 29,00 | 29,00 | 0,00 |
| 000.370 | 01 | MONITOR WIDESCREEN | 125010101000 | 460,00 | 460,00 | 0,00 |
| 000.371 | 01 | MONITOR WIDESCREEN | 125010101000 | 460,00 | 460,00 | 0,00 |
| 000.372 | 01 | MONITOR WIDESCREEN | 125010101000 | 460,00 | 460,00 | 0,00 |
| 000.373 | 01 | MONITOR WIDESCREEN | 125010101000 | 460,00 | 460,00 | 0,00 |
| 000.374 | 01 | ESTABILIZADOR 400W | 125010101000 | 85,00 | 85,00 | 0,00 |
| 000.375 | 01 | ESTABILIZADOR 400W | 125010101000 | 85,00 | 85,00 | 0,00 |
| 000.376 | 01 | ESTABILIZADOR 400W | 125010101000 | 85,00 | 85,00 | 0,00 |
| 000.377 | 01 | ESTABILIZADOR 400W | 125010101000 | 85,00 | 85,00 | 0,00 |
| 000.453 | 01 | IMPRESSORA BROTHER MFC-L270 | 125010101000 | 1.400,00 | 1.400,00 | 0,00 |
| 000.451 | 01 | RELOGIO DE PONTO HENRY BIO- | 125010101000 | 2.500,00 | 2.500,00 | 0,00 |
| 000.452 | 01 | RELOGIO DE PONTO HENRY BIO- | 125010101000 | 2.500,00 | 2.500,00 | 0,00 |
| 000.460 | 01 | DISTRIBUIDOR STORAGE NAS - | 125010101000 | 520,00 | 520,00 | 0,00 |
| 000.461 | 01 | IMPRESSORA ZEBRA GC420 | 125010101000 | 3.554,00 | 3.554,00 | 0,00 |
|  | 01 | SERVIDOR SERVER DELL T440 | 125010101000 | 1.780,81 | 1.780,81 | 0,00 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 01 | SERVIDOR SERVER DELL T440 | 125010101000 | 15.081,52 | 15.081,52 | 0,00 |
| | 01 | SERVIDOR SERVER DELL T440 | 125010101000 | 6.237,68 | 6.237,68 | 0,00 |
| 631 | 01 | NOTEBOOK DELL INSPIRION 14 | 125010101000 | 5.878,03 | 5.878,03 | 0,00 |
| 632 | 01 | NOTEBOOK DELL INSPIRION 14 | 125010101000 | 5.878,02 | 5.878,02 | 0,00 |
| | 01 | IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL E | 125010101000 | 969,03 | 969,03 | 0,00 |
| 918 | 01 | IMPRESSORA ZEBRA | 125010101000 | 1.482,36 | 1.482,36 | 0,00 |
| 000.218 | 01 | MICRO COMPUTADOR I3 | 125010101000 | 2.360,00 | 2.360,00 | 0,00 |
| 000.219 | 01 | MICRO COMPUTADOR I3 | 125010101000 | 2.360,00 | 2.360,00 | 0,00 |
| 000.220 | 01 | MICRO COMPUTADOR I3 | 125010101000 | 2.360,00 | 2.360,00 | 0,00 |
| 000.221 | 01 | MICRO COMPUTADOR I3 | 125010101000 | 2.360,00 | 2.360,00 | 0,00 |
| 000.222 | 01 | MICRO COMPUTADOR I3 | 125010101000 | 2.360,00 | 2.360,00 | 0,00 |
| 000.223 | 01 | MICRO COMPUTADOR I3 | 125010101000 | 2.360,00 | 2.360,00 | 0,00 |
| 000.224 | 01 | MICRO COMPUTADOR I3 | 125010101000 | 2.360,00 | 2.360,00 | 0,00 |
| 000.225 | 01 | MICRO COMPUTADOR I3 | 125010101000 | 2.360,00 | 2.360,00 | 0,00 |
| 000.226 | 01 | MICRO COMPUTADOR I3 | 125010101000 | 2.360,00 | 2.360,00 | 0,00 |
| 000.227 | 01 | MICRO COMPUTADOR I3 | 125010101000 | 2.360,00 | 2.360,00 | 0,00 |
| 000.228 | 01 | MICRO COMPUTADOR I3 | 125010101000 | 2.360,00 | 2.360,00 | 0,00 |
| 000.229 | 01 | MICRO COMPUTADOR I3 | 125010101000 | 2.360,00 | 2.360,00 | 0,00 |
| 000.230 | 01 | MICRO COMPUTADOR I3 | 125010101000 | 2.360,00 | 2.360,00 | 0,00 |
| 000.231 | 01 | MICRO COMPUTADOR I3 | 125010101000 | 2.360,00 | 2.360,00 | 0,00 |
| 000.232 | 01 | MICRO COMPUTADOR I3 | 125010101000 | 2.360,00 | 2.360,00 | 0,00 |
| 000.233 | 01 | MICRO COMPUTADOR I3 | 125010101000 | 2.360,00 | 2.360,00 | 0,00 |
| 000.175 | 01 | NOTEBOOK DELL | 125010101000 | 2.299,00 | 2.299,00 | 0,00 |
| 000.176 | 01 | NOTEBOOK DELL | 125010101000 | 2.299,00 | 2.299,00 | 0,00 |
| 000.241 | 01 | ESTABILIZADOR 300 VA | 125010101000 | 48,00 | 48,00 | 0,00 |
| 000.242 | 01 | ESTABILIZADOR 300 VA | 125010101000 | 48,00 | 48,00 | 0,00 |
| 000.243 | 01 | ESTABILIZADOR 300 VA | 125010101000 | 48,00 | 48,00 | 0,00 |
| 000.244 | 01 | ESTABILIZADOR 300 VA | 125010101000 | 48,00 | 48,00 | 0,00 |
| 000.245 | 01 | ESTABILIZADOR 300 VA | 125010101000 | 48,00 | 48,00 | 0,00 |
| 000.246 | 01 | ESTABILIZADOR 300 VA | 125010101000 | 48,00 | 48,00 | 0,00 |
| 000.247 | 01 | ESTABILIZADOR 300 VA | 125010101000 | 48,00 | 48,00 | 0,00 |
| 000.248 | 01 | ESTABILIZADOR 300 VA | 125010101000 | 48,00 | 48,00 | 0,00 |
| 000.249 | 01 | ESTABILIZADOR 300 VA | 125010101000 | 48,00 | 48,00 | 0,00 |
| 000.250 | 01 | ESTABILIZADOR 300 VA | 125010101000 | 48,00 | 48,00 | 0,00 |
| 000.251 | 01 | ESTABILIZADOR 300 VA | 125010101000 | 48,00 | 48,00 | 0,00 |
| 000.252 | 01 | ESTABILIZADOR 300 VA | 125010101000 | 48,00 | 48,00 | 0,00 |
| 000.253 | 01 | ESTABILIZADOR 300 VA | 125010101000 | 48,00 | 48,00 | 0,00 |
| 000.254 | 01 | ESTABILIZADOR 300 VA | 125010101000 | 48,00 | 48,00 | 0,00 |
| 000.255 | 01 | ESTABILIZADOR 300 VA | 125010101000 | 48,00 | 48,00 | 0,00 |
| 000.256 | 01 | ESTABILIZADOR 300 VA | 125010101000 | 48,00 | 48,00 | 0,00 |
| 000.234 | 01 | IMPRESSORA DESKJET HP P1102 | 125010101000 | 1.099,00 | 1.099,00 | 0,00 |
| 000.235 | 01 | IMPRESSORA DESKJET HP P1102 | 125010101000 | 1.099,00 | 1.099,00 | 0,00 |
| 000.236 | 01 | IMPRESSORA DESKJET HP P1102 | 125010101000 | 1.099,00 | 1.099,00 | 0,00 |
| 000.237 | 01 | IMPRESSORA DESKJET HP P1102 | 125010101000 | 1.099,00 | 1.099,00 | 0,00 |
| 000.238 | 01 | IMPRESSORA DESKJET HP P1102 | 125010101000 | 1.099,00 | 1.099,00 | 0,00 |
| 000.239 | 01 | IMPRESSORA DESKJET HP P1102 | 125010101000 | 1.099,00 | 1.099,00 | 0,00 |
| 000.240 | 01 | IMPRESSORA DESKJET HP P1102 | 125010101000 | 1.099,00 | 1.099,00 | 0,00 |
| 000.177 | 01 | IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL E | 125010101000 | 1.299,00 | 1.299,00 | 0,00 |
| 000.178 | 01 | IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL E | 125010101000 | 1.299,00 | 1.299,00 | 0,00 |
| 000.179 | 01 | GRAVADORA EXTERNA USB | 125010101000 | 115,00 | 115,00 | 0,00 |
| 000.180 | 01 | GRAVADORA EXTERNA USB | 125010101000 | 115,00 | 115,00 | 0,00 |
| 000.274 | 01 | HD EXTERNO 1TB | 125010101000 | 288,00 | 288,00 | 0,00 |
| 000.275 | 01 | HD EXTERNO 1TB | 125010101000 | 288,00 | 288,00 | 0,00 |
| 000.279 | 01 | TELEFONE COM FIO PRETO INTE | 125010101000 | 44,00 | 44,00 | 0,00 |
| 000.280 | 01 | TELEFONE COM FIO PRETO INTE | 125010101000 | 44,00 | 44,00 | 0,00 |
| 000.281 | 01 | TELEFONE COM FIO PRETO INTE | 125010101000 | 44,00 | 44,00 | 0,00 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 000.282 | 01 | TELEFONE COM FIO PRETO INTE | 125010101000 | 44,00 | 44,00 | 0,00 |
| 000.283 | 01 | TELEFONE COM FIO PRETO INTE | 125010101000 | 44,00 | 44,00 | 0,00 |
| 000.284 | 01 | TELEFONE COM FIO PRETO INTE | 125010101000 | 44,00 | 44,00 | 0,00 |
| 000.285 | 01 | TELEFONE COM FIO PRETO INTE | 125010101000 | 44,00 | 44,00 | 0,00 |
| 000.286 | 01 | TELEFONE COM FIO PRETO INTE | 125010101000 | 44,00 | 44,00 | 0,00 |
| 000.287 | 01 | TELEFONE COM FIO PRETO INTE | 125010101000 | 44,00 | 44,00 | 0,00 |
| 000.288 | 01 | TELEFONE COM FIO PRETO INTE | 125010101000 | 44,00 | 44,00 | 0,00 |
| 000.136-1 | 01 | IMPRESSORA TERMICA ZEBRA | 125010101000 | 1.278,26 | 1.278,26 | 0,00 |
| 000.137-1 | 01 | IMPRESSORA TERMICA ZEBRA | 125010101000 | 1.278,26 | 1.278,26 | 0,00 |
| 000.138-1 | 01 | LEITOR DE CODIGO USB | 125010101000 | 380,00 | 380,00 | 0,00 |
| 000.139-1 | 01 | LEITOR DE CODIGO USB | 125010101000 | 380,00 | 380,00 | 0,00 |
| AJUSTE IPI | 01 | LEITOR DE CODIGO USB | 125010101000 | 383,48 | 383,48 | 0,00 |
| 000.380-1 | 01 | IMPRESSORA HP LASERJET PM02 | 125010101000 | 1.090,00 | 1.090,00 | 0,00 |
| 000.381-1 | 01 | IMPRESSORA HP LASERJET PM02 | 125010101000 | 1.090,00 | 1.090,00 | 0,00 |
| 000.382-1 | 01 | IMPRESSORA HP LASERJET PM02 | 125010101000 | 1.090,00 | 1.090,00 | 0,00 |
| 000.383-1 | 01 | IMPRESSORA HP LASERJET PM02 | 125010101000 | 1.090,00 | 1.090,00 | 0,00 |
| Total da Conta: 1250101010004 - EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA | | | | | | 2.545,40 |

Conta

1250101010006 - INSTRUMENTOS DE CIRURGIA

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SESPA 191005 | 01 | BISTURI ELETRONICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191178 | 01 | BISTURI ELETRONICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191154 | 01 | BISTURI ELETRONICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190594 | 01 | BISTURI ELETRONICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191025 | 01 | BISTURI ELETRONICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 20809 | 01 | LUPA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 91045 | 01 | ULTRACISION | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000778 | 01 | 1 KIT LARINGOSCOPICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001884 | 01 | BISTURI ELETRONICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002019 | 01 | BISTURI ELETRONICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 25167 | 01 | ENDOSCOPIO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189797 | 01 | BISTURI ELETRONICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189814 | 01 | BISTURI ELETRONICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 10411-1 | 01 | AFASTADOR FARABEUF BABY 7X1 | 125010101000 | 24,85 | 5,23 | 19,62 |
| 10411-2 | 01 | AFASTADOR FARABEUF BABY 7X1 | 125010101000 | 24,85 | 5,23 | 19,62 |
| 10411-3 | 01 | AFASTADOR FARABEUF BABY 7X1 | 125010101000 | 24,85 | 5,23 | 19,62 |
| 10411-4 | 01 | AFASTADOR FARABEUF BABY 7X1 | 125010101000 | 24,85 | 5,23 | 19,62 |
| 10411-5 | 01 | AFASTADOR FARABEUF BABY 7X1 | 125010101000 | 24,85 | 5,23 | 19,62 |
| 10411-6 | 01 | AFASTADOR FARABEUF BABY 7X1 | 125010101000 | 24,85 | 5,23 | 19,62 |
| 10411-7 | 01 | AFASTADOR FARABEUF BABY 7X1 | 125010101000 | 24,85 | 5,23 | 19,62 |
| 10411-8 | 01 | AFASTADOR FARABEUF BABY 7X1 | 125010101000 | 24,85 | 5,23 | 19,62 |
| 10412-1 | 01 | AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15 | 125010101000 | 36,42 | 7,47 | 28,95 |
| 10412-2 | 01 | AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15 | 125010101000 | 36,42 | 7,47 | 28,95 |
| 10415-1 | 01 | AFASTADOR FARABEUF INFANTIL | 125010101000 | 31,39 | 6,48 | 24,91 |
| 10415-2 | 01 | AFASTADOR FARABEUF INFANTIL | 125010101000 | 31,39 | 6,48 | 24,91 |
| 10415-3 | 01 | AFASTADOR FARABEUF INFANTIL | 125010101000 | 31,39 | 6,48 | 24,91 |
| 10415-4 | 01 | AFASTADOR FARABEUF INFANTIL | 125010101000 | 31,39 | 6,48 | 24,91 |
| 10415-5 | 01 | AFASTADOR FARABEUF INFANTIL | 125010101000 | 31,39 | 6,48 | 24,91 |
| 10415-6 | 01 | AFASTADOR FARABEUF INFANTIL | 125010101000 | 31,39 | 6,48 | 24,91 |
| 10415-7 | 01 | AFASTADOR FARABEUF INFANTIL | 125010101000 | 31,39 | 6,48 | 24,91 |
| 10415-8 | 01 | AFASTADOR FARABEUF INFANTIL | 125010101000 | 31,39 | 6,48 | 24,91 |
| 10735-1 | 01 | PINCA ADSON C/ DENTE 1X2 12 | 125010101000 | 17,55 | 3,60 | 13,95 |
| 10735-2 | 01 | PINCA ADSON C/ DENTE 1X2 12 | 125010101000 | 17,55 | 3,60 | 13,95 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 10735-3 | 01 | PINCA ADSON C/ DENTE 1X2 12 | 125010101000 | 17,55 | 3,60 | 13,95 |
| 10735-4 | 01 | PINCA ADSON C/ DENTE 1X2 12 | 125010101000 | 17,55 | 3,60 | 13,95 |
| 10735-5 | 01 | PINCA ADSON C/ DENTE 1X2 12 | 125010101000 | 17,55 | 3,60 | 13,95 |
| 10735-6 | 01 | PINCA ADSON C/ DENTE 1X2 12 | 125010101000 | 17,55 | 3,60 | 13,95 |
| 10735-7 | 01 | PINCA ADSON C/ DENTE 1X2 12 | 125010101000 | 17,55 | 3,60 | 13,95 |
| 10735-8 | 01 | PINCA ADSON C/ DENTE 1X2 12 | 125010101000 | 17,55 | 3,60 | 13,95 |
| 10736-1 | 01 | PINCA ADSON C/ SERRILHA 12C | 125010101000 | 16,29 | 3,35 | 12,94 |
| 10736-2 | 01 | PINCA ADSON C/ SERRILHA 12C | 125010101000 | 16,29 | 3,35 | 12,94 |
| 10736-3 | 01 | PINCA ADSON C/ SERRILHA 12C | 125010101000 | 16,29 | 3,35 | 12,94 |
| 10736-4 | 01 | PINCA ADSON C/ SERRILHA 12C | 125010101000 | 16,29 | 3,35 | 12,94 |
| 10736-5 | 01 | PINCA ADSON C/ SERRILHA 12C | 125010101000 | 16,29 | 3,35 | 12,94 |
| 10736-6 | 01 | PINCA ADSON C/ SERRILHA 12C | 125010101000 | 16,29 | 3,35 | 12,94 |
| 10736-7 | 01 | PINCA ADSON C/ SERRILHA 12C | 125010101000 | 16,29 | 3,35 | 12,94 |
| 10736-8 | 01 | PINCA ADSON C/ SERRILHA 12C | 125010101000 | 16,29 | 3,35 | 12,94 |
| 10746-1 | 01 | PINCA ALLIS 20CM 5X6 DENTES | 125010101000 | 61,58 | 12,64 | 48,94 |
| 10754-1 | 01 | PINCA ANATOMICA DENTE DE RA | 125010101000 | 32,65 | 6,69 | 25,96 |
| 10763-1 | 01 | PINCA ANATOMICA DISSECCAO 2 | 125010101000 | 32,65 | 6,69 | 25,96 |
| 10777-1 | 01 | PINCA BABCOCK 23CM - PR1077 | 125010101000 | 81,71 | 16,85 | 64,86 |
| 10779-1 | 01 | PINCA BACKHAUS 10CM - PR107 | 125010101000 | 31,39 | 6,44 | 24,95 |
| 10779-10 | 01 | PINCA BACKHAUS 10CM - PR107 | 125010101000 | 31,39 | 6,44 | 24,95 |
| 10779-11 | 01 | PINCA BACKHAUS 10CM - PR107 | 125010101000 | 31,39 | 6,44 | 24,95 |
| 10779-12 | 01 | PINCA BACKHAUS 10CM - PR107 | 125010101000 | 31,39 | 6,44 | 24,95 |
| 10779-13 | 01 | PINCA BACKHAUS 10CM - PR107 | 125010101000 | 31,39 | 6,44 | 24,95 |
| 10779-14 | 01 | PINCA BACKHAUS 10CM - PR107 | 125010101000 | 31,39 | 6,44 | 24,95 |
| 10779-15 | 01 | PINCA BACKHAUS 10CM - PR107 | 125010101000 | 31,39 | 6,44 | 24,95 |
| 10779-16 | 01 | PINCA BACKHAUS 10CM - PR107 | 125010101000 | 31,39 | 6,44 | 24,95 |
| 10779-17 | 01 | PINCA BACKHAUS 10CM - PR107 | 125010101000 | 31,39 | 6,44 | 24,95 |
| 10779-18 | 01 | PINCA BACKHAUS 10CM - PR107 | 125010101000 | 31,39 | 6,44 | 24,95 |
| 10779-19 | 01 | PINCA BACKHAUS 10CM - PR107 | 125010101000 | 31,39 | 6,44 | 24,95 |
| 10779-2 | 01 | PINCA BACKHAUS 10CM - PR107 | 125010101000 | 31,39 | 6,44 | 24,95 |
| 10779-20 | 01 | PINCA BACKHAUS 10CM - PR107 | 125010101000 | 31,39 | 6,44 | 24,95 |
| 10779-3 | 01 | PINCA BACKHAUS 10CM - PR107 | 125010101000 | 31,39 | 6,44 | 24,95 |
| 10779-4 | 01 | PINCA BACKHAUS 10CM - PR107 | 125010101000 | 31,39 | 6,44 | 24,95 |
| 10779-5 | 01 | PINCA BACKHAUS 10CM - PR107 | 125010101000 | 31,39 | 6,44 | 24,95 |
| 10779-6 | 01 | PINCA BACKHAUS 10CM - PR107 | 125010101000 | 31,39 | 6,44 | 24,95 |
| 10779-7 | 01 | PINCA BACKHAUS 10CM - PR107 | 125010101000 | 31,39 | 6,44 | 24,95 |
| 10779-8 | 01 | PINCA BACKHAUS 10CM - PR107 | 125010101000 | 31,39 | 6,44 | 24,95 |
| 10779-9 | 01 | PINCA BACKHAUS 10CM - PR107 | 125010101000 | 31,39 | 6,44 | 24,95 |
| 10799-1 | 01 | PINCACHERON 24CM - PR10799 | 125010101000 | 77,73 | 15,97 | 61,76 |
| 10889-1 | 01 | PINCA HALSTEAD MOSQUITO CUR | 125010101000 | 34,68 | 7,18 | 27,50 |
| 10889-10 | 01 | PINCA HALSTEAD MOSQUITO CUR | 125010101000 | 34,68 | 7,18 | 27,50 |
| 10889-11 | 01 | PINCA HALSTEAD MOSQUITO CUR | 125010101000 | 34,68 | 7,18 | 27,50 |
| 10889-12 | 01 | PINCA HALSTEAD MOSQUITO CUR | 125010101000 | 34,68 | 7,18 | 27,50 |
| 10889-2 | 01 | PINCA HALSTEAD MOSQUITO CUR | 125010101000 | 34,68 | 7,18 | 27,50 |
| 10889-3 | 01 | PINCA HALSTEAD MOSQUITO CUR | 125010101000 | 34,68 | 7,18 | 27,50 |
| 10889-4 | 01 | PINCA HALSTEAD MOSQUITO CUR | 125010101000 | 34,68 | 7,18 | 27,50 |
| 10889-5 | 01 | PINCA HALSTEAD MOSQUITO CUR | 125010101000 | 34,68 | 7,18 | 27,50 |
| 10889-6 | 01 | PINCA HALSTEAD MOSQUITO CUR | 125010101000 | 34,68 | 7,18 | 27,50 |
| 10889-7 | 01 | PINCA HALSTEAD MOSQUITO CUR | 125010101000 | 34,68 | 7,18 | 27,50 |
| 10889-8 | 01 | PINCA HALSTEAD MOSQUITO CUR | 125010101000 | 34,68 | 7,18 | 27,50 |
| 10889-9 | 01 | PINCA HALSTEAD MOSQUITO CUR | 125010101000 | 34,68 | 7,18 | 27,50 |
| 10895-1 | 01 | PINCA HALSTEAD MOSQUITO RET | 125010101000 | 60,32 | 12,39 | 47,93 |
| 10895-2 | 01 | PINCA HALSTEAD MOSQUITO RET | 125010101000 | 60,32 | 12,39 | 47,93 |
| 10895-3 | 01 | PINCA HALSTEAD MOSQUITO RET | 125010101000 | 60,32 | 12,39 | 47,93 |
| 10895-4 | 01 | PINCA HALSTEAD MOSQUITO RET | 125010101000 | 60,32 | 12,39 | 47,93 |
| 10918-1 | 01 | PINCA KELLY 18CM RETA - PR1 | 125010101000 | 45,23 | 9,40 | 35,83 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 10918-2 | 01 | PINCA KELLY 18CM RETA - PR1 | 125010101000 | 45,23 | 9,40 | 35,83 |
| 10918-3 | 01 | PINCA KELLY 18CM RETA - PR1 | 125010101000 | 45,23 | 9,40 | 35,83 |
| 10918-4 | 01 | PINCA KELLY 18CM RETA - PR1 | 125010101000 | 45,23 | 9,40 | 35,83 |
| 10918-5 | 01 | PINCA KELLY 18CM RETA - PR1 | 125010101000 | 45,23 | 9,40 | 35,83 |
| 10918-6 | 01 | PINCA KELLY 18CM RETA - PR1 | 125010101000 | 45,23 | 9,40 | 35,83 |
| 10918-7 | 01 | PINCA KELLY 18CM RETA - PR1 | 125010101000 | 45,23 | 9,40 | 35,83 |
| 10918-8 | 01 | PINCA KELLY 18CM RETA - PR1 | 125010101000 | 45,23 | 9,40 | 35,83 |
| 10928-1 | 01 | PINCA KOCHER 20CM CURVA - P | 125010101000 | 49,75 | 10,15 | 39,60 |
| 10928-2 | 01 | PINCA KOCHER 20CM CURVA - P | 125010101000 | 49,75 | 10,15 | 39,60 |
| 10928-3 | 01 | PINCA KOCHER 20CM CURVA - P | 125010101000 | 49,75 | 10,15 | 39,60 |
| 10928-4 | 01 | PINCA KOCHER 20CM CURVA - P | 125010101000 | 49,75 | 10,15 | 39,60 |
| 10928-5 | 01 | PINCA KOCHER 20CM CURVA - P | 125010101000 | 49,75 | 10,15 | 39,60 |
| 10929-1 | 01 | PINCA KOCHER 20CM RETA - PR | 125010101000 | 49,75 | 10,15 | 39,60 |
| 10929-2 | 01 | PINCA KOCHER 20CM RETA - PR | 125010101000 | 49,75 | 10,15 | 39,60 |
| 10929-3 | 01 | PINCA KOCHER 20CM RETA - PR | 125010101000 | 49,75 | 10,15 | 39,60 |
| 10929-4 | 01 | PINCA KOCHER 20CM RETA - PR | 125010101000 | 49,75 | 10,15 | 39,60 |
| 10929-5 | 01 | PINCA KOCHER 20CM RETA - PR | 125010101000 | 49,75 | 10,15 | 39,60 |
| 10985-1 | 01 | PINCA HALSTEAD MOSQUITO RET | 125010101000 | 26,36 | 5,45 | 20,91 |
| 10985-10 | 01 | PINCA HALSTEAD MOSQUITO RET | 125010101000 | 26,36 | 5,45 | 20,91 |
| 10985-11 | 01 | PINCA HALSTEAD MOSQUITO RET | 125010101000 | 26,36 | 5,45 | 20,91 |
| 10985-12 | 01 | PINCA HALSTEAD MOSQUITO RET | 125010101000 | 26,36 | 5,45 | 20,91 |
| 10985-13 | 01 | PINCA HALSTEAD MOSQUITO RET | 125010101000 | 26,36 | 5,45 | 20,91 |
| 10985-14 | 01 | PINCA HALSTEAD MOSQUITO RET | 125010101000 | 26,36 | 5,45 | 20,91 |
| 10985-15 | 01 | PINCA HALSTEAD MOSQUITO RET | 125010101000 | 26,36 | 5,45 | 20,91 |
| 10985-16 | 01 | PINCA HALSTEAD MOSQUITO RET | 125010101000 | 26,36 | 5,45 | 20,91 |
| 10985-17 | 01 | PINCA HALSTEAD MOSQUITO RET | 125010101000 | 26,36 | 5,45 | 20,91 |
| 10985-18 | 01 | PINCA HALSTEAD MOSQUITO RET | 125010101000 | 26,36 | 5,45 | 20,91 |
| 10985-19 | 01 | PINCA HALSTEAD MOSQUITO RET | 125010101000 | 26,36 | 5,45 | 20,91 |
| 10985-2 | 01 | PINCA HALSTEAD MOSQUITO RET | 125010101000 | 26,36 | 5,45 | 20,91 |
| 10985-20 | 01 | PINCA HALSTEAD MOSQUITO RET | 125010101000 | 26,36 | 5,45 | 20,91 |
| 10985-3 | 01 | PINCA HALSTEAD MOSQUITO RET | 125010101000 | 26,36 | 5,45 | 20,91 |
| 10985-4 | 01 | PINCA HALSTEAD MOSQUITO RET | 125010101000 | 26,36 | 5,45 | 20,91 |
| 10985-5 | 01 | PINCA HALSTEAD MOSQUITO RET | 125010101000 | 26,36 | 5,45 | 20,91 |
| 10985-6 | 01 | PINCA HALSTEAD MOSQUITO RET | 125010101000 | 26,36 | 5,45 | 20,91 |
| 10985-7 | 01 | PINCA HALSTEAD MOSQUITO RET | 125010101000 | 26,36 | 5,45 | 20,91 |
| 10985-8 | 01 | PINCA HALSTEAD MOSQUITO RET | 125010101000 | 26,36 | 5,45 | 20,91 |
| 10985-9 | 01 | PINCA HALSTEAD MOSQUITO RET | 125010101000 | 26,36 | 5,45 | 20,91 |
| 11040-1 | 01 | PINCA ROCHESTER PEAN 24CM C | 125010101000 | 59,07 | 12,13 | 46,94 |
| 11040-2 | 01 | PINCA ROCHESTER PEAN 24CM C | 125010101000 | 59,07 | 12,13 | 46,94 |
| 11041-1 | 01 | PINCA ROCHESTER PEAN 24CM R | 125010101000 | 59,07 | 12,13 | 46,94 |
| 11106-1 | 01 | PORTA AGULHA MAYO HEGAR SEM | 125010101000 | 38,94 | 7,91 | 31,03 |
| 11106-2 | 01 | PORTA AGULHA MAYO HEGAR SEM | 125010101000 | 38,94 | 7,91 | 31,03 |
| 11156-1 | 01 | TESOURA IRIS OU GENGIVA CUR | 125010101000 | 26,14 | 5,43 | 20,71 |
| 11156-2 | 01 | TESOURA IRIS OU GENGIVA CUR | 125010101000 | 26,14 | 5,43 | 20,71 |
| 11156-3 | 01 | TESOURA IRIS OU GENGIVA CUR | 125010101000 | 26,14 | 5,43 | 20,71 |
| 11156-4 | 01 | TESOURA IRIS OU GENGIVA CUR | 125010101000 | 26,14 | 5,43 | 20,71 |
| 11158-1 | 01 | TESOURA IRIS OU GENGIVA RET | 125010101000 | 26,14 | 5,43 | 20,71 |
| 11158-2 | 01 | TESOURA IRIS OU GENGIVA RET | 125010101000 | 26,14 | 5,43 | 20,71 |
| 11158-3 | 01 | TESOURA IRIS OU GENGIVA RET | 125010101000 | 26,14 | 5,43 | 20,71 |
| 11158-4 | 01 | TESOURA IRIS OU GENGIVA RET | 125010101000 | 26,14 | 5,43 | 20,71 |
| 11167-1 | 01 | TESOURA MAYO STILLE RETA 15 | 125010101000 | 31,19 | 6,42 | 24,77 |
| 11167-2 | 01 | TESOURA MAYO STILLE RETA 15 | 125010101000 | 31,19 | 6,42 | 24,77 |
| 11167-3 | 01 | TESOURA MAYO STILLE RETA 15 | 125010101000 | 31,19 | 6,42 | 24,77 |
| 11167-4 | 01 | TESOURA MAYO STILLE RETA 15 | 125010101000 | 31,19 | 6,42 | 24,77 |
| 11175-1 | 01 | TESOURA METZEMBAUM 15CM CUR | 125010101000 | 34,96 | 7,16 | 27,80 |
| 11175-2 | 01 | TESOURA METZEMBAUM 15CM CUR | 125010101000 | 34,96 | 7,16 | 27,80 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 11175-3 | 01 | TESOURA METZEMBAUM 15CM CUR | 125010101000 | 34,96 | 7,16 | 27,80 |
| 11175-4 | 01 | TESOURA METZEMBAUM 15CM CUR | 125010101000 | 34,96 | 7,16 | 27,80 |
| 11176-1 | 01 | TESOURA METZEMBAUM 15CM RET | 125010101000 | 34,96 | 7,15 | 27,81 |
| 11176-2 | 01 | TESOURA METZEMBAUM 15CM RET | 125010101000 | 34,96 | 7,15 | 27,81 |
| 11176-3 | 01 | TESOURA METZEMBAUM 15CM RET | 125010101000 | 34,96 | 7,15 | 27,81 |
| 11176-4 | 01 | TESOURA METZEMBAUM 15CM RET | 125010101000 | 34,96 | 7,15 | 27,81 |
| 11178-1 | 01 | TESOURA METZEMBAUM 18CM RET | 125010101000 | 48,80 | 10,12 | 38,68 |
| 11475-1 | 01 | ASPIRADOR FRAZIER ANGULADO | 125010101000 | 56,55 | 11,71 | 44,84 |
| 11502-1 | 01 | PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18C | 125010101000 | 215,06 | 44,23 | 170,83 |
| 11504-1 | 01 | PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14C | 125010101000 | 202,48 | 41,76 | 160,72 |
| 11504-2 | 01 | PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14C | 125010101000 | 202,48 | 41,76 | 160,72 |
| 11504-3 | 01 | PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14C | 125010101000 | 202,48 | 41,76 | 160,72 |
| 11504-4 | 01 | PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14C | 125010101000 | 202,48 | 41,76 | 160,72 |
| 11955-1 | 01 | PORTA AGULHA MAYO HEGAR 25C | 125010101000 | 265,38 | 54,60 | 210,78 |
| 12555-1 | 01 | ESTOJO DE INOX 36XZZX09CM P | 125010101000 | 917,02 | 190,26 | 726,76 |
| 12555-2 | 01 | ESTOJO DE INOX 36XZZX09CM P | 125010101000 | 917,02 | 190,26 | 726,76 |
| 12555-3 | 01 | ESTOJO DE INOX 36XZZX09CM P | 125010101000 | 917,02 | 190,26 | 726,76 |
| 12555-4 | 01 | ESTOJO DE INOX 36XZZX09CM P | 125010101000 | 917,02 | 190,26 | 726,76 |
| 12555-5 | 01 | ESTOJO DE INOX 36XZZX09CM P | 125010101000 | 917,02 | 190,26 | 726,76 |
| 126-1 | 01 | GANCHO DE MAMA - RH01320 | 125010101000 | 76,67 | 15,92 | 60,75 |
| 126-2 | 01 | GANCHO DE MAMA - RH01320 | 125010101000 | 76,67 | 15,92 | 60,75 |
| 126-3 | 01 | GANCHO DE MAMA - RH01320 | 125010101000 | 76,67 | 15,92 | 60,75 |
| 126-4 | 01 | GANCHO DE MAMA - RH01320 | 125010101000 | 76,67 | 15,92 | 60,75 |
| 126-5 | 01 | GANCHO DE MAMA - RH01320 | 125010101000 | 76,67 | 15,92 | 60,75 |
| 126-6 | 01 | GANCHO DE MAMA - RH01320 | 125010101000 | 76,67 | 15,92 | 60,75 |
| 126-7 | 01 | GANCHO DE MAMA - RH01320 | 125010101000 | 76,67 | 15,92 | 60,75 |
| 126-8 | 01 | GANCHO DE MAMA - RH01320 | 125010101000 | 76,67 | 15,92 | 60,75 |
| 14896-1 | 01 | CABO DE BISTURI N.4 | 125010101000 | 12,52 | 2,49 | 10,03 |
| 14896-2 | 01 | CABO DE BISTURI N.4 | 125010101000 | 12,52 | 2,49 | 10,03 |
| 14896-3 | 01 | CABO DE BISTURI N.4 | 125010101000 | 12,52 | 2,49 | 10,03 |
| 14896-4 | 01 | CABO DE BISTURI N.4 | 125010101000 | 12,52 | 2,49 | 10,03 |
| 14896-5 | 01 | CABO DE BISTURI N.4 | 125010101000 | 12,52 | 2,49 | 10,03 |
| 14898-1 | 01 | PINCA ALLIS 5X6 DENTES 15CM | 125010101000 | 59,79 | 12,25 | 47,54 |
| 14898-2 | 01 | PINCA ALLIS 5X6 DENTES 15CM | 125010101000 | 59,79 | 12,25 | 47,54 |
| 14898-3 | 01 | PINCA ALLIS 5X6 DENTES 15CM | 125010101000 | 59,79 | 12,25 | 47,54 |
| 14898-4 | 01 | PINCA ALLIS 5X6 DENTES 15CM | 125010101000 | 59,79 | 12,25 | 47,54 |
| 14898-5 | 01 | PINCA ALLIS 5X6 DENTES 15CM | 125010101000 | 59,79 | 12,25 | 47,54 |
| 14898-6 | 01 | PINCA ALLIS 5X6 DENTES 15CM | 125010101000 | 59,79 | 12,25 | 47,54 |
| 14898-7 | 01 | PINCA ALLIS 5X6 DENTES 15CM | 125010101000 | 59,79 | 12,25 | 47,54 |
| 14898-8 | 01 | PINCA ALLIS 5X6 DENTES 15CM | 125010101000 | 59,79 | 12,25 | 47,54 |
| 15018-1 | 01 | PORTA AGULHA MAYO HEGAR C/ | 125010101000 | 323,25 | 66,56 | 256,69 |
| 15018-2 | 01 | PORTA AGULHA MAYO HEGAR C/ | 125010101000 | 323,25 | 66,56 | 256,69 |
| 15458-1 | 01 | PORTA AGULHA MAYO HEGAR COM | 125010101000 | 303,12 | 62,51 | 240,61 |
| 15458-2 | 01 | PORTA AGULHA MAYO HEGAR COM | 125010101000 | 303,12 | 62,51 | 240,61 |
| 15458-3 | 01 | PORTA AGULHA MAYO HEGAR COM | 125010101000 | 303,12 | 62,51 | 240,61 |
| 15458-4 | 01 | PORTA AGULHA MAYO HEGAR COM | 125010101000 | 303,12 | 62,51 | 240,61 |
| 15458-5 | 01 | PORTA AGULHA MAYO HEGAR COM | 125010101000 | 303,12 | 62,51 | 240,61 |
| 15458-6 | 01 | PORTA AGULHA MAYO HEGAR COM | 125010101000 | 303,12 | 62,51 | 240,61 |
| 15458-7 | 01 | PORTA AGULHA MAYO HEGAR COM | 125010101000 | 303,12 | 62,51 | 240,61 |
| 15458-8 | 01 | PORTA AGULHA MAYO HEGAR COM | 125010101000 | 303,12 | 62,51 | 240,61 |
| 15679-1 | 01 | PORTA AGULHA MAYO HEGAR COM | 125010101000 | 631,15 | 129,97 | 501,18 |
| 2065-1 | 01 | REGUA DE INOX 20CM - RH1172 | 125010101000 | 31,19 | 6,42 | 24,77 |
| 2065-2 | 01 | REGUA DE INOX 20CM - RH1172 | 125010101000 | 31,19 | 6,42 | 24,77 |
| 2065-3 | 01 | REGUA DE INOX 20CM - RH1172 | 125010101000 | 31,19 | 6,42 | 24,77 |
| 2065-4 | 01 | REGUA DE INOX 20CM - RH1172 | 125010101000 | 31,19 | 6,42 | 24,77 |
| 2447-1 | 01 | PINCA MIXTER 30CM - RH12117 | 125010101000 | 433,95 | 89,43 | 344,52 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 367-1 | 01 | AREOLOTOMO FEMININO CONJUNT | 125010101000 | 182,35 | 37,85 | 144,50 |
| 367-2 | 01 | AREOLOTOMO FEMININO CONJUNT | 125010101000 | 182,35 | 37,85 | 144,50 |
| 367-3 | 01 | AREOLOTOMO FEMININO CONJUNT | 125010101000 | 182,35 | 37,85 | 144,50 |
| 367-4 | 01 | AREOLOTOMO FEMININO CONJUNT | 125010101000 | 182,35 | 37,85 | 144,50 |
| 3731-1 | 01 | CABO DE BISTURI N°3 - 5172 | 125010101000 | 16,29 | 3,35 | 12,94 |
| 3731-2 | 01 | CABO DE BISTURI N°3 - 5172 | 125010101000 | 16,29 | 3,35 | 12,94 |
| 3731-3 | 01 | CABO DE BISTURI N°3 - 5172 | 125010101000 | 16,29 | 3,35 | 12,94 |
| 3731-4 | 01 | CABO DE BISTURI N°3 - 5172 | 125010101000 | 16,29 | 3,35 | 12,94 |
| 3978-1 | 01 | PINCA ALLIS 18CM 5X6 DENTES | 125010101000 | 76,93 | 15,92 | 61,01 |
| 3978-2 | 01 | PINCA ALLIS 18CM 5X6 DENTES | 125010101000 | 76,93 | 15,92 | 61,01 |
| 3978-3 | 01 | PINCA ALLIS 18CM 5X6 DENTES | 125010101000 | 76,93 | 15,92 | 61,01 |
| 3978-4 | 01 | PINCA ALLIS 18CM 5X6 DENTES | 125010101000 | 76,93 | 15,92 | 61,01 |
| 3980-1 | 01 | PINCA ALLIS 25CM 5X6 DENTES | 125010101000 | 103,09 | 21,31 | 81,78 |
| 3980-2 | 01 | PINCA ALLIS 25CM 5X6 DENTES | 125010101000 | 103,09 | 21,31 | 81,78 |
| 3984-1 | 01 | PINCA ANATOMICA DENTE DE RA | 125010101000 | 21,32 | 4,46 | 16,86 |
| 3984-2 | 01 | PINCA ANATOMICA DENTE DE RA | 125010101000 | 21,32 | 4,46 | 16,86 |
| 3992-1 | 01 | PINCA ANATOMICA DENTE DE RA | 125010101000 | 21,32 | 4,46 | 16,86 |
| 3992-2 | 01 | PINCA ANATOMICA DENTE DE RA | 125010101000 | 21,32 | 4,46 | 16,86 |
| 4007-1 | 01 | PINCA BABCOCK 16CM -5429 | 125010101000 | 89,25 | 18,34 | 70,91 |
| 4014-1 | 01 | PINCA BACKHAUS 15CM | 125010101000 | 77,68 | 16,10 | 61,58 |
| 4014-2 | 01 | PINCA BACKHAUS 15CM | 125010101000 | 77,68 | 16,10 | 61,58 |
| 4014-3 | 01 | PINCA BACKHAUS 15CM | 125010101000 | 77,68 | 16,10 | 61,58 |
| 4014-4 | 01 | PINCA BACKHAUS 15CM | 125010101000 | 77,68 | 16,10 | 61,58 |
| 4014-5 | 01 | PINCA BACKHAUS 15CM | 125010101000 | 77,68 | 16,10 | 61,58 |
| 4014-6 | 01 | PINCA BACKHAUS 15CM | 125010101000 | 77,68 | 16,10 | 61,58 |
| 4077-1 | 01 | PINCA DOYEN ATRAUMA CURVA 2 | 125010101000 | 511,94 | 105,78 | 406,16 |
| 4077-2 | 01 | PINCA DOYEN ATRAUMA CURVA 2 | 125010101000 | 511,94 | 105,78 | 406,16 |
| 4084-1 | 01 | PINCA DUVAL COLLIN 20CM - | 125010101000 | 124,48 | 25,76 | 98,72 |
| 4084-2 | 01 | PINCA DUVAL COLLIN 20CM - | 125010101000 | 124,48 | 25,76 | 98,72 |
| 4150-1 | 01 | PINCA KELLY 14CM RETA - 55 | 125010101000 | 39,94 | 8,17 | 31,77 |
| 4150-2 | 01 | PINCA KELLY 14CM RETA - 55 | 125010101000 | 39,94 | 8,17 | 31,77 |
| 4150-3 | 01 | PINCA KELLY 14CM RETA - 55 | 125010101000 | 39,94 | 8,17 | 31,77 |
| 4150-4 | 01 | PINCA KELLY 14CM RETA - 55 | 125010101000 | 39,94 | 8,17 | 31,77 |
| 4150-5 | 01 | PINCA KELLY 14CM RETA - 55 | 125010101000 | 39,94 | 8,17 | 31,77 |
| 4150-6 | 01 | PINCA KELLY 14CM RETA - 55 | 125010101000 | 39,94 | 8,17 | 31,77 |
| 4150-7 | 01 | PINCA KELLY 14CM RETA - 55 | 125010101000 | 39,94 | 8,17 | 31,77 |
| 4150-8 | 01 | PINCA KELLY 14CM RETA - 55 | 125010101000 | 39,94 | 8,17 | 31,77 |
| 4151-1 | 01 | PINCA KELLY 14CM CURVA - 5 | 125010101000 | 39,94 | 8,17 | 31,77 |
| 4151-2 | 01 | PINCA KELLY 14CM CURVA - 5 | 125010101000 | 39,94 | 8,17 | 31,77 |
| 4151-3 | 01 | PINCA KELLY 14CM CURVA - 5 | 125010101000 | 39,94 | 8,17 | 31,77 |
| 4151-4 | 01 | PINCA KELLY 14CM CURVA - 5 | 125010101000 | 39,94 | 8,17 | 31,77 |
| 4151-5 | 01 | PINCA KELLY 14CM CURVA - 5 | 125010101000 | 39,94 | 8,17 | 31,77 |
| 4151-6 | 01 | PINCA KELLY 14CM CURVA - 5 | 125010101000 | 39,94 | 8,17 | 31,77 |
| 4151-7 | 01 | PINCA KELLY 14CM CURVA - 5 | 125010101000 | 39,94 | 8,17 | 31,77 |
| 4151-8 | 01 | PINCA KELLY 14CM CURVA - 5 | 125010101000 | 39,94 | 8,17 | 31,77 |
| 4155-1 | 01 | PINCA KELLY 18CM CURVA - 5 | 125010101000 | 62,84 | 12,87 | 49,97 |
| 4155-2 | 01 | PINCA KELLY 18CM CURVA - 5 | 125010101000 | 62,84 | 12,87 | 49,97 |
| 4155-3 | 01 | PINCA KELLY 18CM CURVA - 5 | 125010101000 | 62,84 | 12,87 | 49,97 |
| 4155-4 | 01 | PINCA KELLY 18CM CURVA - 5 | 125010101000 | 62,84 | 12,87 | 49,97 |
| 4155-5 | 01 | PINCA KELLY 18CM CURVA - 5 | 125010101000 | 62,84 | 12,87 | 49,97 |
| 4155-6 | 01 | PINCA KELLY 18CM CURVA - 5 | 125010101000 | 62,84 | 12,87 | 49,97 |
| 4155-7 | 01 | PINCA KELLY 18CM CURVA - 5 | 125010101000 | 62,84 | 12,87 | 49,97 |
| 4155-8 | 01 | PINCA KELLY 18CM CURVA - 5 | 125010101000 | 62,84 | 12,87 | 49,97 |
| 4183-1 | 01 | PINCA KOCHER ATRAUMA RETA 2 | 125010101000 | 1.007,60 | 207,83 | 799,77 |
| 4183-2 | 01 | PINCA KOCHER ATRAUMA RETA 2 | 125010101000 | 1.007,60 | 207,83 | 799,77 |
| 4229-1 | 01 | PINCA MIXTER 24CM - 5624 | 125010101000 | 137,87 | 28,45 | 109,42 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4229-2 | 01 | PINCA MIXTER 24CM - 5624 | 125010101000 | 137,87 | 28,45 | 109,42 |
| 4229-3 | 01 | PINCA MIXTER 24CM - 5624 | 125010101000 | 137,87 | 28,45 | 109,42 |
| 4229-4 | 01 | PINCA MIXTER 24CM - 5624 | 125010101000 | 137,87 | 28,45 | 109,42 |
| 4425-1 | 01 | TESOURA MAYO STILLE 19CM RE | 125010101000 | 71,80 | 14,82 | 56,98 |
| 4436-1 | 01 | TESOURA METZEMBAUM 25CM CUR | 125010101000 | 98,07 | 20,23 | 77,84 |
| 4436-2 | 01 | TESOURA METZEMBAUM 25CM CUR | 125010101000 | 98,07 | 20,23 | 77,84 |
| 4440-1 | 01 | TESOURA METZEMBAUM 30CM CUR | 125010101000 | 172,92 | 35,54 | 137,38 |
| 584-1 | 01 | GANCHO 2 GARRAS AGUDO - RH1 | 125010101000 | 76,67 | 15,92 | 60,75 |
| 584-2 | 01 | GANCHO 2 GARRAS AGUDO - RH1 | 125010101000 | 76,67 | 15,92 | 60,75 |
| 584-3 | 01 | GANCHO 2 GARRAS AGUDO - RH1 | 125010101000 | 76,67 | 15,92 | 60,75 |
| 584-4 | 01 | GANCHO 2 GARRAS AGUDO - RH1 | 125010101000 | 76,67 | 15,92 | 60,75 |
| 584-5 | 01 | GANCHO 2 GARRAS AGUDO - RH1 | 125010101000 | 76,67 | 15,92 | 60,75 |
| 584-6 | 01 | GANCHO 2 GARRAS AGUDO - RH1 | 125010101000 | 76,67 | 15,92 | 60,75 |
| 584-7 | 01 | GANCHO 2 GARRAS AGUDO - RH1 | 125010101000 | 76,67 | 15,92 | 60,75 |
| 584-8 | 01 | GANCHO 2 GARRAS AGUDO - RH1 | 125010101000 | 76,67 | 15,92 | 60,75 |
| AI0027-1 | 01 | AFASTADOR FARABEUF 1,0CM X | 125010101000 | 30,00 | 6,02 | 23,98 |
| AI0027-2 | 01 | AFASTADOR FARABEUF 1,0CM X | 125010101000 | 30,00 | 6,02 | 23,98 |
| AI0027-3 | 01 | AFASTADOR FARABEUF 1,0CM X | 125010101000 | 30,00 | 6,02 | 23,98 |
| AI0027-4 | 01 | AFASTADOR FARABEUF 1,0CM X | 125010101000 | 30,00 | 6,02 | 23,98 |
| AI0027-5 | 01 | AFASTADOR FARABEUF 1,0CM X | 125010101000 | 30,00 | 6,02 | 23,98 |
| AI0027-6 | 01 | AFASTADOR FARABEUF 1,0CM X | 125010101000 | 30,00 | 6,02 | 23,98 |
| AI0027-7 | 01 | AFASTADOR FARABEUF 1,0CM X | 125010101000 | 30,00 | 6,02 | 23,98 |
| AI0027-8 | 01 | AFASTADOR FARABEUF 1,0CM X | 125010101000 | 30,00 | 6,02 | 23,98 |
| AI0029-1 | 01 | AFASTADOR FARABEUF 1,5X15CM | 125010101000 | 40,00 | 7,94 | 32,06 |
| AI0029-2 | 01 | AFASTADOR FARABEUF 1,5X15CM | 125010101000 | 40,00 | 7,94 | 32,06 |
| AI0029-3 | 01 | AFASTADOR FARABEUF 1,5X15CM | 125010101000 | 40,00 | 7,94 | 32,06 |
| AI0029-4 | 01 | AFASTADOR FARABEUF 1,5X15CM | 125010101000 | 40,00 | 7,94 | 32,06 |
| AI0029-5 | 01 | AFASTADOR FARABEUF 1,5X15CM | 125010101000 | 40,00 | 7,94 | 32,06 |
| AI0029-6 | 01 | AFASTADOR FARABEUF 1,5X15CM | 125010101000 | 40,00 | 7,94 | 32,06 |
| AI0029-7 | 01 | AFASTADOR FARABEUF 1,5X15CM | 125010101000 | 40,00 | 7,94 | 32,06 |
| AI0029-8 | 01 | AFASTADOR FARABEUF 1,5X15CM | 125010101000 | 40,00 | 7,94 | 32,06 |
| AI01035-1 | 01 | PINCA BACKAUS 15CM | 125010101000 | 65,00 | 12,98 | 52,02 |
| AI01035-10 | 01 | PINCA BACKAUS 15CM | 125010101000 | 65,00 | 12,98 | 52,02 |
| AI01035-11 | 01 | PINCA BACKAUS 15CM | 125010101000 | 65,00 | 12,98 | 52,02 |
| AI01035-12 | 01 | PINCA BACKAUS 15CM | 125010101000 | 65,00 | 12,98 | 52,02 |
| AI01035-13 | 01 | PINCA BACKAUS 15CM | 125010101000 | 65,00 | 12,98 | 52,02 |
| AI01035-14 | 01 | PINCA BACKAUS 15CM | 125010101000 | 65,00 | 12,98 | 52,02 |
| AI01035-15 | 01 | PINCA BACKAUS 15CM | 125010101000 | 65,00 | 12,98 | 52,02 |
| AI01035-16 | 01 | PINCA BACKAUS 15CM | 125010101000 | 65,00 | 12,98 | 52,02 |
| AI01035-17 | 01 | PINCA BACKAUS 15CM | 125010101000 | 65,00 | 12,98 | 52,02 |
| AI01035-18 | 01 | PINCA BACKAUS 15CM | 125010101000 | 65,00 | 12,98 | 52,02 |
| AI01035-19 | 01 | PINCA BACKAUS 15CM | 125010101000 | 65,00 | 12,98 | 52,02 |
| AI01035-2 | 01 | PINCA BACKAUS 15CM | 125010101000 | 65,00 | 12,98 | 52,02 |
| AI01035-20 | 01 | PINCA BACKAUS 15CM | 125010101000 | 65,00 | 12,98 | 52,02 |
| AI01035-21 | 01 | PINCA BACKAUS 15CM | 125010101000 | 65,00 | 12,98 | 52,02 |
| AI01035-22 | 01 | PINCA BACKAUS 15CM | 125010101000 | 65,00 | 12,98 | 52,02 |
| AI01035-23 | 01 | PINCA BACKAUS 15CM | 125010101000 | 65,00 | 12,98 | 52,02 |
| AI01035-24 | 01 | PINCA BACKAUS 15CM | 125010101000 | 65,00 | 12,98 | 52,02 |
| AI01035-3 | 01 | PINCA BACKAUS 15CM | 125010101000 | 65,00 | 12,98 | 52,02 |
| AI01035-4 | 01 | PINCA BACKAUS 15CM | 125010101000 | 65,00 | 12,98 | 52,02 |
| AI01035-5 | 01 | PINCA BACKAUS 15CM | 125010101000 | 65,00 | 12,98 | 52,02 |
| AI01035-6 | 01 | PINCA BACKAUS 15CM | 125010101000 | 65,00 | 12,98 | 52,02 |
| AI01035-7 | 01 | PINCA BACKAUS 15CM | 125010101000 | 65,00 | 12,98 | 52,02 |
| AI01035-8 | 01 | PINCA BACKAUS 15CM | 125010101000 | 65,00 | 12,98 | 52,02 |
| AI01035-9 | 01 | PINCA BACKAUS 15CM | 125010101000 | 65,00 | 12,98 | 52,02 |
| AI0104-1 | 01 | AFASTADOR WOLKMAN 3 GARRAS | 125010101000 | 50,00 | 10,11 | 39,89 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| AI0104-2 | 01 | AFASTADOR WOLKMAN 3 GARRAS | 125010101000 | 50,00 | 10,11 | 39,89 |
| AI0104-3 | 01 | AFASTADOR WOLKMAN 3 GARRAS | 125010101000 | 50,00 | 10,11 | 39,89 |
| AI0104-4 | 01 | AFASTADOR WOLKMAN 3 GARRAS | 125010101000 | 50,00 | 10,11 | 39,89 |
| AI0104-5 | 01 | AFASTADOR WOLKMAN 3 GARRAS | 125010101000 | 50,00 | 10,11 | 39,89 |
| AI0104-6 | 01 | AFASTADOR WOLKMAN 3 GARRAS | 125010101000 | 50,00 | 10,11 | 39,89 |
| AI0104-7 | 01 | AFASTADOR WOLKMAN 3 GARRAS | 125010101000 | 50,00 | 10,11 | 39,89 |
| AI0104-8 | 01 | AFASTADOR WOLKMAN 3 GARRAS | 125010101000 | 50,00 | 10,11 | 39,89 |
| AI01817-1 | 01 | TESOURA METZEMBAUM CURVA 18 | 125010101000 | 70,00 | 13,94 | 56,06 |
| AI01817-2 | 01 | TESOURA METZEMBAUM CURVA 18 | 125010101000 | 70,00 | 13,94 | 56,06 |
| AI01817-3 | 01 | TESOURA METZEMBAUM CURVA 18 | 125010101000 | 70,00 | 13,94 | 56,06 |
| AI01817-4 | 01 | TESOURA METZEMBAUM CURVA 18 | 125010101000 | 70,00 | 13,94 | 56,06 |
| AI0205-1 | 01 | ASPIRADOR FRAZIER 4MM | 125010101000 | 110,00 | 22,14 | 87,86 |
| AI0205-2 | 01 | ASPIRADOR FRAZIER 4MM | 125010101000 | 110,00 | 22,14 | 87,86 |
| AI0205-3 | 01 | ASPIRADOR FRAZIER 4MM | 125010101000 | 110,00 | 22,14 | 87,86 |
| AI0205-4 | 01 | ASPIRADOR FRAZIER 4MM | 125010101000 | 110,00 | 22,14 | 87,86 |
| AI0224-1 | 01 | CABO DE BISTURI N3 (LAM. 10 | 125010101000 | 20,00 | 4,09 | 15,91 |
| AI0224-2 | 01 | CABO DE BISTURI N3 (LAM. 10 | 125010101000 | 20,00 | 4,09 | 15,91 |
| AI0224-3 | 01 | CABO DE BISTURI N3 (LAM. 10 | 125010101000 | 20,00 | 4,09 | 15,91 |
| AI0224-4 | 01 | CABO DE BISTURI N3 (LAM. 10 | 125010101000 | 20,00 | 4,09 | 15,91 |
| AI0840-1 | 01 | PINCA ADSON DENTE DE RATO 1 | 125010101000 | 30,00 | 6,02 | 23,98 |
| AI0840-2 | 01 | PINCA ADSON DENTE DE RATO 1 | 125010101000 | 30,00 | 6,02 | 23,98 |
| AI0840-3 | 01 | PINCA ADSON DENTE DE RATO 1 | 125010101000 | 30,00 | 6,02 | 23,98 |
| AI0840-4 | 01 | PINCA ADSON DENTE DE RATO 1 | 125010101000 | 30,00 | 6,02 | 23,98 |
| AI0840-5 | 01 | PINCA ADSON DENTE DE RATO 1 | 125010101000 | 30,00 | 6,02 | 23,98 |
| AI0840-6 | 01 | PINCA ADSON DENTE DE RATO 1 | 125010101000 | 30,00 | 6,02 | 23,98 |
| AI0840-7 | 01 | PINCA ADSON DENTE DE RATO 1 | 125010101000 | 30,00 | 6,02 | 23,98 |
| AI0840-8 | 01 | PINCA ADSON DENTE DE RATO 1 | 125010101000 | 30,00 | 6,02 | 23,98 |
| AI0861-1 | 01 | PINCA ALLIS 15CM | 125010101000 | 60,00 | 12,02 | 47,98 |
| AI0861-2 | 01 | PINCA ALLIS 15CM | 125010101000 | 60,00 | 12,02 | 47,98 |
| AI0861-3 | 01 | PINCA ALLIS 15CM | 125010101000 | 60,00 | 12,02 | 47,98 |
| AI0861-4 | 01 | PINCA ALLIS 15CM | 125010101000 | 60,00 | 12,02 | 47,98 |
| AI0861-5 | 01 | PINCA ALLIS 15CM | 125010101000 | 60,00 | 12,02 | 47,98 |
| AI0861-6 | 01 | PINCA ALLIS 15CM | 125010101000 | 60,00 | 12,02 | 47,98 |
| AI0861-7 | 01 | PINCA ALLIS 15CM | 125010101000 | 60,00 | 12,02 | 47,98 |
| AI0861-8 | 01 | PINCA ALLIS 15CM | 125010101000 | 60,00 | 12,02 | 47,98 |
| AI0873-1 | 01 | PINCA ANATOMICA DENTE DE RA | 125010101000 | 30,00 | 6,02 | 23,98 |
| AI0873-2 | 01 | PINCA ANATOMICA DENTE DE RA | 125010101000 | 30,00 | 6,02 | 23,98 |
| AI0873-3 | 01 | PINCA ANATOMICA DENTE DE RA | 125010101000 | 30,00 | 6,02 | 23,98 |
| AI0873-4 | 01 | PINCA ANATOMICA DENTE DE RA | 125010101000 | 30,00 | 6,02 | 23,98 |
| AI0882-1 | 01 | PINCA ANATOMICA SERRILHADA | 125010101000 | 30,00 | 6,02 | 23,98 |
| AI0882-2 | 01 | PINCA ANATOMICA SERRILHADA | 125010101000 | 30,00 | 6,02 | 23,98 |
| AI0882-3 | 01 | PINCA ANATOMICA SERRILHADA | 125010101000 | 30,00 | 6,02 | 23,98 |
| AI0882-4 | 01 | PINCA ANATOMICA SERRILHADA | 125010101000 | 30,00 | 6,02 | 23,98 |
| AI1055-1 | 01 | PINCA MOSQUITO CURVA 12CM | 125010101000 | 50,00 | 10,09 | 39,91 |
| AI1055-10 | 01 | PINCA MOSQUITO CURVA 12CM | 125010101000 | 50,00 | 10,09 | 39,91 |
| AI1055-11 | 01 | PINCA MOSQUITO CURVA 12CM | 125010101000 | 50,00 | 10,09 | 39,91 |
| AI1055-12 | 01 | PINCA MOSQUITO CURVA 12CM | 125010101000 | 50,00 | 10,09 | 39,91 |
| AI1055-13 | 01 | PINCA MOSQUITO CURVA 12CM | 125010101000 | 50,00 | 10,09 | 39,91 |
| AI1055-14 | 01 | PINCA MOSQUITO CURVA 12CM | 125010101000 | 50,00 | 10,09 | 39,91 |
| AI1055-15 | 01 | PINCA MOSQUITO CURVA 12CM | 125010101000 | 50,00 | 10,09 | 39,91 |
| AI1055-16 | 01 | PINCA MOSQUITO CURVA 12CM | 125010101000 | 50,00 | 10,09 | 39,91 |
| AI1055-17 | 01 | PINCA MOSQUITO CURVA 12CM | 125010101000 | 50,00 | 10,09 | 39,91 |
| AI1055-18 | 01 | PINCA MOSQUITO CURVA 12CM | 125010101000 | 50,00 | 10,09 | 39,91 |
| AI1055-19 | 01 | PINCA MOSQUITO CURVA 12CM | 125010101000 | 50,00 | 10,09 | 39,91 |
| AI1055-2 | 01 | PINCA MOSQUITO CURVA 12CM | 125010101000 | 50,00 | 10,09 | 39,91 |
| AI1055-20 | 01 | PINCA MOSQUITO CURVA 12CM | 125010101000 | 50,00 | 10,09 | 39,91 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| AI1055-21 | 01 | PINCA MOSQUITO CURVA 12CM | 125010101000 | 50,00 | 10,09 | 39,91 |
| AI1055-22 | 01 | PINCA MOSQUITO CURVA 12CM | 125010101000 | 50,00 | 10,09 | 39,91 |
| AI1055-23 | 01 | PINCA MOSQUITO CURVA 12CM | 125010101000 | 50,00 | 10,09 | 39,91 |
| AI1055-24 | 01 | PINCA MOSQUITO CURVA 12CM | 125010101000 | 50,00 | 10,09 | 39,91 |
| AI1055-3 | 01 | PINCA MOSQUITO CURVA 12CM | 125010101000 | 50,00 | 10,09 | 39,91 |
| AI1055-4 | 01 | PINCA MOSQUITO CURVA 12CM | 125010101000 | 50,00 | 10,09 | 39,91 |
| AI1055-5 | 01 | PINCA MOSQUITO CURVA 12CM | 125010101000 | 50,00 | 10,09 | 39,91 |
| AI1055-6 | 01 | PINCA MOSQUITO CURVA 12CM | 125010101000 | 50,00 | 10,09 | 39,91 |
| AI1055-7 | 01 | PINCA MOSQUITO CURVA 12CM | 125010101000 | 50,00 | 10,09 | 39,91 |
| AI1055-8 | 01 | PINCA MOSQUITO CURVA 12CM | 125010101000 | 50,00 | 10,09 | 39,91 |
| AI1055-9 | 01 | PINCA MOSQUITO CURVA 12CM | 125010101000 | 50,00 | 10,09 | 39,91 |
| AI1059-1 | 01 | PINCA MOSQUITO RETA 12 CM | 125010101000 | 50,00 | 10,09 | 39,91 |
| AI1059-10 | 01 | PINCA MOSQUITO RETA 12 CM | 125010101000 | 50,00 | 10,09 | 39,91 |
| AI1059-11 | 01 | PINCA MOSQUITO RETA 12 CM | 125010101000 | 50,00 | 10,09 | 39,91 |
| AI1059-12 | 01 | PINCA MOSQUITO RETA 12 CM | 125010101000 | 50,00 | 10,09 | 39,91 |
| AI1059-13 | 01 | PINCA MOSQUITO RETA 12 CM | 125010101000 | 50,00 | 10,09 | 39,91 |
| AI1059-14 | 01 | PINCA MOSQUITO RETA 12 CM | 125010101000 | 50,00 | 10,09 | 39,91 |
| AI1059-15 | 01 | PINCA MOSQUITO RETA 12 CM | 125010101000 | 50,00 | 10,09 | 39,91 |
| AI1059-16 | 01 | PINCA MOSQUITO RETA 12 CM | 125010101000 | 50,00 | 10,09 | 39,91 |
| AI1059-17 | 01 | PINCA MOSQUITO RETA 12 CM | 125010101000 | 50,00 | 10,09 | 39,91 |
| AI1059-18 | 01 | PINCA MOSQUITO RETA 12 CM | 125010101000 | 50,00 | 10,09 | 39,91 |
| AI1059-19 | 01 | PINCA MOSQUITO RETA 12 CM | 125010101000 | 50,00 | 10,09 | 39,91 |
| AI1059-2 | 01 | PINCA MOSQUITO RETA 12 CM | 125010101000 | 50,00 | 10,09 | 39,91 |
| AI1059-20 | 01 | PINCA MOSQUITO RETA 12 CM | 125010101000 | 50,00 | 10,09 | 39,91 |
| AI1059-21 | 01 | PINCA MOSQUITO RETA 12 CM | 125010101000 | 50,00 | 10,09 | 39,91 |
| AI1059-22 | 01 | PINCA MOSQUITO RETA 12 CM | 125010101000 | 50,00 | 10,09 | 39,91 |
| AI1059-23 | 01 | PINCA MOSQUITO RETA 12 CM | 125010101000 | 50,00 | 10,09 | 39,91 |
| AI1059-24 | 01 | PINCA MOSQUITO RETA 12 CM | 125010101000 | 50,00 | 10,09 | 39,91 |
| AI1059-3 | 01 | PINCA MOSQUITO RETA 12 CM | 125010101000 | 50,00 | 10,09 | 39,91 |
| AI1059-4 | 01 | PINCA MOSQUITO RETA 12 CM | 125010101000 | 50,00 | 10,09 | 39,91 |
| AI1059-5 | 01 | PINCA MOSQUITO RETA 12 CM | 125010101000 | 50,00 | 10,09 | 39,91 |
| AI1059-6 | 01 | PINCA MOSQUITO RETA 12 CM | 125010101000 | 50,00 | 10,09 | 39,91 |
| AI1059-7 | 01 | PINCA MOSQUITO RETA 12 CM | 125010101000 | 50,00 | 10,09 | 39,91 |
| AI1059-8 | 01 | PINCA MOSQUITO RETA 12 CM | 125010101000 | 50,00 | 10,09 | 39,91 |
| AI1059-9 | 01 | PINCA MOSQUITO RETA 12 CM | 125010101000 | 50,00 | 10,09 | 39,91 |
| AI1175-1 | 01 | PORTA AGULHA MAYO HEGAR COM | 125010101000 | 240,00 | 48,06 | 191,94 |
| AI1175-2 | 01 | PORTA AGULHA MAYO HEGAR COM | 125010101000 | 240,00 | 48,06 | 191,94 |
| AI1175-3 | 01 | PORTA AGULHA MAYO HEGAR COM | 125010101000 | 240,00 | 48,06 | 191,94 |
| AI1175-4 | 01 | PORTA AGULHA MAYO HEGAR COM | 125010101000 | 240,00 | 48,06 | 191,94 |
| AI1175-5 | 01 | PORTA AGULHA MAYO HEGAR COM | 125010101000 | 240,00 | 48,06 | 191,94 |
| AI1175-6 | 01 | PORTA AGULHA MAYO HEGAR COM | 125010101000 | 240,00 | 48,06 | 191,94 |
| AI1175-7 | 01 | PORTA AGULHA MAYO HEGAR COM | 125010101000 | 240,00 | 48,06 | 191,94 |
| AI1175-8 | 01 | PORTA AGULHA MAYO HEGAR COM | 125010101000 | 240,00 | 48,06 | 191,94 |
| AI1208-1 | 01 | TESOURA METZEMBAUM RETA 18C | 125010101000 | 70,00 | 13,94 | 56,06 |
| AI1208-2 | 01 | TESOURA METZEMBAUM RETA 18C | 125010101000 | 70,00 | 13,94 | 56,06 |
| AI1208-3 | 01 | TESOURA METZEMBAUM RETA 18C | 125010101000 | 70,00 | 13,94 | 56,06 |
| AI1208-4 | 01 | TESOURA METZEMBAUM RETA 18C | 125010101000 | 70,00 | 13,94 | 56,06 |
| AI1691-1 | 01 | PINCA KOCHER CURVA 18CM | 125010101000 | 80,00 | 16,12 | 63,88 |
| AI1691-2 | 01 | PINCA KOCHER CURVA 18CM | 125010101000 | 80,00 | 16,12 | 63,88 |
| AI1691-3 | 01 | PINCA KOCHER CURVA 18CM | 125010101000 | 80,00 | 16,12 | 63,88 |
| AI1691-4 | 01 | PINCA KOCHER CURVA 18CM | 125010101000 | 80,00 | 16,12 | 63,88 |
| AI1692-1 | 01 | PINCA KOCHER RETA 18CM | 125010101000 | 80,00 | 16,12 | 63,88 |
| AI1692-2 | 01 | PINCA KOCHER RETA 18CM | 125010101000 | 80,00 | 16,12 | 63,88 |
| AI1692-3 | 01 | PINCA KOCHER RETA 18CM | 125010101000 | 80,00 | 16,12 | 63,88 |
| AI1692-4 | 01 | PINCA KOCHER RETA 18CM | 125010101000 | 80,00 | 16,12 | 63,88 |
| AI2772-1 | 01 | PINCA ADSON SERRILHADA 12CM | 125010101000 | 30,00 | 6,02 | 23,98 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| AI2772-2 | 01 | PINCA ADSON SERRILHADA 12CM | 125010101000 | 30,00 | 6,02 | 23,98 |
| AI2772-3 | 01 | PINCA ADSON SERRILHADA 12CM | 125010101000 | 30,00 | 6,02 | 23,98 |
| AI2772-4 | 01 | PINCA ADSON SERRILHADA 12CM | 125010101000 | 30,00 | 6,02 | 23,98 |
| AI2772-5 | 01 | PINCA ADSON SERRILHADA 12CM | 125010101000 | 30,00 | 6,02 | 23,98 |
| AI2772-6 | 01 | PINCA ADSON SERRILHADA 12CM | 125010101000 | 30,00 | 6,02 | 23,98 |
| AI2772-7 | 01 | PINCA ADSON SERRILHADA 12CM | 125010101000 | 30,00 | 6,01 | 23,99 |
| AI2772-8 | 01 | PINCA ADSON SERRILHADA 12CM | 125010101000 | 30,00 | 6,01 | 23,99 |
| AI3141-1 | 01 | ESTOJO DE INOX PERFURADO 32 | 125010101000 | 485,00 | 97,22 | 387,78 |
| AI3141-2 | 01 | ESTOJO DE INOX PERFURADO 32 | 125010101000 | 485,00 | 97,22 | 387,78 |
| AI3141-3 | 01 | ESTOJO DE INOX PERFURADO 32 | 125010101000 | 485,00 | 97,22 | 387,78 |
| AI3141-4 | 01 | ESTOJO DE INOX PERFURADO 32 | 125010101000 | 485,00 | 97,22 | 387,78 |
| CFOP6108-1 | 01 | PINCA COLLIN PARA CURATIVO | 125010101000 | 160,00 | 32,01 | 127,99 |
| CFOP6108-2 | 01 | PINCA COLLIN PARA CURATIVO | 125010101000 | 160,00 | 32,01 | 127,99 |
| CFOP6108-3 | 01 | PINCA COLLIN PARA CURATIVO | 125010101000 | 160,00 | 32,01 | 127,99 |
| CFOP6108-4 | 01 | PINCA COLLIN PARA CURATIVO | 125010101000 | 160,00 | 32,01 | 127,99 |
| ESSG100951 | 01 | CANULA/ TUBO PARA MANOPLA D | 125010101000 | 364,44 | 50,80 | 313,64 |
| ESSG100952 | 01 | CANULA/ TUBO PARA MANOPLA D | 125010101000 | 364,44 | 50,80 | 313,64 |
| ESSG100953 | 01 | CANULA/ TUBO PARA MANOPLA D | 125010101000 | 364,44 | 50,80 | 313,64 |
| ESSG100954 | 01 | CANULA/ TUBO PARA MANOPLA D | 125010101000 | 364,44 | 50,80 | 313,64 |
| ESSG100961 | 01 | TUBO PARA MANOPLA DE IRRIG/ | 125010101000 | 364,43 | 50,80 | 313,63 |
| ESSG1009612 | 01 | TUBO PARA MANOPLA DE IRRIG/ | 125010101000 | 364,43 | 50,80 | 313,63 |
| ESSG100963 | 01 | TUBO PARA MANOPLA DE IRRIG/ | 125010101000 | 364,43 | 50,80 | 313,63 |
| ESSG100964 | 01 | TUBO PARA MANOPLA DE IRRIG/ | 125010101000 | 364,43 | 50,80 | 313,63 |
| H52CX100A1 | 01 | ESTOJO H52 AZUL - CAIXA 100 | 125010101000 | 2.537,68 | 353,41 | 2.184,27 |
| H52CX100A2 | 01 | ESTOJO H52 AZUL - CAIXA 100 | 125010101000 | 2.537,68 | 353,41 | 2.184,27 |
| HL400-1 | 01 | MANOPLA ERGONOMICA | 125010101000 | 743,93 | 103,60 | 640,33 |
| HL400-2 | 01 | MANOPLA ERGONOMICA | 125010101000 | 743,93 | 103,60 | 640,33 |
| HL400-3 | 01 | MANOPLA ERGONOMICA | 125010101000 | 743,93 | 103,60 | 640,33 |
| HL400-4 | 01 | MANOPLA ERGONOMICA | 125010101000 | 743,93 | 103,60 | 640,33 |
| L1059-1 | 01 | TUBO FLEX. SILICONE 13,11X6 | 125010101000 | 340,63 | 47,55 | 293,08 |
| L1059-2 | 01 | TUBO FLEX. SILICONE 13,11X6 | 125010101000 | 340,63 | 47,55 | 293,08 |
| | 01 | LAMINA NR.4 CV EXTRA-GRANDE | 125010101000 | 175,68 | 150,38 | 25,30 |
| | 01 | LAMINA NR.4 CV EXTRA-GRANDE | 125010101000 | 175,68 | 150,38 | 25,30 |
| | 01 | LAMINA NR.4 CV EXTRA-GRANDE | 125010101000 | 175,68 | 150,38 | 25,30 |
| | 01 | LAMINA NR.4 CV EXTRA-GRANDE | 125010101000 | 175,68 | 150,38 | 25,30 |
| | 01 | LAMINA NR.3 CV ADULTO | 125010101000 | 175,68 | 150,38 | 25,30 |
| | 01 | LAMINA NR.3 CV ADULTO | 125010101000 | 175,68 | 150,38 | 25,30 |
| | 01 | LAMINA NR.3 CV ADULTO | 125010101000 | 175,68 | 150,38 | 25,30 |
| | 01 | CABO P/LARINGOSCOPIO ADULTO | 125010101000 | 177,71 | 152,44 | 25,27 |
| 4951-0 | 01 | CABO P/LARINGOSCOPIO ADULTO | 125010101000 | 177,71 | 152,44 | 25,27 |
| 4951-2 | 01 | LAMINA NR.3 CV ADULTO | 125010101000 | 175,68 | 150,38 | 25,30 |
| | 01 | LAMINA NR.4 CV EXTRA-GRANDE | 125010101000 | 175,68 | 150,38 | 25,30 |
| | 01 | PORTA AGULHA MAYO HEGAR 12C | 125010101000 | 130,95 | 112,27 | 18,68 |
| | 01 | PORTA AGULHA MAYO HEGAR 12C | 125010101000 | 130,95 | 112,27 | 18,68 |
| | 01 | PORTA AGULHA MAYO HEGAR 12C | 125010101000 | 130,95 | 112,27 | 18,68 |
| | 01 | PORTA AGULHA MAYO HEGAR 12C | 125010101000 | 130,95 | 112,27 | 18,68 |
| | 01 | PORTA AGULHA MAYO HEGAR 12C | 125010101000 | 130,95 | 112,27 | 18,68 |
| | 01 | PORTA AGULHA MAYO HEGAR 12C | 125010101000 | 130,95 | 112,27 | 18,68 |
| | 01 | PORTA AGULHA MAYO HEGAR 12C | 125010101000 | 130,95 | 112,27 | 18,68 |
| | 01 | PORTA AGULHA MAYO HEGAR 12C | 125010101000 | 130,95 | 112,27 | 18,68 |
| | 01 | PORTA AGULHA MAYO HEGAR 12C | 125010101000 | 130,95 | 112,27 | 18,68 |
| | 01 | PINCA BACKHAUS 10CM P/ CAMP | 125010101000 | 22,11 | 18,54 | 3,57 |
| | 01 | PINCA BACKHAUS 10CM P/ CAMP | 125010101000 | 22,11 | 18,54 | 3,57 |
| | 01 | PINCA BACKHAUS 10CM P/ CAMP | 125010101000 | 22,11 | 18,54 | 3,57 |
| | 01 | PINCA BACKHAUS 10CM P/ CAMP | 125010101000 | 22,11 | 18,54 | 3,57 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 01 | PINCA BACKHAUS 10CM P/ CAMP | 125010101000 | 22,11 | 18,54 | 3,57 |
| | 01 | PINCA BACKHAUS 10CM P/ CAMP | 125010101000 | 22,11 | 18,54 | 3,57 |
| | 01 | PUNCH KEYES 4MM P/BIOPSIA D | 125010101000 | 60,57 | 51,50 | 9,07

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 01 | BAINHA JANELA 10MM, 11C | 125010101000 | 1.029,67 | 892,32 | 137,35 |
| | 01 | BAINHA JANELA 10MM, 11C | 125010101000 | 1.029,67 | 892,32 | 137,35 |
| | 01 | BAINHA JANELA 5MM, 11CM | 125010101000 | 922,19 | 798,72 | 123,47 |
| | 01 | BAINHA JANELA 5MM, 11CM | 125010101000 | 922,19 | 798,72 | 123,47 |
| | 01 | TROCATER PONTA PIRAMIDA | 125010101000 | 259,64 | 224,64 | 35,00 |
| | 01 | TROCATER PONTA PROTEGID | 125010101000 | 1.011,77 | 876,72 | 135,05 |
| | 01 | TROCATER PONTA PIRAMIDA | 125010101000 | 232,80 | 201,76 | 31,04 |
| | 01 | TROCATER PONTA PIRAMIDA | 125010101000 | 196,98 | 170,56 | 26,42 |
| | 01 | TROCATER PONTA PIRAMIDA | 125010101000 | 196,98 | 170,56 | 26,42 |
| | 01 | EXTRATOR DE APENDICE E | 125010101000 | 250,38 | 217,24 | 33,14 |
| | 01 | EXTRATOR DE APENDICE E | 125010101000 | 255,15 | 221,26 | 33,89 |
| | 01 | PINCA APREENSAO ESPECIA | 125010101000 | 1.600,00 | 1.386,32 | 213,68 |
| | 01 | PINCA APREENSAO ESPECIA | 125010101000 | 1.600,00 | 1.386,32 | 213,68 |
| | 01 | PINCA APREENSAO ATRAUMA | 125010101000 | 1.600,00 | 1.386,32 | 213,68 |
| | 01 | PINCA APREENSAO ATRAUMA | 125010101000 | 1.600,00 | 1.386,32 | 213,68 |
| | 01 | PINCA APREENSAO 2X4 DEN | 125010101000 | 1.600,00 | 1.386,32 | 213,68 |
| | 01 | PINCA BABCOCK 5MM, 36CM | 125010101000 | 1.600,00 | 1.386,32 | 213,68 |
| | 01 | PINCA DENT GAR 2X3 10MM | 125010101000 | 1.600,00 | 1.386,32 | 213,68 |
| | 01 | PINCA DISSECCAO MARYLAN | 125010101000 | 1.600,00 | 1.386,32 | 213,68 |
| | 01 | PINCA DISSECCAO MIXTER | 125010101000 | 1.600,00 | 1.386,32 | 213,68 |
| | 01 | CONTRA PORTA AGULHA 5MM | 125010101000 | 1.600,00 | 1.386,32 | 213,68 |
| | 01 | PORTA AGULHA CURVO 3MM | 125010101000 | 2.500,00 | 2.166,32 | 333,68 |
| | 01 | CANULA DE DISSECCAO COM | 125010101000 | 600,00 | 520,00 | 80,00 |
| | 01 | TESOURA METZENBAUM CURV | 125010101000 | 1.300,00 | 1.126,32 | 173,68 |
| | 01 | TUBO PARA ASPIRACAO E I | 125010101000 | 178,75 | 154,84 | 23,91 |
| | 01 | VALVULA PARA TUBO DE AS | 125010101000 | 1.216,40 | 1.054,44 | 161,96 |
| | 01 | CABO MONOPOLAR MACHO AU | 125010101000 | 300,85 | 260,92 | 39,93 |
| | 01 | CABO MONOPOLAR MACHO AU | 125010101000 | 300,85 | 260,92 | 39,93 |
| | 01 | ADAPTADOR PARA MANGUEIR | 125010101000 | 66,26 | 57,20 | 9,06 |
| | 01 | ADAPTADOR PARA MANGUEIR | 125010101000 | 66,26 | 57,20 | 9,06 |
| | 01 | CANULA DE INSUFLACAO DE | 125010101000 | 470,00 | 407,56 | 62,44 |
| | 01 | AFASTADOR PARA CIRCUNDA | 125010101000 | 1.540,80 | 1.335,36 | 205,44 |
| | 01 | OTICA RIGIDA 10MM 30 GR | 125010101000 | 12.000,00 | 10.400,00 | 1.600,00 |
| | 01 | KIT VEDANTE PARA BAINHA | 125010101000 | 95,00 | 82,16 | 12,84 |
| | 01 | KIT VEDANTE PARA BAINHA | 125010101000 | 95,00 | 82,16 | 12,84 |
| | 01 | KIT VEDANTE EXTERNO PAR | 125010101000 | 60,00 | 52,00 | 8,00 |
| | 01 | KIT VEDANTE EXTERNO PAR | 125010101000 | 60,00 | 52,00 | 8,00 |
| | 01 | KIT VEDANTE INTERNO PAR | 125010101000 | 90,00 | 78,00 | 12,00 |
| | 01 | KIT VEDANTE INTERNO PAR | 125010101000 | 90,00 | 78,00 | 12,00 |
| NFE00003NC | 01 | LAPAROSCOPIO AUTOCLAVAVEL H | 125010101000 | 12.912,00 | 2.051,34 | 10.860,66 |
| NFE00003NC-1 | 01 | LAPAROSCOPIO AUTOCLAVAVEL H | 125010101000 | 12.912,00 | 2.051,34 | 10.860,66 |
| NFE00003ND | 01 | CANULA DE VERESS P/ INSERCA | 125010101000 | 828,72 | 131,74 | 696,98 |
| NFE00003ND-1 | 01 | CANULA DE VERESS P/ INSERCA | 125010101000 | 828,72 | 131,74 | 696,98 |
| NFE00003ND-2 | 01 | CANULA DE VERESS P/ INSERCA | 125010101000 | 828,72 | 131,74 | 696,98 |
| NFE00003NE-2 | 01 | REDUTOR COM TUBO 10-5MM | 125010101000 | 554,48 | 88,08 | 466,40 |
| NFE00003NE | 01 | REDUTOR COM TUBO 10-5MM | 125010101000 | 554,48 | 88,08 | 466,40 |
| NFE00003NE-1 | 01 | REDUTOR COM TUBO 10-5MM | 125010101000 | 554,50 | 88,08 | 466,42 |
| NFE00003NF | 01 | OBTURADOR AUTOMATICO COM PO | 125010101000 | 950,16 | 150,99 | 799,17 |
| NFE00003NF-1 | 01 | OBTURADOR AUTOMATICO COM PO | 125010101000 | 950,16 | 150,99 | 799,17 |
| NFE00003NF-2 | 01 | OBTURADOR AUTOMATICO COM PO | 125010101000 | 950,16 | 150,99 | 799,17 |
| NFE00003NF-3 | 01 | OBTURADOR AUTOMATICO COM PO | 125010101000 | 950,16 | 150,99 | 799,17 |
| NFE00003NF-4 | 01 | OBTURADOR AUTOMATICO COM PO | 125010101000 | 950,16 | 150,99 | 799,17 |
| NFE00003NF-5 | 01 | OBTURADOR AUTOMATICO COM PO | 125010101000 | 950,16 | 150,99 | 799,17 |
| NFE00003NG | 01 | CANULA COM VEDACAO MAGNETIC | 125010101000 | 1.404,24 | 223,05 | 1.181,19 |
| NFE00003NG-1 | 01 | CANULA COM VEDACAO MAGNETIC | 125010101000 | 1.404,24 | 223,05 | 1.181,19 |
| NFE00003NG-2 | 01 | CANULA COM VEDACAO MAGNETIC | 125010101000 | 1.404,24 | 223,05 | 1.181,19 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NFE00003NG-3 | 01 | CANULA COM VEDACAO MAGNETIC | 125010101000 | 1.404,24 | 223,05 | 1.181,19 |
| NFE00003NG-4 | 01 | CANULA COM VEDACAO MAGNETIC | 125010101000 | 1.404,24 | 223,05 | 1.181,19 |
| NFE00003NG-5 | 01 | CANULA COM VEDACAO MAGNETIC | 125010101000 | 1.404,24 | 223,05 | 1.181,19 |
| NFE00003NH | 01 | OBTURADOR AUTOMATICO PARA C | 125010101000 | 950,16 | 150,99 | 799,17 |
| NFE00003NH-1 | 01 | OBTURADOR AUTOMATICO PARA C | 125010101000 | 950,16 | 150,99 | 799,17 |
| NFE00003NH-2 | 01 | OBTURADOR AUTOMATICO PARA C | 125010101000 | 950,16 | 150,99 | 799,17 |
| NFE00003NH-3 | 01 | OBTURADOR AUTOMATICO PARA C | 125010101000 | 950,16 | 150,99 | 799,17 |
| NFE00003NH-4 | 01 | OBTURADOR AUTOMATICO PARA C | 125010101000 | 950,16 | 150,99 | 799,17 |
| NFE00003NH-5 | 01 | OBTURADOR AUTOMATICO PARA C | 125010101000 | 950,16 | 150,99 | 799,17 |
| NFE00003NH-6 | 01 | OBTURADOR AUTOMATICO PARA C | 125010101000 | 950,16 | 150,99 | 799,17 |
| NFE00003NH-7 | 01 | OBTURADOR AUTOMATICO PARA C | 125010101000 | 950,16 | 150,99 | 799,17 |
| NFE00003NH-8 | 01 | OBTURADOR AUTOMATICO PARA C | 125010101000 | 950,16 | 150,99 | 799,17 |
| NFE00003NI | 01 | CANULA COM VEDACAO MAGNETIC | 125010101000 | 1.404,24 | 223,05 | 1.181,19 |
| NFE00003NI-1 | 01 | CANULA COM VEDACAO MAGNETIC | 125010101000 | 1.404,24 | 223,05 | 1.181,19 |
| NFE00003NI-2 | 01 | CANULA COM VEDACAO MAGNETIC | 125010101000 | 1.404,24 | 223,05 | 1.181,19 |
| NFE00003NI-3 | 01 | CANULA COM VEDACAO MAGNETIC | 125010101000 | 1.404,24 | 223,05 | 1.181,19 |
| NFE00003NI-4 | 01 | CANULA COM VEDACAO MAGNETIC | 125010101000 | 1.404,24 | 223,05 | 1.181,19 |
| NFE00003NI-5 | 01 | CANULA COM VEDACAO MAGNETIC | 125010101000 | 1.404,24 | 223,05 | 1.181,19 |
| NFE00003NI-6 | 01 | CANULA COM VEDACAO MAGNETIC | 125010101000 | 1.404,24 | 223,05 | 1.181,19 |
| NFE00003NI-7 | 01 | CANULA COM VEDACAO MAGNETIC | 125010101000 | 1.404,24 | 223,05 | 1.181,19 |
| NFE00003NI-8 | 01 | CANULA COM VEDACAO MAGNETIC | 125010101000 | 1.404,24 | 223,05 | 1.181,19 |
| NFE00003NJ | 01 | TUBO/CANULA ASP. COM PONTA | 125010101000 | 849,84 | 134,98 | 714,86 |
| NFE00003NJ-2 | 01 | TUBO/CANULA ASP. COM PONTA | 125010101000 | 849,84 | 134,98 | 714,86 |
| NFE00003NK | 01 | CONECTOR HF EM SILICONE CAB | 125010101000 | 536,74 | 85,22 | 451,52 |
| NFE00003NK-2 | 01 | CONECTOR HF EM SILICONE CAB | 125010101000 | 536,74 | 85,22 | 451,52 |
| NFE00003NK-3 | 01 | CONECTOR HF EM SILICONE CAB | 125010101000 | 536,74 | 85,22 | 451,52 |
| NFE00003NK-4 | 01 | CONECTOR HF EM SILICONE CAB | 125010101000 | 536,76 | 85,22 | 451,54 |
| NFE00003NL | 01 | ENDO RETRATOR/ AFASTADOR AR | 125010101000 | 2.127,61 | 338,01 | 1.789,60 |
| NFE00003NL-2 | 01 | ENDO RETRATOR/ AFASTADOR AR | 125010101000 | 2.127,61 | 338,01 | 1.789,60 |
| NFE00003NL-3 | 01 | ENDO RETRATOR/ AFASTADOR AR | 125010101000 | 2.127,61 | 338,01 | 1.789,60 |
| NFE00003NL-4 | 01 | ENDO RETRATOR/ AFASTADOR AR | 125010101000 | 2.127,61 | 338,01 | 1.789,60 |
| NFE00003NM | 01 | APLICADOR DE CLIP TIPO LT 3 | 125010101000 | 2.132,89 | 338,78 | 1.794,11 |
| NFE00003NM-2 | 01 | APLICADOR DE CLIP TIPO LT 3 | 125010101000 | 2.132,89 | 338,78 | 1.794,11 |
| NFE00003NM-3 | 01 | APLICADOR DE CLIP TIPO LT 3 | 125010101000 | 2.132,89 | 338,78 | 1.794,11 |
| NFE00003NM-4 | 01 | APLICADOR DE CLIP TIPO LT 3 | 125010101000 | 2.132,89 | 338,78 | 1.794,11 |
| NFE00003NN | 01 | CONECTOR/ ADAPTADOR DUPLO 2 | 125010101000 | 1.068,44 | 169,67 | 898,77 |
| NFE00003NN-2 | 01 | CONECTOR/ ADAPTADOR DUPLO 2 | 125010101000 | 1.068,44 | 169,67 | 898,77 |
| NFE00003NN-3 | 01 | CONECTOR/ ADAPTADOR DUPLO 2 | 125010101000 | 1.068,44 | 169,67 | 898,77 |
| NFE00003NN-4 | 01 | CONECTOR/ ADAPTADOR DUPLO 2 | 125010101000 | 1.068,45 | 169,67 | 898,78 |
| NFE00003NO | 01 | MANOPLA DE PINCA | 125010101000 | 1.068,44 | 169,67 | 898,77 |
| NFE00003NO-2 | 01 | MANOPLA DE PINCA | 125010101000 | 1.068,44 | 169,67 | 898,77 |
| NFE00003NO-3 | 01 | MANOPLA DE PINCA | 125010101000 | 1.068,44 | 169,67 | 898,77 |
| NFE00003NO-4 | 01 | MANOPLA DE PINCA | 125010101000 | 1.068,45 | 169,67 | 898,78 |
| NFE00003NP | 01 | TUBO DE PINCA 5MM X 330MM | 125010101000 | 897,37 | 142,60 | 754,77 |
| NFE00003NP-2 | 01 | TUBO DE PINCA 5MM X 330MM | 125010101000 | 897,37 | 142,60 | 754,77 |
| NFE00003NP-3 | 01 | TUBO DE PINCA 5MM X 330MM | 125010101000 | 897,37 | 142,60 | 754,77 |
| NFE00003NP-4 | 01 | TUBO DE PINCA 5MM X 330MM | 125010101000 | 897,37 | 142,60 | 754,77 |
| NFE00003NQ | 01 | HASTE MARYLAND BIPARTIDA DU | 125010101000 | 3.976,66 | 631,80 | 3.344,86 |
| NFE00003NQ-2 | 01 | HASTE MARYLAND BIPARTIDA DU | 125010101000 | 3.976,66 | 631,80 | 3.344,86 |
| NFE00003NQ-3 | 01 | HASTE MARYLAND BIPARTIDA DU | 125010101000 | 3.976,66 | 631,80 | 3.344,86 |
| NFE00003NQ-4 | 01 | HASTE MARYLAND BIPARTIDA DU | 125010101000 | 3.976,68 | 631,80 | 3.344,88 |
| NFE00003NR | 01 | MANOPLA ERGONOMICA | 125010101000 | 729,85 | 115,91 | 613,94 |
| NFE00003NR-2 | 01 | MANOPLA ERGONOMICA | 125010101000 | 729,85 | 115,91 | 613,94 |
| NFE00003NS | 01 | MANOPLA ERGONOMICA | 125010101000 | 729,85 | 115,91 | 613,94 |
| NFE00003NS-2 | 01 | MANOPLA ERGONOMICA | 125010101000 | 729,85 | 115,91 | 613,94 |
| NFE00003NT | 01 | TUBO ENDOSCOPICO 5/330MM | 125010101000 | 686,86 | 109,05 | 577,81 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NFE00003NT-2 | 01 | TUBO ENDOSCOPICO 5/330MM | 125010101000 | 686,86 | 109,05 | 577,81 |
| NFE00003NU | 01 | TUBO ENDOSCOPICO 10/330MM | 125010101000 | 686,28 | 109,05 | 577,23 |
| NFE00003NU-2 | 01 | TUBO ENDOSCOPICO 10/330MM | 125010101000 | 686,29 | 109,05 | 577,24 |
| NFE00003NV | 01 | PINCA DE APREENSAO MARYLAND | 125010101000 | 2.191,50 | 348,12 | 1.843,38 |
| NFE00003NV-2 | 01 | PINCA DE APREENSAO MARYLAND | 125010101000 | 2.191,50 | 348,12 | 1.843,38 |
| NFE00003NW | 01 | PINCA DENTE RATO 2X3 DUPLA | 125010101000 | 2.234,48 | 354,98 | 1.879,50 |
| NFE00003NW-2 | 01 | PINCA DENTE RATO 2X3 DUPLA | 125010101000 | 2.234,49 | 354,98 | 1.879,51 |
| NFE00003NX | 01 | HASTE INTERNA FORCEPS ENDO | 125010101000 | 901,80 | 143,25 | 758,55 |
| NFE00003NX-2 | 01 | HASTE INTERNA FORCEPS ENDO | 125010101000 | 901,81 | 143,36 | 758,45 |
| NFE00003NY | 01 | PINCA FENESTRADA CURVA UP 5 | 125010101000 | 2.191,49 | 348,12 | 1.843,37 |
| NFE00003NY-2 | 01 | PINCA FENESTRADA CURVA UP 5 | 125010101000 | 2.191,49 | 348,12 | 1.843,37 |
| NFE00003NY-3 | 01 | PINCA FENESTRADA CURVA UP 5 | 125010101000 | 2.191,49 | 348,12 | 1.843,37 |
| NFE00003NY-4 | 01 | PINCA FENESTRADA CURVA UP 5 | 125010101000 | 2.191,49 | 348,12 | 1.843,37 |
| NFE00003NY-5 | 01 | PINCA FENESTRADA CURVA UP 5 | 125010101000 | 2.191,49 | 348,12 | 1.843,37 |
| NFE00003NY-6 | 01 | PINCA FENESTRADA CURVA UP 5 | 125010101000 | 2.191,54 | 348,12 | 1.843,42 |
| NFE00003NZ | 01 | HASTE INTERNA FORCEPS SIMPL | 125010101000 | 901,80 | 143,25 | 758,55 |
| NFE00003NZ-2 | 01 | HASTE INTERNA FORCEPS SIMPL | 125010101000 | 901,81 | 143,36 | 758,45 |
| NFE00003O0 | 01 | C PINCA TESOURA RETA DUPLA | 125010101000 | 2.191,50 | 348,12 | 1.843,38 |
| NFE00003O1 | 01 | PORTA AGULHAS ORCA ENDOMAST | 125010101000 | 4.255,45 | 676,03 | 3.579,42 |
| NFE00003O1-2 | 01 | PORTA AGULHAS ORCA ENDOMAST | 125010101000 | 4.255,45 | 676,03 | 3.579,42 |
| NFE00003O1-3 | 01 | PORTA AGULHAS ORCA ENDOMAST | 125010101000 | 4.255,45 | 676,03 | 3.579,42 |
| NFE00003O1-4 | 01 | PORTA AGULHAS ORCA ENDOMAST | 125010101000 | 4.255,45 | 676,03 | 3.579,42 |
| NFE00003O2 | 01 | ESTOJO H52 AZUL - CAIXA 100 | 125010101000 | 2.523,61 | 400,93 | 2.122,68 |
| NFE00003O2-2 | 01 | ESTOJO H52 AZUL - CAIXA 100 | 125010101000 | 2.523,61 | 400,93 | 2.122,68 |
| NFE00003O3 | 01 | TUBO FLEX. SILICONE 13,11X6 | 125010101000 | 326,54 | 51,85 | 274,69 |
| NFE00003O3-2 | 01 | TUBO FLEX. SILICONE 13,11X6 | 125010101000 | 326,54 | 51,85 | 274,69 |
| NFE00003O3-3 | 01 | TUBO FLEX. SILICONE 13,11X6 | 125010101000 | 326,54 | 51,85 | 274,69 |
| NFE00003O3-4 | 01 | TUBO FLEX. SILICONE 13,11X6 | 125010101000 | 326,54 | 51,85 | 274,69 |
| NFE00003O3-5 | 01 | TUBO FLEX. SILICONE 13,11X6 | 125010101000 | 326,54 | 51,85 | 274,69 |
| NFE00003O3-6 | 01 | TUBO FLEX. SILICONE 13,11X6 | 125010101000 | 326,56 | 51,86 | 274,70 |
| | 01 | KIT VEDANTE EXTERNO PAR | 125010101000 | 60,00 | 52,00 | 8,00 |
| | 01 | KIT VEDANTE EXTERNO PAR | 125010101000 | 60,00 | 52,00 | 8,00 |
| | 01 | KIT VEDANTE INTERNO PAR | 125010101000 | 90,00 | 78,00 | 12,00 |
| | 01 | KIT VEDANTE INTERNO PAR | 125010101000 | 90,00 | 78,00 | 12,00 |
| | 01 | KIT VEDANTE EXTERNO PAR | 125010101000 | 60,00 | 52,00 | 8,00 |
| | 01 | KIT VEDANTE IINTERNO PA | 125010101000 | 90,00 | 78,00 | 12,00 |
| | 01 | CABO P/BISTURI NR 03 EM INO | 125010101000 | 11,78 | 10,28 | 1,50 |
| | 01 | CABO P/BISTURI NR 03 EM INO | 125010101000 | 11,78 | 10,28 | 1,50 |
| | 01 | CABO P/BISTURI NR 03 EM INO | 125010101000 | 11,78 | 10,28 | 1,50 |
| | 01 | CABO P/BISTURI NR 03 EM INO | 125010101000 | 11,78 | 10,28 | 1,50 |
| | 01 | CABO P/BISTURI NR 03 EM INO | 125010101000 | 11,78 | 10,28 | 1,50 |
| | 01 | CABO P/BISTURI NR 03 EM INO | 125010101000 | 11,78 | 10,28 | 1,50 |
| | 01 | CABO P/BISTURI NR 03 EM INO | 125010101000 | 11,78 | 10,28 | 1,50 |
| | 01 | CABO P/BISTURI NR 03 EM INO | 125010101000 | 11,78 | 10,28 | 1,50 |
| | 01 | CABO P/BISTURI NR 03 EM INO | 125010101000 | 11,78 | 10,28 | 1,50 |
| | 01 | TES. IRIS 11,5 FINA/FINA RE | 125010101000 | 36,80 | 32,12 | 4,68 |
| | 01 | TES. IRIS 11,5 FINA/FINA RE | 125010101000 | 36,80 | 32,12 | 4,68 |
| | 01 | TES. IRIS 11,5 FINA/FINA RE | 125010101000 | 36,80 | 32,12 | 4,68 |
| | 01 | TES. IRIS 11,5 FINA/FINA RE | 125010101000 | 36,80 | 32,12 | 4,68 |
| | 01 | TES. IRIS 11,5 FINA/FINA RE | 125010101000 | 36,80 | 32,12 | 4,68 |
| | 01 | TES. IRIS 11,5 FINA/FINA RE | 125010101000 | 36,80 | 32,12 | 4,68 |
| | 01 | TES. IRIS 11,5 FINA/FINA RE | 125010101000 | 36,80 | 32,12 | 4,68 |
| | 01 | TES. IRIS 11,5 FINA/FINA RE | 125010101000 | 36,80 | 32,12 | 4,68 |
| | 01 | TES. IRIS 11,5 FINA/FINA RE | 125010101000 | 36,80 | 32,12 | 4,68 |
| | 01 | TES. IRIS 11,5 FINA/FINA RE | 125010101000 | 36,80 | 32,12 | 4,68 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 01 | TES. IRIS 11,5 FINA/FINA RE | 125010101000 | 36,80 | 32,12 | 4,68 |
| | 01 | TES. IRIS 11,5 FINA/FINA RE | 125010101000 | 36,80 | 32,12 | 4,68 |
| | 01 | TES. IRIS 11,5 FINA/FINA CU | 125010101000 | 36,80 | 32,12 | 4,68 |
| | 01 | TES. IRIS 11,5 FINA/FINA CU | 125010101000 | 36,80 | 32,12 | 4,68 |
| | 01 | TES. IRIS 11,5 FINA/FINA CU | 125010101000 | 36,80 | 32,12 | 4,68 |
| | 01 | TES. IRIS 11,5 FINA/FINA CU | 125010101000 | 36,80 | 32,12 | 4,68 |
| | 01 | TES. IRIS 11,5 FINA/FINA CU | 125010101000 | 36,80 | 32,12 | 4,68 |
| | 01 | TES. IRIS 11,5 FINA/FINA CU | 125010101000 | 36,80 | 32,12 | 4,68 |
| | 01 | TES. IRIS 11,5 FINA/FINA CU | 125010101000 | 36,80 | 32,12 | 4,68 |
| | 01 | TES. IRIS 11,5 FINA/FINA CU | 125010101000 | 36,80 | 32,12 | 4,68 |
| | 01 | TES. IRIS 11,5 FINA/FINA CU | 125010101000 | 36,80 | 32,12 | 4,68 |
| | 01 | TES. IRIS 11,5 FINA/FINA CU | 125010101000 | 36,80 | 32,12 | 4,68 |
| | 01 | TES.METZENBAUM 15CM RETA GU | 125010101000 | 51,39 | 44,46 | 6,93 |
| | 01 | TES.METZENBAUM 15CM RETA GU | 125010101000 | 51,39 | 44,46 | 6,93 |
| | 01 | TES.METZENBAUM 15CM RETA GU | 125010101000 | 51,39 | 44,46 | 6,93 |
| | 01 | TES.METZENBAUM 15CM RETA GU | 125010101000 | 51,39 | 44,46 | 6,93 |
| | 01 | TES.METZENBAUM 15CM RETA GU | 125010101000 | 51,39 | 44,46 | 6,93 |
| | 01 | TES.METZENBAUM 15CM RETA GU | 125010101000 | 51,39 | 44,46 | 6,93 |
| | 01 | TES.METZENBAUM 15CM RETA GU | 125010101000 | 51,39 | 44,46 | 6,93 |
| | 01 | TES.METZENBAUM 15CM RETA GU | 125010101000 | 51,39 | 44,46 | 6,93 |
| | 01 | TES.METZENBAUM 15CM RETA GU | 125010101000 | 51,39 | 44,46 | 6,93 |
| | 01 | PINCA ADSON 12CM C/DENTE | 125010101000 | 24,22 | 20,80 | 3,42 |
| | 01 | PINCA ADSON 12CM C/DENTE | 125010101000 | 24,22 | 20,80 | 3,42 |
| | 01 | PINCA ADSON 12CM C/DENTE | 125010101000 | 24,22 | 20,80 | 3,42 |
| | 01 | PINCA ADSON 12CM C/DENTE | 125010101000 | 24,22 | 20,80 | 3,42 |
| | 01 | PINCA ADSON 12CM C/DENTE | 125010101000 | 24,22 | 20,80 | 3,42 |
| | 01 | PINCA ADSON 12CM C/DENTE | 125010101000 | 24,22 | 20,80 | 3,42 |
| | 01 | PINCA ADSON 12CM C/DENTE | 125010101000 | 24,22 | 20,80 | 3,42 |
| | 01 | PINCA ADSON 12CM C/DENTE | 125010101000 | 24,22 | 20,80 | 3,42 |
| | 01 | PINCA ADSON 12CM C/DENTE | 125010101000 | 24,22 | 20,80 | 3,42 |
| | 01 | PINCA ADSON 12CM C/DENTE | 125010101000 | 24,22 | 20,80 | 3,42 |
| | 01 | PINCA ADSON 12CM C/DENTE | 125010101000 | 24,22 | 20,80 | 3,42 |
| | 01 | PINCA ADSON 12CM C/DENTE | 125010101000 | 24,22 | 20,80 | 3,42 |
| | 01 | PINCA ADSON 12CM C/DENTE | 125010101000 | 24,22 | 20,80 | 3,42 |
| | 01 | PINCA ADSON 12CM C/DENTE | 125010101000 | 24,22 | 20,80 | 3,42 |
| | 01 | PINCA ADSON 12CM C/DENTE | 125010101000 | 24,22 | 20,80 | 3,42 |
| | 01 | PINCA ADSON 12CM S/DENTE | 125010101000 | 32,87 | 28,08 | 4,79 |
| | 01 | PINCA ADSON 12CM S/DENTE | 125010101000 | 32,87 | 28,08 | 4,79 |
| | 01 | PINCA ADSON 12CM S/DENTE | 125010101000 | 32,87 | 28,08 | 4,79 |
| | 01 | PINCA ADSON 12CM S/DENTE | 125010101000 | 32,87 | 28,08 | 4,79 |
| | 01 | PINCA ADSON 12CM S/DENTE | 125010101000 | 32,87 | 28,08 | 4,79 |
| | 01 | PINCA HALSTEAD MOSQUITO 12, | 125010101000 | 45,79 | 39,52 | 6,27 |
| | 01 | PINCA HALSTEAD MOSQUITO 12, | 125010101000 | 45,79 | 39,52 | 6,27 |
| | 01 | PINCA HALSTEAD MOSQUITO 12, | 125010101000 | 45,79 | 39,52 | 6,27 |
| | 01 | PINCA HALSTEAD MOSQUITO 12, | 125010101000 | 45,79 | 39,52 | 6,27 |
| | 01 | PINCA HALSTEAD MOSQUITO 12, | 125010101000 | 45,79 | 39,52 | 6,27 |
| | 01 | PINCA HALSTEAD MOSQUITO 12, | 125010101000 | 45,79 | 39,52 | 6,27 |
| | 01 | P.AGULHA MAYO HEGAR 14CM QU | 125010101000 | 57,95 | 49,92 | 8,03 |
| | 01 | P.AGULHA MAYO HEGAR 14CM QU | 125010101000 | 57,95 | 49,92 | 8,03 |
| | 01 | P.AGULHA MAYO HEGAR 14CM QU | 125010101000 | 57,95 | 49,92 | 8,03 |
| | 01 | P.AGULHA MAYO HEGAR 14CM QU | 125010101000 | 57,95 | 49,92 | 8,03 |
| | 01 | P.AGULHA MAYO HEGAR 14CM QU | 125010101000 | 57,95 | 49,92 | 8,03 |
| | 01 | PINCA KELLY 14CM RETA | 125010101000 | 52,06 | 44,72 | 7,34 |
| | 01 | PINCA KELLY 14CM RETA | 125010101000 | 52,06 | 44,72 | 7,34 |
| | 01 | PINCA KELLY 14CM RETA | 125010101000 | 52,06 | 44,72 | 7,34 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 01 | PINCA KELLY 14CM RETA | 125010101000 | 52,06 | 44,72 | 7,34 |
| | 01 | PINCA KELLY 14CM RETA | 125010101000 | 52,06 | 44,72 | 7,34 |
| | 01 | PINCA KELLY 14CM CURVA | 125010101000 | 52,06 | 44,72 | 7,34 |
| | 01 | PINCA KELLY 14CM CURVA | 125010101000 | 52,06 | 44,72 | 7,34 |
| | 01 | PINCA KELLY 14CM CURVA | 125010101000 | 52,06 | 44,72 | 7,34 |
| | 01 | PINCA KELLY 14CM CURVA | 125010101000 | 52,06 | 44,72 | 7,34 |
| | 01 | PINCA KELLY 14CM CURVA | 125010101000 | 52,06 | 44,72 | 7,34 |
| | 01 | TENTACANULA 14CM QUINELATO | 125010101000 | 29,16 | 24,96 | 4,20 |
| | 01 | TENTACANULA 14CM QUINELATO | 125010101000 | 29,16 | 24,96 | 4,20 |
| | 01 | TENTACANULA 14CM QUINELATO | 125010101000 | 29,16 | 24,96 | 4,20 |
| | 01 | CURETA REDONDA NR 05 RICHTE | 125010101000 | 95,00 | 82,16 | 12,84 |
| | 01 | CURETA REDONDA NR 05 RICHTE | 125010101000 | 95,00 | 82,16 | 12,84 |
| | 01 | CURETA REDONDA NR 05 RICHTE | 125010101000 | 95,00 | 82,16 | 12,84 |
| 4959-1 | 01 | CURETA REDONDA NR 05 RICHTE | 125010101000 | 95,00 | 82,16 | 12,84 |
| 4959-2 | 01 | CURETA REDONDA NR 05 RICHTE | 125010101000 | 95,00 | 82,16 | 12,84 |
| | 01 | CURETA REDONDA NR 03 RICHTE | 125010101000 | 104,50 | 90,48 | 14,02 |
| | 01 | CURETA REDONDA NR 03 RICHTE | 125010101000 | 104,50 | 90,48 | 14,02 |
| | 01 | CURETA REDONDA NR 03 RICHTE | 125010101000 | 104,50 | 90,48 | 14,02 |
| S05099SK-1 | 01 | CANULA/ VALV. DE IRRIGACAO/ | 125010101000 | 1.935,77 | 270,05 | 1.665,72 |
| S05099SK-2 | 01 | CANULA/ VALV. DE IRRIGACAO/ | 125010101000 | 1.935,77 | 270,05 | 1.665,72 |
| S05099SK-3 | 01 | CANULA/ VALV. DE IRRIGACAO/ | 125010101000 | 1.935,77 | 270,05 | 1.665,72 |
| S05099SK-4 | 01 | CANULA/ VALV. DE IRRIGACAO/ | 125010101000 | 1.935,77 | 270,05 | 1.665,72 |
| S1643305K1 | 01 | PINCA TESOURA RETA DUPLA AC | 125010101000 | 2.205,56 | 307,12 | 1.898,44 |
| S1643305K2 | 01 | PINCA TESOURA RETA DUPLA AC | 125010101000 | 2.205,56 | 307,12 | 1.898,44 |
| S1643305K3 | 01 | PINCA TESOURA RETA DUPLA AC | 125010101000 | 2.205,58 | 307,12 | 1.898,46 |
| S1733305K1 | 01 | PINCA DE APREENSAO MARYLAND | 125010101000 | 2.205,57 | 307,12 | 1.898,45 |
| S1733305K2 | 01 | PINCA DE APREENSAO MARYLAND | 125010101000 | 2.205,57 | 307,12 | 1.898,45 |
| S1803305K1 | 01 | PINCA DENTE RATO 2X3 DUPLA | 125010101000 | 2.248,55 | 313,14 | 1.935,41 |
| S1803305K2 | 01 | PINCA DENTE RATO 2X3 DUPLA | 125010101000 | 2.248,56 | 313,14 | 1.935,42 |
| S181-1 | 01 | HASTE INTERNA FORCEPS SIMPL | 125010101000 | 915,89 | 127,49 | 788,40 |
| S181-2 | 01 | HASTE INTERNA FORCEPS SIMPL | 125010101000 | 915,89 | 127,49 | 788,40 |
| S1913305K1 | 01 | HASTE INTERNA FORCEPS ENDO | 125010101000 | 915,89 | 127,49 | 788,40 |
| S1913305K2 | 01 | HASTE INTERNA FORCEPS ENDO | 125010101000 | 915,89 | 127,49 | 788,40 |
| S206B3305K1 | 01 | PINCA FENESTRADA CURVA UP 5 | 125010101000 | 2.205,56 | 307,12 | 1.898,44 |
| S206B3305K2 | 01 | PINCA FENESTRADA CURVA UP 5 | 125010101000 | 2.205,56 | 307,12 | 1.898,44 |
| S206B3305K3 | 01 | PINCA FENESTRADA CURVA UP 5 | 125010101000 | 2.205,56 | 307,12 | 1.898,44 |
| S206B3305K4 | 01 | PINCA FENESTRADA CURVA UP 5 | 125010101000 | 2.205,56 | 307,12 | 1.898,44 |
| S206B3305K5 | 01 | PINCA FENESTRADA CURVA UP 5 | 125010101000 | 2.205,56 | 307,12 | 1.898,44 |
| S206B3305K6 | 01 | PINCA FENESTRADA CURVA UP 5 | 125010101000 | 2.205,61 | 307,12 | 1.898,49 |
| S3305K-1 | 01 | TUBO ENDOSCOPICO 5/330MM | 125010101000 | 700,94 | 97,59 | 603,35 |
| S3305K-2 | 01 | TUBO ENDOSCOPICO 5/330MM | 125010101000 | 700,94 | 97,59 | 603,35 |
| S3310K-1 | 01 | TUBO ENDOSCOPICO 10/330MM | 125010101000 | 700,37 | 97,58 | 602,79 |
| S3310K-2 | 01 | TUBO ENDOSCOPICO 10/330MM | 125010101000 | 700,37 | 97,58 | 602,79 |
| SK401-561 | 01 | REDUTOR COM TUBO 10-5MM. | 125010101000 | 568,58 | 79,20 | 489,38 |
| SK401-571 | 01 | CANULA DE VERESS P/ INSERCA | 125010101000 | 842,81 | 117,30 | 725,51 |
| SK402-1 | 01 | CANULA COM VEDACAO MAGNETIC | 125010101000 | 1.418,33 | 197,51 | 1.220,82 |
| SK402-10 | 01 | OBTURADOR AUTOMATICO PARA C | 125010101000 | 964,25 | 134,34 | 829,91 |
| SK402-11 | 01 | OBTURADOR AUTOMATICO PARA C | 125010101000 | 964,25 | 134,34 | 829,91 |
| SK402-12 | 01 | OBTURADOR AUTOMATICO PARA C | 125010101000 | 964,25 | 134,34 | 829,91 |
| SK402-13 | 01 | OBTURADOR AUTOMATICO PARA C | 125010101000 | 964,25 | 134,34 | 829,91 |
| SK402-14 | 01 | OBTURADOR AUTOMATICO PARA C | 125010101000 | 964,25 | 134,34 | 829,91 |
| SK402-15 | 01 | CANULA COM VEDACAO MAGNETIC | 125010101000 | 1.418,33 | 197,51 | 1.220,82 |
| SK402-16 | 01 | CANULA COM VEDACAO MAGNETIC | 125010101000 | 1.418,33 | 197,51 | 1.220,82 |
| SK402-17 | 01 | CANULA COM VEDACAO MAGNETIC | 125010101000 | 1.418,33 | 197,51 | 1.220,82 |
| SK402-18 | 01 | CANULA COM VEDACAO MAGNETIC | 125010101000 | 1.418,33 | 197,51 | 1.220,82 |
| SK402-19 | 01 | CANULA COM VEDACAO MAGNETIC | 125010101000 | 1.418,33 | 197,51 | 1.220,82 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SK402-2 | 01 | CANULA COM VEDACAO MAGNETIC | 125010101000 | 1.418,33 | 197,51 | 1.220,82 |
| SK402-20 | 01 | CANULA COM VEDACAO MAGNETIC | 125010101000 | 1.418,33 | 197,51 | 1.220,82 |
| SK402-21 | 01 | OBTURADOR AUTOMATICO COM PO | 125010101000 | 964,25 | 134,34 | 829,91 |
| SK402-22 | 01 | OBTURADOR AUTOMATICO COM PO | 125010101000 | 964,25 | 134,34 | 829,91 |
| SK402-23 | 01 | OBTURADOR AUTOMATICO COM PO | 125010101000 | 964,25 | 134,34 | 829,91 |
| SK402-24 | 01 | OBTURADOR AUTOMATICO COM PO | 125010101000 | 964,25 | 134,34 | 829,91 |
| SK402-25 | 01 | OBTURADOR AUTOMATICO COM PO | 125010101000 | 964,25 | 134,34 | 829,91 |
| SK402-26 | 01 | OBTURADOR AUTOMATICO COM PO | 125010101000 | 964,25 | 134,34 | 829,91 |
| SK402-3 | 01 | CANULA COM VEDACAO MAGNETIC | 125010101000 | 1.418,33 | 197,51 | 1.220,82 |
| SK402-4 | 01 | CANULA COM VEDACAO MAGNETIC | 125010101000 | 1.418,33 | 197,51 | 1.220,82 |
| SK402-5 | 01 | CANULA COM VEDACAO MAGNETIC | 125010101000 | 1.418,33 | 197,51 | 1.220,82 |
| SK402-537 | 01 | CANULA COM VALVULA MAGNETIC | 125010101000 | 1.418,33 | 197,51 | 1.220,82 |
| SK402-5372 | 01 | CANULA COM VALVULA MAGNETIC | 125010101000 | 1.418,33 | 197,51 | 1.220,82 |
| SK402-5373 | 01 | CANULA COM VALVULA MAGNETIC | 125010101000 | 1.418,33 | 197,51 | 1.220,82 |
| SK402-5374 | 01 | CANULA COM VALVULA MAGNETIC | 125010101000 | 1.418,33 | 197,51 | 1.220,82 |
| SK402-5375 | 01 | OBTURADOR PIRAMIDAL RETRATI | 125010101000 | 964,25 | 134,34 | 829,91 |
| SK402-5376 | 01 | OBTURADOR PIRAMIDAL RETRATI | 125010101000 | 964,25 | 134,34 | 829,91 |
| SK402-5377 | 01 | OBTURADOR PIRAMIDAL RETRATI | 125010101000 | 964,25 | 134,34 | 829,91 |
| SK402-5378 | 01 | OBTURADOR PIRAMIDAL RETRATI | 125010101000 | 964,25 | 134,34 | 829,91 |
| SK402-6 | 01 | CANULA COM VEDACAO MAGNETIC | 125010101000 | 1.418,33 | 197,51 | 1.220,82 |
| SK402-7 | 01 | CANULA COM VEDACAO MAGNETIC | 125010101000 | 1.418,33 | 197,51 | 1.220,82 |
| SK402-8 | 01 | OBTURADOR AUTOMATICO PARA C | 125010101000 | 964,25 | 134,34 | 829,91 |
| SK402-9 | 01 | OBTURADOR AUTOMATICO PARA C | 125010101000 | 964,25 | 134,34 | 829,91 |
| SSM05086-1 | 01 | TUBO/CANULA ASP. COM PONTA | 125010101000 | 863,93 | 120,54 | 743,39 |
| SSM05086-2 | 01 | TUBO/CANULA ASP. COM PONTA | 125010101000 | 863,93 | 120,54 | 743,39 |
| TH9333HD-1 | 01 | LAPAROSCOPIO AUTOCLAVAVEL H | 125010101000 | 12.926,09 | 1.799,96 | 11.126,13 |
| TH9333HD-2 | 01 | LAPAROSCOPIO AUTOCLAVAVEL H | 125010101000 | 12.926,09 | 1.799,96 | 11.126,13 |
| Total da Conta: 1250101010006 - INSTRUMENTOS DE CIRURGIA | | | | | | 291.308,86 |

Conta

1250101010007 - MAQUINAS E EQUIPAMENTOS

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 000096 | 01 | ESTUFA PARA SALGADOS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192890 | 01 | BALANCA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192909 | 01 | FRITADEIRA INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 21412 | 01 | BALANCA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189752 | 01 | SPLIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 21558 | 01 | FREEZER HORIZONTAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000125 | 01 | FOGAO INDUSTRIAL 6 BOCAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192895 | 01 | REFRIGERADOR INDUSTRIAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192902 | 01 | FREEZER INDUSTRIAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192903 | 01 | FREEZER INDUSTRIAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192904 | 01 | FREEZER INDUSTRIAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192908 | 01 | CHAPA INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192910 | 01 | FORNO INDUSTRIAL INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192916 | 01 | CENTRAL DE AR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 23116 | 01 | BALANCA ELETRONICA ANTROPOM | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192799 | 01 | CENTRAL AR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190865 | 01 | AR SPLIT 12.000 BTUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192739 | 01 | APARELHO ULTRASSOM | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192773 | 01 | AR SPLIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192785 | 01 | CAMERA INFRA VERMELHA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192786 | 01 | CAMERA INFRA VERMELHA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 2724 | 01 | MEGATOSCOPIO C/ 1 CORPO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 000203 | 01 | SPLIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000206 | 01 | MEGATOSCOPIO C/ 1 CORPO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192787 | 01 | CAMERA INFRA VERMELHA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000215 | 01 | CAMERA INFRA VERMELHA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000216 | 01 | CAMERA INFRA VERMELHA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000217 | 01 | CAMERA INFRA VERMELHA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191047 | 01 | CAMERA INFRA VERMELHA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192905 | 01 | FREEZER INDUSTRIAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192914 | 01 | EXAUSTOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192911 | 01 | COIFA INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000238 | 01 | LIQUIDIFICADOR INDUSTRIAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000241 | 01 | SPLIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 193333 | 01 | CENTRAL DE AR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190858 | 01 | FILTRO DE AGUA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192846 | 01 | SPLIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192841 | 01 | AR SPLIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190875 | 01 | CAMERA MONITORAMENTO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192870 | 01 | CENTRAL AR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189583 | 01 | FRIGOBAR 80LIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 3909 | 01 | NEGATOSCOPIO C/2 CORPOS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192926 | 01 | AR SPLIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192802 | 01 | SPLIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000331 | 01 | CAMERA INFRA VERMELHA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000332 | 01 | CAMERA INFRA VERMELHA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000333 | 01 | CAMERA INFRA VERMELHA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000334 | 01 | CAMERA INFRA VERMELHA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190874 | 01 | CAMERA INFRA VERMELHA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000336 | 01 | CAMERA INFRA VERMELHA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 182821 | 01 | SPLIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000352 | 01 | FRIGOBAR 80LIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192736 | 01 | SPLIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192728 | 01 | SPLIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000405 | 01 | SPLIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189767 | 01 | CENTRAL DE AR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191222 | 01 | PURIFICADOR DE AGUA ELETRON | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191223 | 01 | FRIGOBAR 80LIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191229 | 01 | AR SPLIT 12.000 BTUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191192 | 01 | FRIGOBAR 80LIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191206 | 01 | AR SPLIT 12.000 BTUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190782 | 01 | FRIGOBAR 80LIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191056 | 01 | CENTRAL AR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190605 | 01 | CENTRAL AR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191164 | 01 | CENTRAL AR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191011 | 01 | AR SPLIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191179 | 01 | AR SPLIT 21.000 BTUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191255 | 01 | CENTRAL AR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191272 | 01 | FRIGOBAR 80LIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191280 | 01 | AR SPLIT 12.000 BTUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190966 | 01 | CENTRAL AR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191253 | 01 | AR SPLIT 18000 BTUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000565 | 01 | CAMERA INFRA VERMELHA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191231 | 01 | CHUVEIRO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191230 | 01 | CHUVEIRO ELETRICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000577 | 01 | TERMOMETRO DIGITAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191194 | 01 | RELOGIO DE PAREDE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191225 | 01 | CAMERA INFRA VERMELHA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 000581 | 01 | CAMERA INFRA VERMELHA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000584 | 01 | TERMOMETRO DIGITAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000594 | 01 | CHUVEIRO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000597 | 01 | SELADORA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000598 | 01 | TERMOMETRO DIGITAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 134079 | 01 | PEROXIDO JHONSON | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 22579 | 01 | SPLIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000608 | 01 | TERMOMETRO DIGITAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190979 | 01 | CHUVEIRO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190986 | 01 | SPLIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190988 | 01 | CAMERA INFRA VERMELHA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190714 | 01 | FILTRO DE AGUA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190978 | 01 | SPLIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192803 | 01 | FILTRO DE AGUA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191007 | 01 | SPLIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000724 | 01 | SPLIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA191044 | 01 | AQUECEDOR RECEM NASCIDO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA191043 | 01 | AQUECEDOR RECEM NASCIDO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA191042 | 01 | AQUECEDOR RECEM NASCIDO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000743 | 01 | TERMOMETRO DIGITAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 20592 | 01 | FONTE DE LUZ | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190760 | 01 | AR SPLIT 12.000 BTUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190762 | 01 | CHUVEIRO ELETRICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190818 | 01 | FRIGOBAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190770 | 01 | CHUVEIRO ELETRICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190773 | 01 | AR SPLIT 12.000 BTUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190781 | 01 | AR CONDICIONADO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190785 | 01 | CHUVEIRO ELETRICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190835 | 01 | FRIGOBAR 80LIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189896 | 01 | FRIGOBAR 80LIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190811 | 01 | CHUVEIRO ELETRICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190568 | 01 | FRIGOBAR 80LIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190821 | 01 | CHUVEIRO ELETRICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190831 | 01 | AR SPLIT 12.000 BTUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190836 | 01 | CHUVEIRO ELETRICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190838 | 01 | AR SPLIT 12.000 BTUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190854 | 01 | AR SPLIT 12.000 BTUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190901 | 01 | FRIGOBAR 80LIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 20740 | 01 | PURIFICADOR DE AGUA ELETRON | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190385 | 01 | FRIGOBAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190791 | 01 | FRIGOBAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190867 | 01 | CAMERA MONITORAMENTO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190846 | 01 | SPLIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190521 | 01 | FRIGOBAR 80LIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000889 | 01 | FRIGOBAR 80LIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000890 | 01 | FRIGOBAR 80LIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000891 | 01 | FRIGOBAR 80LIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000894 | 01 | AR CONDICIONADO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190803 | 01 | CHUVEIRO ELETRICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190794 | 01 | CHUVEIRO ELETRICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000918 | 01 | FRIGOBAR 80LIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000921 | 01 | CHUVEIRO ELETRICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190778 | 01 | CHUVEIRO ELETRICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000926 | 01 | FRIGOBAR 80LIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000932 | 01 | SPLIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190712 | 01 | CHUVEIRO ELETRICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 000937 | 01 | CHUVEIRO ELETRICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 180840 | 01 | SPLIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000947 | 01 | CAMERA MONITORAMENTO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190873 | 01 | CAMERA MONITORAMENTO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000949 | 01 | SPLIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190853 | 01 | CHUVEIRO ELETRICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000969 | 01 | SPLIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190847 | 01 | CHUVEIRO ELETRICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190723 | 01 | FRIGOBAR 80LIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190894 | 01 | AR SPLIT 21.000 BTUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190558 | 01 | CHUVEIRO ELETRICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190709 | 01 | FRIGOBAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190703 | 01 | CHUVEIRO ELETRICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190696 | 01 | FRIGOBAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190912 | 01 | AR SPLIT 12.000 BTUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190133 | 01 | FRIGOBAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190574 | 01 | CHUVEIRO ELETRICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190578 | 01 | AR SPLIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190552 | 01 | FRIGOBAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190741 | 01 | AR SPLIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190743 | 01 | CHUVEIRO ELETRICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190934 | 01 | BEBEDOURO PAREDE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190920 | 01 | FRIGOBAR 80LIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190931 | 01 | AR SPLIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190656 | 01 | AR SPLIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190663 | 01 | CHUVEIRO ELETRICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190668 | 01 | FRIGOBAR 80LIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190674 | 01 | CHUVEIRO ELETRICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190680 | 01 | FRIGOBAR 80LIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190688 | 01 | CHUVEIRO ELETRICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190635 | 01 | FRIGOBAR 80LIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190643 | 01 | SPLIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190647 | 01 | CHUVEIRO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190625 | 01 | FRIGOBAR 80LIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190629 | 01 | SPLIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190512 | 01 | CHUVEIRO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190524 | 01 | CHUVEIRO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190519 | 01 | SPLIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190677 | 01 | SPLIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001123 | 01 | SPLIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001129 | 01 | VENTILADOR DE PAREDE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190932 | 01 | CAMERA INFRA VERMELHA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190933 | 01 | CAMERA INFRA VERMELHA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001141 | 01 | CAMERA INFRA VERMELHA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001142 | 01 | CAMERA INFRA VERMELHA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001148 | 01 | CHUVEIRO ELETRICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001154 | 01 | SPLIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190708 | 01 | SPLIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190631 | 01 | FRIGOBAR 80LIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001186 | 01 | CHUVEIRO ELETRICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190648 | 01 | CHUVEIRO ELETRICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190616 | 01 | SPLIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190527 | 01 | CHUVEIRO ELETRICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190549 | 01 | SPLIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 4467 | 01 | MEGATOSCOPIO C/ 4 CORPOS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190749 | 01 | FRIGOBAR 80LIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SESPA 190754 | 01 | AR SPLIT 12.000 BTUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190356 | 01 | CENTRAL AR 1200 BTUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001251 | 01 | CHUVEIRO ELETRICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190360 | 01 | FRIGOBAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190394 | 01 | AR SPLIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001267 | 01 | FRIGOBAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001270 | 01 | CHUVEIRO ELETRICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190407 | 01 | AR SPLIT 21.000 BTUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190398 | 01 | FRIGOBAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190421 | 01 | AR SPLIT 21.000 BTUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001288 | 01 | FRIGOBAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190461 | 01 | CHUVEIRO ELETRICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190468 | 01 | AR SPLIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190485 | 01 | AR SPLIT 12.000 BTUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001302 | 01 | FRIGOBAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190497 | 01 | CHUVEIRO ELETRICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190502 | 01 | AR SPLIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190713 | 01 | AR CONDICIONADO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190541 | 01 | FRIGOBAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190543 | 01 | AR CONDICIONADO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 20663 | 01 | VENTILADOR DE PAREDE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190746 | 01 | BEBEDOURO ELETRICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001323 | 01 | CAMERA DE MONITORAMENTO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190315 | 01 | FRIGOBAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190324 | 01 | AR CONDICIONADO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190480 | 01 | CHUVEIRO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190430 | 01 | CHUVEIRO ELETRICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190586 | 01 | CAMERA INFRA VERMELHA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190382 | 01 | SPLIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190767 | 01 | FRIGOBAR 80LIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001343 | 01 | FRIGOBAR 80LIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190582 | 01 | CAMERA INFRA VERMELHA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190446 | 01 | CHUVEIRO ELETRICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001368 | 01 | FRIGOBAR 80LIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190475 | 01 | FRIGOBAR 80LIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190583 | 01 | CAMERA INFRA VERMELHA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001409 | 01 | CHUVEIRO ELETRICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001412 | 01 | CHUVEIRO ELETRICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190425 | 01 | FRIGOBAR 80LIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190436 | 01 | SPLIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190129 | 01 | CENTRAL DE AR 12000 BTUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190160 | 01 | FRIGOBAR 80LIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190142 | 01 | AR SPLIT 12.000 BTUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190146 | 01 | FRIGOBAR 80LIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190106 | 01 | CHUVEIRO ELETRICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190144 | 01 | CHUVEIRO ELETRICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190155 | 01 | CENTRAL AR 1200 BTUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190264 | 01 | FRIGOBAR 80LIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190121 | 01 | FRIGOBAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190168 | 01 | AR SPLIT 12.000 BTUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190173 | 01 | FRIGOBAR 80LIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190182 | 01 | AR SPLIT 21000 BTUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190196 | 01 | CENTRAL DE AR 18.000 BTUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190201 | 01 | FRIGOBAR 80LIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190210 | 01 | AR SPLIT 21000 BTUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190243 | 01 | AR SPLIT 12.000 BTUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SESPA 190273 | 01 | AR SPLIT 12.000 BTUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192806 | 01 | FRIGOBAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190278 | 01 | FRIGOBAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190285 | 01 | AR SPLIT 12.000 BTUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190093 | 01 | FRIGOBAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190109 | 01 | FRIGOBAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 6643 | 01 | MEGATOSCOPIO C/ 2 CORPOS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190116 | 01 | SPLIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190119 | 01 | CHUVEIRO ELETRICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001547 | 01 | BEBEDOURO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190158 | 01 | CHUVEIRO ELETRICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001561 | 01 | FRIGOBAR 80LIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001567 | 01 | CHUVEIRO ELETRICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001569 | 01 | VENTILADOR DE PAREDE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001574 | 01 | CHUVEIRO ELETRICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001581 | 01 | CHUVEIRO ELETRICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190237 | 01 | FRIGOBAR 80LIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001593 | 01 | CHUVEIRO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001600 | 01 | CHUVEIRO ELETRICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001601 | 01 | FRIGOBAR 80LIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190257 | 01 | SPLIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190250 | 01 | FRIGOBAR 80LIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001613 | 01 | CHUVEIRO ELETRICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001624 | 01 | CHUVEIRO ELETRICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001632 | 01 | CHUVEIRO ELETRICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190304 | 01 | SPLIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190296 | 01 | FRIGOBAR 80LIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001649 | 01 | CHUVEIRO ELETRICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190580 | 01 | CAMERA INFRA VERMELHA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190991 | 01 | CAMERA INFRA VERMELHA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190585 | 01 | CAMERA INFRA VERMELHA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001660 | 01 | CAMERA INFRA VERMELHA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001673 | 01 | SPLIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190225 | 01 | AR SPLIT 21000 BTUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190581 | 01 | BEBEDOURO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190584 | 01 | CAMERA DE MONITORAMENTO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190080 | 01 | CAMERA DE MONITORAMENTO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190070 | 01 | CENTRAL DE AR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190057 | 01 | CAMERA MONITORAMENTO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190021 | 01 | AR SPLIT 12.000 BTUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190620 | 01 | FRIGOBAR 80LIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190015 | 01 | AR SPLIT 12.000 BTUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189883 | 01 | AR SPLIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190969 | 01 | FRIGOBAR 80LIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190992 | 01 | PURIFICADOR DE AGUA SOFT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189966 | 01 | CAMERA DE MONITORAMENTO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189967 | 01 | CAMERA DE MONITORAMENTO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189968 | 01 | CAMERA DE MONITORAMENTO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190029 | 01 | AR SPLIT 12.000 BTUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190079 | 01 | AR SPLIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189772 | 01 | CHUVEIRO ELETRICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190342 | 01 | AR SPLIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189771 | 01 | BEBEDOURO PAREDE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189777 | 01 | AR SPLIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189779 | 01 | AR SPLIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189798 | 01 | CENTRAL AR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SESPA 189817 | 01 | CENTRAL AR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190058 | 01 | CAMERA INFRA VERMELHA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190063 | 01 | CENTRAL AR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190055 | 01 | CAMERA INFRA VERMELHA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190056 | 01 | CAMERA INFRA VERMELHA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001840 | 01 | CAMERA INFRA VERMELHA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001846 | 01 | CHUVEIRO ELETRICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189917 | 01 | AR SPLIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001852 | 01 | CHUVEIRO ELETRICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001862 | 01 | CAMERA INFRA VERMELHA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190843 | 01 | CHUVEIRO ELETRICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190017 | 01 | CHUVEIRO ELETRICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001877 | 01 | TERMOMETRO DIGITAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189709 | 01 | CAMERA INFRAVERMELHO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189711 | 01 | CAMERA INFRAVERMELHO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189712 | 01 | CAMERA INFRAVERMELHO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189732 | 01 | CENTRAL DE AR 18.000 BTUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189710 | 01 | CAMERA INFRAVERMELHO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189733 | 01 | CENTRAL DE AR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189736 | 01 | CENTRAL DE AR 12.000 BTUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189749 | 01 | AR SPLIT 12.000 BTUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189561 | 01 | ESTABILIZADOR ELETRONICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189708 | 01 | CAMERA INFRAVERMELHO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 12394 | 01 | ESTABILIZADOR ELETRONICO DI | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 13063 | 01 | PROCESSADOR (FONTE DE LUZ) | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 2880 | 01 | GELADEIRA CONSUL LUX MARRON | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189746 | 01 | CENTRAL 18.000 | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 25162 | 01 | VENTILADOR DE PAREDE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190757 | 01 | FRIGOBAR 80LIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002020 | 01 | CENTRAL DE AR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189780 | 01 | FRIGOBAR 80LIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002056 | 01 | GELADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189393 | 01 | CAMERA INFRAVERMELHO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189584 | 01 | PURIFICADOR BEBEDOURO C/FIL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189392 | 01 | CENTRAL AR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189407 | 01 | CAMERA INFRAVERMELHO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189408 | 01 | CAMERA INFRAVERMELHO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 21520 | 01 | GELADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189428 | 01 | GELADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189453 | 01 | AR SPLIT (CENTRAL) | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189394 | 01 | CAMERA INFRAVERMELHO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189539 | 01 | CENTRAL 9000 | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189508 | 01 | CENTRAL SPLIT 9000 | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189660 | 01 | FRIGOBAR 80LIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189582 | 01 | CENTRAL 9000 BTUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189702 | 01 | CAMERA INFRAVERMELHO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189703 | 01 | CENTRAL AR SPLIT 18.000 BTU | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189609 | 01 | AR SPLIT 9000 BTUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189827 | 01 | AR SPLIT 9000 BTUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189578 | 01 | CAMERA INFRA VERMELHA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002225 | 01 | SELADORA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 184908 | 01 | CAMERA INFRAVERMELHO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189454 | 01 | CAMERA INFRA VERMELHA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002246 | 01 | CAMERA INFRA VERMELHA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189395 | 01 | CAMERA INFRA VERMELHA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189509 | 01 | SPLIT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 01 | MULTIFUNCIONAL BROTHER LASE | 125010101000 | 2.254,00 | 1.391,54 | 862,46 |
| 000.134 | 01 | SELADORA PARA NYLON HS40 | 125010101000 | 1.200,00 | 1.040,33 | 159,67 |
| 000.358-1 | 01 | SPLIT DE PAREDE 9.000BTU | 125010101000 | 1.035,00 | 871,24 | 163,76 |
| 000.359-1 | 01 | SPLIT DE PAREDE 12.000BTU | 125010101000 | 1.329,00 | 1.118,45 | 210,55 |
| 000.360-1 | 01 | SPLIT DE PAREDE 18.000BTU | 125010101000 | 1.933,00 | 1.626,99 | 306,01 |
| 000.390 | 01 | SPLIT DE PAREDE 9.000 BTUS | 125010101000 | 1.149,00 | 957,38 | 191,62 |
| 000.391 | 01 | SPLIT DE PAREDE 9.000 BTUS | 125010101000 | 1.149,00 | 957,38 | 191,62 |
| 000.392 | 01 | SPLIT DE PAREDE 9.000 BTUS | 125010101000 | 1.149,00 | 957,38 | 191,62 |
| 000.393 | 01 | SPLIT DE PAREDE 9.000 BTUS | 125010101000 | 1.149,00 | 957,38 | 191,62 |
| 000.394 | 01 | SPLIT DE PAREDE 9.000 BTUS | 125010101000 | 1.149,00 | 957,38 | 191,62 |
| 000.395 | 01 | SPLIT DE PAREDE 12.000 BTUS | 125010101000 | 1.329,00 | 1.107,38 | 221,62 |
| 000.396 | 01 | BOMBA CENTRIFUGA THS-18 | 125010101000 | 1.900,00 | 1.567,17 | 332,83 |
| 000.419 | 01 | SPLIT DE PAREDE AGRATTO 12. | 125010101000 | 1.260,00 | 1.029,00 | 231,00 |
| 000.420 | 01 | SPLIT DE PAREDE AGRATTO 12. | 125010101000 | 1.260,00 | 1.029,00 | 231,00 |
| 000.421 | 01 | ENCARDENADORA ESPIRAL OFFIC | 125010101000 | 465,00 | 379,88 | 85,12 |
| 000.430 | 01 | BALANCA DIGITAL PLATAFORMA | 125010101000 | 1.450,00 | 1.159,68 | 290,32 |
| 000.431 | 01 | BALANCA DIGITAL 10KG | 125010101000 | 70,00 | 55,68 | 14,32 |
| 000.447 | 01 | SPLIT 12.000 BTUS ELETROLUX | 125010101000 | 1.302,00 | 1.030,75 | 271,25 |
| 000.448 | 01 | SPLIT 12.000 BTUS ELETROLUX | 125010101000 | 1.302,00 | 1.030,75 | 271,25 |
| 000.449 | 01 | SPLIT 12.000 BTUS ELETROLUX | 125010101000 | 1.302,00 | 1.030,75 | 271,25 |
| 000.450 | 01 | SPLIT 24.000 BTUS GREE | 125010101000 | 2.703,00 | 2.139,78 | 563,22 |
| 000.425 | 01 | CENTRAL DE ALARME DETECCAO | 125010101000 | 1.980,00 | 1.567,50 | 412,50 |
| 000.426 | 01 | MOTOR ELETRICO PRESSURIZACA | 125010101000 | 3.563,90 | 2.821,38 | 742,52 |
| 000.427 | 01 | MOTOR ELETRICO PRESSURIZACA | 125010101000 | 3.563,90 | 2.821,38 | 742,52 |
| 000.428 | 01 | MOTOBOMBA CENTRIFUGA | 125010101000 | 3.300,00 | 2.612,50 | 687,50 |
| 000.483 | 01 | SPLIT MIDEA 18.000BTU | 125010101000 | 1.807,50 | 1.351,39 | 456,11 |
| 000.484 | 01 | SPLIT MIDEA 18.000BTU | 125010101000 | 1.807,50 | 1.351,39 | 456,11 |
| 000.485 | 01 | SPLIT MIDEA 18.000BTU | 125010101000 | 1.807,50 | 1.351,39 | 456,11 |
| 000.486 | 01 | SPLIT MIDEA 12.000BTU | 125010101000 | 1.407,50 | 1.052,45 | 355,05 |
| 000.487 | 01 | SPLIT MIDEA 12.000BTU | 125010101000 | 1.407,50 | 1.052,45 | 355,05 |
| 000.488 | 01 | SPLIT MIDEA 12.000BTU | 125010101000 | 1.407,50 | 1.052,45 | 355,05 |
| 000.492 | 01 | FREEZER ELECTROLUX 145L VER | 125010101000 | 2.000,00 | 1.476,52 | 523,48 |
| 000.499 | 01 | IMPRESSORA ZEBRA GC420 | 125010101000 | 1.000,00 | 737,61 | 262,39 |
| 000.500 | 01 | IMPRESSORA ZEBRA GC421 | 125010101000 | 1.000,00 | 737,61 | 262,39 |
| 000.501 | 01 | IMPRESSORA ZEBRA GC422 | 125010101000 | 1.000,00 | 737,61 | 262,39 |
| 000.498 | 01 | BOMBA DE VACUO 05CFM SURYHA | 125010101000 | 668,10 | 492,37 | 175,73 |
| 000.519 | 01 | REFRIGERADOR ESMALTEC 1P | 125010101000 | 4.197,00 | 3.077,98 | 1.119,02 |
| 000.507 | 01 | FOGAO INDUSTRIAL 4 BOCAS | 125010101000 | 1.146,00 | 830,51 | 315,49 |
| 000.508 | 01 | MACARICO OXIACETILENO | 125010101000 | 2.115,44 | 1.533,06 | 582,38 |
| 000.511 | 01 | NOBREAK SENOIDAL 2KV | 125010101000 | 2.269,00 | 1.644,37 | 624,63 |
| 000.512 | 01 | NOBREAK SENOIDAL 2KV | 125010101000 | 2.269,00 | 1.644,37 | 624,63 |
| 000.516 | 01 | FRAGMENTADORA DE PAPEL | 125010101000 | 516,00 | 373,95 | 142,05 |
| 000.517 | 01 | CAFETEIRA UNIVERSAL 6LT | 125010101000 | 2.035,00 | 1.474,79 | 560,21 |
| 000.520 | 01 | ENCERADEIRA INDS. ROMHER PO | 125010101000 | 1.738,00 | 1.259,25 | 478,75 |
| 000.526 | 01 | CATRACA CHRONOS C/ COFRE | 125010101000 | 7.815,00 | 5.617,22 | 2.197,78 |
| 000.527 | 01 | CATRACA CHRONOS C/ COFRE | 125010101000 | 7.815,00 | 5.617,22 | 2.197,78 |
| 000.528 | 01 | CATRACA CHRONOS S/ COFRE | 125010101000 | 7.320,00 | 5.261,25 | 2.058,75 |
| 000.529 | 01 | CATRACA CHRONOS S/ COFRE | 125010101000 | 7.320,00 | 5.261,25 | 2.058,75 |
| 000.530 | 01 | CATRACA CHRONOS S/ COFRE | 125010101000 | 7.320,00 | 5.261,25 | 2.058,75 |
| 000.532 | 01 | NOBREAK SMS 1200VA | 125010101000 | 449,00 | 322,98 | 126,02 |
| 000.533 | 01 | NOBREAK SMS 1200VA | 125010101000 | 449,00 | 322,98 | 126,02 |
| 000.534 | 01 | NOBREAK SMS 1200VA | 125010101000 | 449,00 | 322,98 | 126,02 |
| 000.535 | 01 | NOBREAK SMS 1200VA | 125010101000 | 449,00 | 322,98 | 126,02 |
| 000.536 | 01 | NOBREAK SMS 1200VA | 125010101000 | 449,00 | 322,98 | 126,02 |
| 000.537 | 01 | NOBREAK SMS 1200VA | 125010101000 | 449,00 | 322,98 | 126,02 |
| 000.538 | 01 | NOBREAK SMS 1200VA | 125010101000 | 449,00 | 322,98 | 126,02 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 000.539 | 01 | NOBREAK SMS 1200VA | 125010101000 | 449,00 | 322,98 | 126,02 |
| 000.540 | 01 | NOBREAK SMS 1200VA | 125010101000 | 449,00 | 322,98 | 126,02 |
| 000.541 | 01 | NOBREAK SMS 1200VA | 125010101000 | 449,00 | 322,98 | 126,02 |
| 000.542 | 01 | NOBREAK SMS 1200VA | 125010101000 | 449,00 | 322,98 | 126,02 |
| 000.543 | 01 | NOBREAK SMS 1200VA | 125010101000 | 449,00 | 322,98 | 126,02 |
| 000.544 | 01 | NOBREAK SMS 1200VA | 125010101000 | 449,00 | 322,98 | 126,02 |
| 000.545 | 01 | NOBREAK SMS 1200VA | 125010101000 | 449,00 | 322,98 | 126,02 |
| 000.546 | 01 | NOBREAK SMS 1200VA | 125010101000 | 449,00 | 322,98 | 126,02 |
| 000.547 | 01 | NOBREAK SMS 1200VA | 125010101000 | 449,00 | 322,98 | 126,02 |
| 000.548 | 01 | NOBREAK SMS 1200VA | 125010101000 | 449,00 | 322,98 | 126,02 |
| 000.549 | 01 | NOBREAK SMS 1200VA | 125010101000 | 449,00 | 322,98 | 126,02 |
| 000.531 | 01 | SPLIT PHILCO PAREDE 24.000B | 125010101000 | 2.424,07 | 1.738,64 | 685,43 |
| 000.522 | 01 | SELADORA PARA SACO PLASTICO | 125010101000 | 610,00 | 437,24 | 172,76 |
| 000.523 | 01 | SELADORA PARA SACO PLASTICO | 125010101000 | 610,00 | 437,24 | 172,76 |
| 000.524 | 01 | LAVA JATO | 125010101000 | 903,00 | 647,10 | 255,90 |
| 000.587 | 01 | MARTELETE - REF.:D 25133K B | 125010101000 | 727,80 | 521,54 | 206,26 |
| 000.621 | 01 | MESA ANGIO CARDIO C 350 | 125010101000 | 66.319,11 | 47.528,64 | 18.790,47 |
| 000.590 | 01 | LIQUIDIFICADOR 02 L ALTA RO | 125010101000 | 493,00 | 353,34 | 139,66 |
| 000.591 | 01 | LIQUIDIFICADOR 08 L INDUST | 125010101000 | 850,00 | 608,88 | 241,12 |
| 515 | 01 | NOBREAK SENOIDAL 2400VA | 125010101000 | 3.899,00 | 2.360,23 | 1.538,77 |
| 621 | 01 | PARAFUSADEIRA | 125010101000 | 401,94 | 241,22 | 160,72 |
| | 01 | SPLIT AGRATO 9000BTUS | 125010101000 | 999,00 | 591,26 | 407,74 |
| | 01 | SPLIT AGRATO 9000BTUS | 125010101000 | 999,00 | 591,26 | 407,74 |
| | 01 | SPLIT AGRATO 9000BTUS | 125010101000 | 999,00 | 591,26 | 407,74 |
| | 01 | SPLIT AGRATO 12000BTUS | 125010101000 | 1.130,00 | 668,97 | 461,03 |
| | 01 | SPLIT AGRATO 12000BTUS | 125010101000 | 1.130,00 | 668,97 | 461,03 |
| | 01 | SPLIT AGRATO 12000BTUS | 125010101000 | 1.130,00 | 668,97 | 461,03 |
| | 01 | SPLIT AGRATO 12000BTUS | 125010101000 | 1.130,00 | 668,97 | 461,03 |
| | 01 | SPLIT AGRATO 12000BTUS | 125010101000 | 1.130,00 | 668,97 | 461,03 |
| | 01 | SPLIT AGRATO 12000BTUS | 125010101000 | 1.130,00 | 668,97 | 461,03 |
| | 01 | SPLIT AGRATO 18000BTUS | 125010101000 | 1.589,00 | 940,50 | 648,50 |
| | 01 | SPLIT AGRATO 18000BTUS | 125010101000 | 1.589,00 | 940,50 | 648,50 |
| | 01 | SPLIT AGRATO 18000BTUS | 125010101000 | 1.589,00 | 940,50 | 648,50 |
| | 01 | SPLIT AGRATO 18000BTUS | 125010101000 | 1.589,00 | 940,50 | 648,50 |
| | 01 | SPLIT AGRATO 18000BTUS | 125010101000 | 1.589,00 | 940,50 | 648,50 |
| | 01 | SPLIT AGRATO 18000BTUS | 125010101000 | 1.589,00 | 940,50 | 648,50 |
| | 01 | SPLIT AGRATO 18000BTUS | 125010101000 | 1.589,00 | 940,50 | 648,50 |
| | 01 | SPLIT AGRATO 18000BTUS | 125010101000 | 1.589,00 | 940,50 | 648,50 |
| | 01 | SPLIT PAREDE 22000BTUS 220V | 125010101000 | 2.340,00 | 1.482,00 | 858,00 |
| | 01 | SPLT PAREDE 22000 BTU 220V | 125010101000 | 2.340,00 | 1.482,00 | 858,00 |
| | 01 | SPLIT TETO/PISO 36000BTUS 2 | 125010101000 | 4.428,00 | 2.804,40 | 1.623,60 |
| | 01 | SPLIT TETO/PISO 36000BTUS 2 | 125010101000 | 4.428,00 | 2.804,40 | 1.623,60 |
| | 01 | SPLIT TETO/PISO 36000BTUS 2 | 125010101000 | 4.428,00 | 2.804,40 | 1.623,60 |
| VO | 01 | NO BREAK SMS 600VA/100V NET | 125010101000 | 389,00 | 243,00 | 146,00 |
| | 01 | NO BREAK SMS 600VA/100V NET | 125010101000 | 389,00 | 243,00 | 146,00 |
| | 01 | NO BREAK SMS 600VA/100V NET | 125010101000 | 389,00 | 243,00 | 146,00 |
| | 01 | NO BREAK SMS 600VA/100V NET | 125010101000 | 389,00 | 243,00 | 146,00 |
| | 01 | NO BREAK SMS 600VA/100V NET | 125010101000 | 389,00 | 243,00 | 146,00 |
| | 01 | NO BREAK SMS 600VA/100V NET | 125010101000 | 389,00 | 243,00 | 146,00 |
| | 01 | NO BREAK SMS 600VA/100V NET | 125010101000 | 389,00 | 243,00 | 146,00 |
| | 01 | NO BREAK SMS 600VA/100V NET | 125010101000 | 389,00 | 243,00 | 146,00 |
| | 01 | NO BREAK SMS 600VA/100V NET | 125010101000 | 389,00 | 243,00 | 146,00 |
| | 01 | NO BREAK SMS 600VA/100V NET | 125010101000 | 389,00 | 243,00 | 146,00 |
| | 01 | MICROCOMPUTADOR,MOUSE, TECL | 125010101000 | 2.705,09 | 1.678,14 | 1.026,95 |
| | 01 | MICROCOMPUTADOR,MOUSE, TECL | 125010101000 | 2.705,09 | 1.678,14 | 1.026,95 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 01 | MICROCOMPUTADOR,MOUSE, TECL | 125010101000 | 2.705,09 | 1.678,14 | 1.026,95 |
| | 01 | MICROCOMPUTADOR,MOUSE, TECL | 125010101000 | 2.705,09 | 1.678,14 | 1.026,95 |
| | 01 | MICROCOMPUTADOR,MOUSE, TECL | 125010101000 | 2.705,09 | 1.678,14 | 1.026,95 |
| | 01 | MICROCOMPUTADOR,MOUSE, TECL | 125010101000 | 2.705,09 | 1.678,14 | 1.026,95 |
| | 01 | MICROCOMPUTADOR,MOUSE, TECL | 125010101000 | 2.705,09 | 1.678,14 | 1.026,95 |
| | 01 | MICROCOMPUTADOR,MOUSE, TECL | 125010101000 | 2.705,09 | 1.678,14 | 1.026,95 |
| | 01 | MONITOR DEL DE 18.5 | 125010101000 | 399,75 | 247,92 | 151,83 |
| | 01 | MONITOR DELL DE 18.5 | 125010101000 | 399,75 | 247,92 | 151,83 |
| | 01 | MONITOR DELL DE 18.5 | 125010101000 | 399,75 | 247,92 | 151,83 |
| | 01 | MONITOR DELL DE 18.5 | 125010101000 | 399,75 | 247,92 | 151,83 |
| | 01 | MONITOR DELL DE 18.5 | 125010101000 | 399,75 | 247,92 | 151,83 |
| | 01 | MONITOR DELL DE 18.5 | 125010101000 | 399,75 | 247,92 | 151,83 |
| | 01 | MONITOR DELL DE 18.5 | 125010101000 | 399,75 | 247,92 | 151,83 |
| | 01 | MAQUINAS E EQUIPAMENTOS | 125010101000 | 399,72 | 247,92 | 151,80 |
| | 01 | MONITOR TV LED 40 FULL HD | 125010101000 | 1.420,00 | 879,24 | 540,76 |
| | 01 | MONITOR TV LED 40 FULL HD | 125010101000 | 1.420,00 | 879,24 | 540,76 |
| | 01 | IMPRESSORA LASERJET HP MONO | 125010101000 | 1.274,00 | 786,79 | 487,21 |
| | 01 | IMPRESSORA LASERJET HP MONO | 125010101000 | 1.274,00 | 786,79 | 487,21 |
| | 01 | IMPRESSORA LASERJET HP MONO | 125010101000 | 1.274,00 | 786,79 | 487,21 |
| | 01 | IMPRESSORA LASERJET HP MONO | 125010101000 | 1.274,00 | 786,79 | 487,21 |
| | 01 | IMPRESSORA LASERJET HP MONO | 125010101000 | 1.274,00 | 786,79 | 487,21 |
| | 01 | IMPRESSORA LASERJET HP MONO | 125010101000 | 1.274,00 | 786,79 | 487,21 |
| | 01 | IMPRESSORA MULT TANQUE L315 | 125010101000 | 999,00 | 999,00 | 0,00 |
| | 01 | COMPRESSOR DE AR PARAFUSO S | 125010101000 | 20.000,00 | 11.785,06 | 8.214,94 |
| | 01 | FRAGMENTADORA AUTOMATICA 13 | 125010101000 | 1.351,04 | 791,35 | 559,69 |
| | 01 | MICROONDAS | 125010101000 | 590,00 | 344,91 | 245,09 |
| | 01 | PURIFICADOR DE AGUA SOFT ST | 125010101000 | 718,00 | 418,79 | 299,21 |
| | 01 | PURIFICADOR DE AGUA SOFT ST | 125010101000 | 718,00 | 413,01 | 304,99 |
| 0001 | 01 | IMPRESSORA ZEBRA GC 420 | 125010101000 | 1.368,74 | 751,10 | 617,64 |
| 920 | 01 | SELADORA P/ SACO | 125010101000 | 1.450,00 | 773,12 | 676,88 |
| 921 | 01 | MICROONDAS 30L | 125010101000 | 642,00 | 342,03 | 299,97 |
| 976 | 01 | LIQUIDIFICADOR METVISA 8 L | 125010101000 | 686,00 | 348,80 | 337,20 |
| 989 | 01 | LIQUIDIFICADOR METVISA 3,5 | 125010101000 | 635,00 | 319,11 | 315,89 |

Total da Conta: 1250101010007 - MAQUINAS E EQUIPAMENTOS

94.782,58

Conta

1250101010008 - MOVEIS E UTENSILIOS

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SESPA 189689 | 01 | ESTANTE C/6PORTAS 12PRATELE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 412.72 | 01 | CADEIRA FIXA S/ BRACOS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 412.73 | 01 | CADEIRA FIXA S/ BRACOS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 412.74 | 01 | CADEIRA FIXA S/ BRACOS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 412.75 | 01 | MESA ESCRITORIO MDF | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 412.75 | 01 | MESA ESCRITORIO MDF | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 412.76 | 01 | MESA ESCRITORIO MDF | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 412.76 | 01 | MESA ESCRITORIO MDF | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000029 | 01 | POLTRONA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000030 | 01 | POLTRONA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000031 | 01 | POLTRONA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000032 | 01 | POLTRONA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000045 | 01 | ARMARIO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000047 | 01 | CADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000048 | 01 | CADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000049 | 01 | CADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 000050 | 01 | MESA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 25214 | 01 | BIOMBO C/3 DIVISOES | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192789 | 01 | CADEIRA FIXA S/ BRACOS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192691 | 01 | POLTRONA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189908 | 01 | RACK MADEIRA C/2 CORPOS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000095 | 01 | ARMARIO INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000098 | 01 | 4 ENCAIXES LAMPADA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 22976 | 01 | CADEIRA S/ BRACOS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192723 | 01 | ARMARIO PAREDE 2 PORTAS 2 D | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 308262 | 01 | CADEIRA C/BRACO GIRAT. | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 22966 | 01 | CADEIRA S/ BRACOS FIXO EM T | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 22970 | 01 | CADEIRA S/BRACOS FIXO EM TE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 23564 | 01 | CADEIRA C/BRACO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 23565 | 01 | CADEIRA C/BRACO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192894 | 01 | PRATELEIRA FIXA INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192897 | 01 | BALCAO INOX 2 PIA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192913 | 01 | BALCAO INOX C/PIA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192937 | 01 | ARMARIO PAREDE FIXO C/ 6 PO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192938 | 01 | ARMARIO MADEIRA C/ 2 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192735 | 01 | POLTRONA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 109460 | 01 | BIOMBO C/3 CORPOS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189910 | 01 | CADEIRA S/ BRACOS FIXA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192784 | 01 | ARMARIO MADEIRA 2 PORTAS E | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192791 | 01 | ARMARIO MADEIRA 8 GAVETAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192793 | 01 | MESA MADEIRA 10 GAVETAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192794 | 01 | ARMARIO MADEIRA 2 PORTAS 4 | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192795 | 01 | ARMARIO MADEIRA 4 ORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192796 | 01 | SUPORTE P/MONITOR ACO PARED | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 3053 | 01 | BIOMBO CHUMBO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192833 | 01 | CADEIRA S/ BRACOS FIXA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 23560 | 01 | CADEIRA C/BRACOS GIARAT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 23561 | 01 | CADEIRA C/BRACOS GIARAT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192820 | 01 | ARMARIO MADEIRA 2 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 23559 | 01 | CADEIRA C/BRACOS GIARAT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 23563 | 01 | CADEIRA S/ BRACOS GIRAT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190886 | 01 | BALCAO MADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000176 | 01 | MESA MADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192746 | 01 | ARMARIO MADEIRA 1 PORTA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000185 | 01 | CADEIRA FIXA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190887 | 01 | CADEIRA FIXA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190889 | 01 | CADEIRA FIXA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000191 | 01 | MESA ESCRITORIO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192783 | 01 | ARMARIO C/ 4 PORTAS E 10 PR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000197 | 01 | MESA ESCRITORIO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000199 | 01 | ARMARIO C/ 4 PORTAS E 5 GAV | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192843 | 01 | CADEIRA FIXA S/ BRACOS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000204 | 01 | MESA C/ 2 GAVETAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192848 | 01 | ARMARIO C/ 4 PORTAS E 5 GAV | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000208 | 01 | MESA MADEIRA EM "L" | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000211 | 01 | CADEIRA FIXA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000212 | 01 | CADEIRA FIXA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000213 | 01 | MESA C/ 2 GAVETAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192880 | 01 | PRATELEIRA ACO INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192441 | 01 | PRATELEIRA ACO INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192442 | 01 | PRATELEIRA ACO INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192443 | 01 | PRATELEIRA ACO INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SESPA 192879 | 01 | PRATELEIRA ACO INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192883 | 01 | PRATELEIRA ACO INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192881 | 01 | PRATELEIRA ACO INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190857 | 01 | BALCAO TERMICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192893 | 01 | MESA DE ACO INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000232 | 01 | CADEIRA GIRATORIA C/ BRACOS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000234 | 01 | PRATELEIRA FIXA INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192915 | 01 | BANCADA ACO INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000237 | 01 | BALCAO INOX C/ 2 CUBAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000239 | 01 | BALCAO INOX C/ 1 CUBA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000240 | 01 | BALCAO INOX C/ 1 CUBA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000242 | 01 | BALCAO INOX C/ 1 CUBA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192931 | 01 | MESA MADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189677 | 01 | SUPORTE MADEIRA P/ CPU | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192930 | 01 | MESA C/ 2 GAVETAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000251 | 01 | CADEIRA GIRATORIA S/ BRACOS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000252 | 01 | ESCADA C/ 7 DEGRAUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190861 | 01 | MESA CONJUGADA C/ 8 LUGARES | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000254 | 01 | MESA CONJUGADA C/ 8 LUGARES | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000255 | 01 | MESA CONJUGADA C/ 8 LUGARES | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190859 | 01 | QUADRO DE AVISOS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000258 | 01 | ARMARIO MADEIRA C/ 2 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000259 | 01 | BALCAO MADEIRA C/ 3 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000260 | 01 | SOFA P/ 2 LUGARES | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000263 | 01 | POLTRONA FIXA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000264 | 01 | POLTRONA FIXA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000265 | 01 | POLTRONA FIXA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000266 | 01 | POLTRONA FIXA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000267 | 01 | POLTRONA FIXA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000268 | 01 | POLTRONA FIXA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000269 | 01 | POLTRONA FIXA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000270 | 01 | POLTRONA FIXA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000271 | 01 | POLTRONA FIXA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000272 | 01 | POLTRONA FIXA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000273 | 01 | POLTRONA FIXA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000274 | 01 | MESA DE CENTRO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000275 | 01 | MESA DE CENTRO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192731 | 01 | SOFA P/ 2 LUGARES | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000278 | 01 | BALCAO MADEIRA C/ 4 GAVETAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000279 | 01 | BALCAO MADEIRA C/ 2 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192876 | 01 | CADEIRA GIRATORIA S/ BRACOS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 10766 | 01 | MESA MADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000283 | 01 | BIOMBO CHUMBO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000285 | 01 | BANCO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000286 | 01 | GAVETEIRO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000287 | 01 | CADEIRA FIXA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000288 | 01 | ARMARIO MADEIRA - PORTA VOL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000291 | 01 | ARMARIO MADEIRA C/ 2 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000294 | 01 | BALCAO MADEIRA C/ 3 GAVETAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000295 | 01 | BALCAO MADEIRA E MADEIRA C/ | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 23562 | 01 | CADEIRA C/BRACOS GIARAT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 17901 | 01 | MESA MADEIRA 2 GAVETAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190985 | 01 | CADEIRA GIARATORIA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192700 | 01 | POLTRONA FIXA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192847 | 01 | ARMARIO PAREDE MADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192699 | 01 | POLTRONA C/ BRACOS FIXA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SESPA 192838 | 01 | ARMARIO PAREDE 1 PRATELEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189663 | 01 | CADEIRA C/BRACO GIRAT. | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189670 | 01 | CADEIRA S/BRACO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192709 | 01 | CADEIRA FIXA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192832 | 01 | POLTRONA C/ BRACOS GIRAT PR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189823 | 01 | MESA DE ESCRITORIO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192726 | 01 | SUPORTE MADEIRA P/ CPU | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190034 | 01 | BANQUETA EM ACO P/DESCANSO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189898 | 01 | QUADRO MAGNETICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000329 | 01 | MESA P/ IMPRESSORA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000341 | 01 | SUPORTE MADEIRA P/ CPU | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 308091 | 01 | MESA REDONDA P/ REUNIAO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000343 | 01 | GAVETEIRO C/ 3 GAVETAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000349 | 01 | SUPORTE MADEIRA P/ CPU | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192810 | 01 | ARMARIO MADEIRA C/ 2 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189856 | 01 | GAVETEIRO C/ 2 GAVETAS E 1 | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192730 | 01 | MESA MADEIRA EM "L" | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192734 | 01 | GAVETEIRO C/ 4 GAVETAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192738 | 01 | QUADRO DE AVISOS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192737 | 01 | QUADRO DE AVISOS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191211 | 01 | LIXEIRA INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000367 | 01 | MESA MADEIRA EM "L" | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000369 | 01 | SUPORTE MADEIRA P/ CPU | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192809 | 01 | SUPORTE MADEIRA P/ TV | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000386 | 01 | SUPORTE P/ REVISTA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000389 | 01 | SUPORTE MADEIRA P/ CPU | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000390 | 01 | MESA MADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192922 | 01 | SUPORTE MADEIRA P/ CPU | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190036 | 01 | BANCO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000399 | 01 | ARMARIO C/ 3 PRATELEIRAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000400 | 01 | GAVETEIRO C/ 4 GAVETAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189758 | 01 | BANCO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 199627 | 01 | POLTRONA FIXA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189540 | 01 | CADEIRA FIXA S/ BRACOS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192698 | 01 | POLTRONA C/ BRACOS FIXA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192747 | 01 | GAVETEIRO C/ 4 GAVETAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192.72 | 01 | SUPORTE CPU | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000415 | 01 | CADEIRA S/ BRACO GIRATORIA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000416 | 01 | CADEIRA FIXA S/ BRACOS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 22.976 | 01 | CADEIRA FIXA S/ BRACOS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000421 | 01 | LIXEIRA PLASTICO BRANCA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 308545 | 01 | LIXEIRA INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191208 | 01 | ARMARIO 3 PRETELEIRAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191215 | 01 | SOFA 3 LUGARES | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191216 | 01 | SOFA 2 LUGARES | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191219 | 01 | POLTRONA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191220 | 01 | SUPORTE P/GELADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 24287 | 01 | CADEIRA C/BRACO GIRAT. | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190035 | 01 | BANCO ESTOFADO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191191 | 01 | CADEIRA S/ BRACOS GIRAT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191193 | 01 | BALCAO 5 PORTA 5 GAVETAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191196 | 01 | GABINETE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191200 | 01 | BALCAO 1 PORTA 5 GAVETAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191201 | 01 | ARMARIO 20 ESCANINHO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191203 | 01 | QUADRO MAGNETICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191204 | 01 | BALCAO 3 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SESPA 191205 | 01 | BALCAO 4 GAVETAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 193876 | 01 | ARQUIVO ACO 4 GAVETAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 22962 | 01 | CADEIRA FIXA S/ BRACOS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 22965 | 01 | CADEIRA S/ BRACOS FIXO EM T | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 22967 | 01 | CADEIRA S/BRACOS FIXO EM TE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 22969 | 01 | CADEIRA FIXA S/ BRACOS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 22971 | 01 | CADEIRA S/ BRACOS FIXO EM T | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 22973 | 01 | CADEIRA S/ BRACOS FIXO EM T | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 308092 | 01 | MESA P/ REUNIAO REDONDA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191244 | 01 | CARRO INOX 3 PRATELEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191008 | 01 | MESA MADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191153 | 01 | MESA INOX 2 PRAT C/ROD EM " | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190591 | 01 | ARMARIO MADEIRA C/ 4 PRATEL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191017 | 01 | MESA DE MAYO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191021 | 01 | MESA INOX 2 PRAT EM "C" | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190592 | 01 | MESA DE MAYO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191016 | 01 | BANCADA MADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190997 | 01 | ARMARIO MADEIRA C/4 PRATELE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 21090 | 01 | ESTANTE ACO 4 PRAT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 21092 | 01 | ESTANTE ACO 4 PRAT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 21093 | 01 | ESTANTE ACO 4 PRAT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191240 | 01 | ARMARIO MADEIRA 2 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191241 | 01 | ARMARIO MADEIRA 2 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191242 | 01 | ARMARIO MADEIRA 8 PRATELEIR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191277 | 01 | ARMARIO 8 PORTAS 11 PRATELE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190939 | 01 | SUPORTE P/MONITOR ACO PARED | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190941 | 01 | SUPORTE P/MONITOR ACO PARED | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190942 | 01 | SUPORTE P/MONITOR ACO PARED | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190943 | 01 | SUPORTE P/MONITOR ACO PARED | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 23553 | 01 | CADEIRA C/BRACO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 23817 | 01 | CADEIRA S/ BRACOS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 23818 | 01 | CADEIRA S/ BRACOS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 23919 | 01 | CADEIRA S/ BRACOS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191234 | 01 | MESA MADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189576 | 01 | ARMARIO MADEIRA C/ 8 GAVETA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191239 | 01 | ARMARIO MADEIRA 2 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 255749 | 01 | ARQUIVO ACO 4 GAVETAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 21657 | 01 | BALCAO ACO INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 21659 | 01 | BALCAO ACO INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 23816 | 01 | CADEIRA S/ BRACOS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191030 | 01 | ARMARIO 2 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191228 | 01 | ARMARIO C/ 4 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191221 | 01 | BALCAO C/ 5 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191156 | 01 | BANCO EM ACO GIRATORIO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191212 | 01 | ARMARIO C/ 20 PRATELEIRAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000567 | 01 | MESA DE CENTRO MADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000568 | 01 | MESA DE CENTRO MADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191209 | 01 | ARMARIO C/ 3 PRATELEIRAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191226 | 01 | PERSIANA P/ 2 JANELAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000575 | 01 | SUPORTE P/ CPU EM MADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189403 | 01 | CADEIRA GIRATORIA S/ BRACOS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000583 | 01 | BANCADA C/ 4 GAVETAS E 3 PR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190032 | 01 | BANQUETA EM ACO P/DESCANSO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000589 | 01 | MESA MADEIRA S/ GAVETAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000591 | 01 | MESA P/ COMPUTADOR C/ 3 DIV | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000592 | 01 | CADEIRA GIRATORIA C/ BRACOS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SESPA 308093 | 01 | MESA P/ REUNIAO REDONDA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000596 | 01 | BANCADA ACO INOX EM "L" | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 21091 | 01 | ESTANTE ACO 4 PRAT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192745 | 01 | CADEIRA FIXA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 21656 | 01 | MESA ACO INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 21658 | 01 | MESA ACO INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189450 | 01 | SUPORTE P/ CPU EM MADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000616 | 01 | ARMARIO C/ 3 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189769 | 01 | ARMARIO C/ 12 ESCANINHOS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190033 | 01 | BANQUETA EM ACO P/DESCANSO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000625 | 01 | LIXEIRA INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189599 | 01 | CADEIRA GIRATORIAS S/ BRACO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190971 | 01 | SUPORTE P/MONITOR ACO PARED | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 308154 | 01 | ARMARIO EM ACO C/ 2 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190965 | 01 | BANCADA C/ PIA E 3 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189675 | 01 | SUPORTE P/ CPU EM MADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| GOV.EST. 701 | 01 | CARTEIRA ESCOLAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| UEPA 101509 | 01 | CARTEIRA ESCOLAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| GOV.EST. 704 | 01 | CARTEIRA ESCOLAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| GOV.EST. 700 | 01 | CARTEIRA ESCOLAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189572 | 01 | CARTEIRA ESCOLAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189574 | 01 | CARTEIRA ESCOLAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| GOV.EST. 666 | 01 | CARTEIRA ESCOLAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| UEPA 88321 | 01 | CARTEIRA ESCOLAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| UEPA 88745 | 01 | CARTEIRA ESCOLAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| UEPA 87952 | 01 | CARTEIRA ESCOLAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189565 | 01 | CARTEIRA ESCOLAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| UEPA 87748 | 01 | CARTEIRA ESCOLAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| UEPA 39976 | 01 | CARTEIRA ESCOLAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| GOV.EST. 704 | 01 | CARTEIRA ESCOLAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189569 | 01 | CARTEIRA ESCOLAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| UEPA 99293 | 01 | CARTEIRA ESCOLAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| UEPA 89719 | 01 | CARTEIRA ESCOLAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| GOV.EST.7038 | 01 | CARTEIRA ESCOLAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189568 | 01 | CARTEIRA ESCOLAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189570 | 01 | CARTEIRA ESCOLAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| UEPA 88942 | 01 | CARTEIRA ESCOLAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189567 | 01 | CARTEIRA ESCOLAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189566 | 01 | CARTEIRA ESCOLAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| UEPA 101514 | 01 | CARTEIRA ESCOLAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| UEPA 88947 | 01 | CARTEIRA ESCOLAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| UEPA 99271 | 01 | CARTEIRA ESCOLAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189573 | 01 | CARTEIRA ESCOLAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| UEPA 89688 | 01 | CARTEIRA ESCOLAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| GOV.EST.7031 | 01 | CARTEIRA ESCOLAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| UEPA 88306 | 01 | CARTEIRA ESCOLAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| UEPA 89174 | 01 | CARTEIRA ESCOLAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| GOV.EST. 701 | 01 | CARTEIRA ESCOLAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| UEPA 99279 | 01 | CARTEIRA ESCOLAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| GOV.ES.66557 | 01 | CARTEIRA ESCOLAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| UEPA 101503 | 01 | CARTEIRA ESCOLAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| UEPA 99263 | 01 | CARTEIRA ESCOLAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189571 | 01 | CARTEIRA ESCOLAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| GOV.EST.7010 | 01 | CARTEIRA ESCOLAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| UEPA 88901 | 01 | CARTEIRA ESCOLAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| GOV,EST. 704 | 01 | CARTEIRA ESCOLAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SESPA 191022 | 01 | BANQUETA EM ACO INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000686 | 01 | BANQUETA EM ACO INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190019 | 01 | ARMARIO MOVEL C/ 4 PRATELEI | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000693 | 01 | BANCADA DE MADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190598 | 01 | BANQUETA EM ACO INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191162 | 01 | ARMARIO MOVEL C/ 4 PRATELEI | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000703 | 01 | BANCADA DE MADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000705 | 01 | BANCADA DE MADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000706 | 01 | BANQUETA EM ACO INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190597 | 01 | BANQUETA EM ACO INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191175 | 01 | BANQUETA EM ACO INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191171 | 01 | ARMARIO MOVEL C/ 4 PRATELEI | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000725 | 01 | BIOMBO EM ACO C/3 DIVISOES | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191050 | 01 | ARMARIO MOVEL C/ 3 PRATELEI | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000732 | 01 | ARMARIO MADEIRA C/ 3 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000736 | 01 | BANCADA MADEIRA C/ 8 GAVETA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189661 | 01 | CADEIRA GIRATORIA C/ BRACOS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000745 | 01 | MESA C/ 2 GAVETAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000749 | 01 | GABINETE DA TORRE DE VIDEO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191053 | 01 | ARMARIO EM ACO INOX C/ 2 PO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190759 | 01 | ARMARIO MADEIRA 2 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190769 | 01 | ARMARIO MADEIRA 2 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190772 | 01 | SUPORTE MADEIRA TV | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190776 | 01 | PERSIANA ACO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190777 | 01 | ARMARIO MADEIRA C/ 2 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190779 | 01 | SUPORTE P/TELEVISOR EM MADE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192770 | 01 | ARMARIO MADEIRA 1 PORTA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190784 | 01 | ARMARIO MADEIRA 1 PORTA 2 G | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190786 | 01 | SUPORTE P/TELEVISOR EM MADE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 306367 | 01 | POLTRONA RECLINAVEL C/BRACO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 306371 | 01 | POLTRONA RECLINAVEL C/BRACO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 306372 | 01 | POLTRONA RECLINAVEL C/BRACO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 306377 | 01 | POLTRONA RECLINAVEL C/BRACO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 306378 | 01 | POLTRONA RECLINAVEL C/BRACO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 306570 | 01 | POLTRONA RECLINAVEL C/BRACO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 308385 | 01 | POLTRONA RECLINAVEL C/BRACO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190792 | 01 | PERSIANA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190797 | 01 | SUPORTE TELEVISOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190801 | 01 | PERSIANA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190802 | 01 | ARMARIO MADEIRA 2 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190804 | 01 | SUPORTE MADEIRA P/ TV | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 309045 | 01 | CRIADO MUDO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190761 | 01 | SOFA CAMA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190809 | 01 | PERSIANA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190810 | 01 | ARMARIO MADEIRA 2 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190812 | 01 | SUPORTE MADEIRA P/ TV | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190813 | 01 | SOFA CAMA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 306375 | 01 | POLTRONA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 306876 | 01 | POLTRONA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190820 | 01 | ARMARIO MADEIRA 2 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190822 | 01 | SUPORTE MADEIRA P/ TV | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190787 | 01 | SOFA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190828 | 01 | ARMARIO MADEIRA 2 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190830 | 01 | SUPORTE MADEIRA P/ TV | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 306383 | 01 | POLTRONA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 309037 | 01 | CRIADO MUDO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SESPA 189768 | 01 | ARMARIO C/ 3 PRATELEIRAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000834 | 01 | ARMARIO EM ACO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190841 | 01 | SUPORTE MADEIRA P/ TV | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190850 | 01 | SUPORTE MADEIRA P/ TV | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 309041 | 01 | CRIADO MUDO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 309061 | 01 | CRIADO MUDO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 309064 | 01 | CRIADO MUDO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 22960 | 01 | MESA P/ REUNIAO REDONDA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 22964 | 01 | CADEIRA S/ BRACOS FIXO EM T | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 22968 | 01 | CADEIRA S/ BRACOS FIXO EM T | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 22972 | 01 | CADEIRA S/ BRACOS FIXO EM T | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 22974 | 01 | CADEIRA S/ BRACOS FIXO EM T | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 22975 | 01 | CADEIRA S/ BRACOS FIXO EM T | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 23099 | 01 | ARMARIO ACO C/10 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 23110 | 01 | CADEIRA C/BRACO GIRAT. | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190751 | 01 | ARMARIO MADEIRA 2 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190856 | 01 | PERSIANA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000873 | 01 | CADEIRA GIRATORIA C/ BRACOS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190837 | 01 | SUPORTE MADEIRA P/ TV | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189867 | 01 | POLTRONA RECLINAVEL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 21788 | 01 | CARTEIRA ESCOLAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000885 | 01 | CARTEIRA ESCOLAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000886 | 01 | CADEIRA PLASTICA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000896 | 01 | SOFA CAMA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190763 | 01 | SUPORTE MADEIRA P/ TV | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 306368 | 01 | POLTRONA RECLINAVEL C/BRACO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000905 | 01 | POLTRONA RECLINAVEL C/BRACO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 306360 | 01 | POLTRONA RECLINAVEL C/BRACO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 306381 | 01 | POLTRONA RECLINAVEL C/BRACO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 306248 | 01 | CADEIRA GIRATORIA C/ BRACOS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 308269 | 01 | CADEIRA GIRATORIA C/ BRACOS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189974 | 01 | CADEIRA GIRATORIA C/ BRACOS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000911 | 01 | CADEIRA GIRATORIA C/ BRACOS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000915 | 01 | SOFA CAMA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190126 | 01 | ARMARIO C/ 1 GAVETA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000919 | 01 | ARMARIO P/ COMPUTADOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190780 | 01 | POLTRONA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190333 | 01 | ARMARIO C/ 1 GAVETA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000930 | 01 | SUPORTE MADEIRA P/ TV | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 303038 | 01 | ARMARIO C/ 1 PORTA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190768 | 01 | PERSIANA P/ 2 JANELAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000950 | 01 | POLTRONA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192842 | 01 | CADEIRA GIRATORIA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000952 | 01 | RACK | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190868 | 01 | BALCAO C/ 5 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 308512 | 01 | LIXEIRA INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 308528 | 01 | LIXEIRA INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 308502 | 01 | LIXEIRA INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 308533 | 01 | LIXEIRA INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 308523 | 01 | LIXEIRA INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 308518 | 01 | LIXEIRA INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000971 | 01 | ARMARIO DE PAREDE C/ 5 PORT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000972 | 01 | ARMARIO C/ 20 GAVETAS E 2 P | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 308592 | 01 | LIXEIRA INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 308503 | 01 | LIXEIRA INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 308521 | 01 | LIXEIRA INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SESPA 308558 | 01 | LIXEIRA INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 308526 | 01 | LIXEIRA INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 308529 | 01 | LIXEIRA INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 308535 | 01 | LIXEIRA INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 308511 | 01 | LIXEIRA INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 308501 | 01 | LIXEIRA INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 308542 | 01 | LIXEIRA INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190845 | 01 | SUPORTE MADEIRA P/ TV | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190727 | 01 | PERSIANA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190891 | 01 | SUPORTE P/TELEVISOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190911 | 01 | POLTRONA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190117 | 01 | POLTRONA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190433 | 01 | POLTRONA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190562 | 01 | SUPORTE P/TELEVISOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190705 | 01 | SUPORTE P/TELEVISOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190564 | 01 | POLTRONA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190577 | 01 | POLTRONA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190906 | 01 | ARMARIO MADEIRA 2 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190573 | 01 | ARMARIO MADEIRA 2 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190576 | 01 | SUPORTE P/TELEVISOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190420 | 01 | POLTRONA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190740 | 01 | SUPORTE P/TELEVISOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 109461 | 01 | BIOMBO C/3 CORPOS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 109463 | 01 | BIOMBO C/3 CORPOS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190918 | 01 | CARRO AUXILIAR C/ 3 PRATELE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 23547 | 01 | CADEIRA C/BRACO RODIZIO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 23549 | 01 | CADEIRA C/BRACO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 23575 | 01 | CADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 6615 | 01 | QUADRO DE AVISO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189405 | 01 | CADEIRA S/ BRCO RODIZIO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190913 | 01 | BALCAO 20 GAVETAS 2 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190919 | 01 | SUPORTE P/ FRIGOBAR MADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190921 | 01 | ARMARIO C/ 5 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190927 | 01 | ARMARIO 6 PRATELEIRAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190060 | 01 | POLTRONA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190341 | 01 | POLTRONA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190659 | 01 | SUPORTE P/TELEVISOR EM MADE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190660 | 01 | ARMARIO 2 PORTAS MADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190672 | 01 | PERSIANA P/ 2 JANELAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190673 | 01 | ARMARIO MADEIRA 2 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190205 | 01 | POLTRONA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190617 | 01 | POLTRONA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190687 | 01 | ARMARIO 2 PORTAS MADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190689 | 01 | SUPORTE P/TELEVISOR EM MADE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190641 | 01 | SUPORTE P/TELEVISOR EM MADE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190639 | 01 | ARMARIO C/ 2 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190646 | 01 | PERSIANA P/ 2 JANELAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190642 | 01 | SOFA CAMA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190636 | 01 | MOVEL EM MADEIRA PARA FRIGO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| UEPA 70497 | 01 | CARTEIRA ESCOLAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001087 | 01 | BELICHE EM MADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190624 | 01 | SUPORTE P/TELEVISOR EM MADE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001096 | 01 | SOFA 2 LUGARES | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001097 | 01 | POLTRONA RECLINAVEL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191059 | 01 | ARMARIO MADEIRA C/ 1 PORTA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190548 | 01 | SOFA CAMA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SESPA 190650 | 01 | ARMARIO MADEIRA C/ 3 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190662 | 01 | PERSIANA P/ 2 JANELAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001114 | 01 | MOVEL EM MADEIRA PARA O FRI | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001119 | 01 | MOVEL EM MADEIRA PARA O FRI | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001121 | 01 | SUPORTE P/TELEVISOR EM MADE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001122 | 01 | SOFA 2 LUGARES | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001126 | 01 | MOVEL EM MADEIRA PARA FRIGO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190685 | 01 | PERSIANA P/ 2 JANELAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190914 | 01 | BALCAO C/ 5 GAVETAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001134 | 01 | SUPORTE P/ CPU EM MADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001137 | 01 | ARMARIO EM L C/ 12 PRATELEI | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190929 | 01 | RELOGIO DE PAREDE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001145 | 01 | MOVEL EM MADEIRA PARA O FRI | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 306384 | 01 | POLTRONA RECLINAVEL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 109414 | 01 | BIOMBO EM ACO C/3 DIVISOES | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001155 | 01 | ARMARIO C/ 1 PORTA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001157 | 01 | MOVEL EM MADEIRA PARA O FRI | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001159 | 01 | ARMARIO C/ 1 PORTA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190702 | 01 | ARMARIO C/ 2 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 308874 | 01 | POLTRONA RECLINAVEL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001166 | 01 | MOVEL EM MADEIRA PARA O FRI | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001168 | 01 | SOFA CAMA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001171 | 01 | ARMARIO C/ 1 PORTA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001172 | 01 | MOVEL EM MADEIRA PARA O FRI | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001176 | 01 | POLTRONA RECLINAVEL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001178 | 01 | MOVEL EM MADEIRA PARA O FRI | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 306373 | 01 | POLTRONA RECLINAVEL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001185 | 01 | SUPORTE MADEIRA P/ TV | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001187 | 01 | POLTRONA RECLINAVEL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001188 | 01 | POLTRONA RECLINAVEL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190649 | 01 | PERSIANA P/ 2 JANELAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192948 | 01 | MESA S/ GAVETAS NA COR BRAN | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| UEPA 70435 | 01 | CARTEIRA ESCOLAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 7492 | 01 | CADEIRA FIXA C/ BRACOSS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190526 | 01 | PERSIANA P/ 2 JANELAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189575 | 01 | ARMARIO C/ 2 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001200 | 01 | RACK PARA COMPUTADOR C/ 3 D | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001202 | 01 | MESA P/ REUNIOES | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190061 | 01 | POLTRONA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 8944 | 01 | QUADRO MAGNETICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001205 | 01 | CARTEIRA ESCOLAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| UEPA 70114 | 01 | CARTEIRA ESCOLAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| UEPA 74265 | 01 | CARTEIRA ESCOLAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| UEPA 74261 | 01 | CARTEIRA ESCOLAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 7476 | 01 | CADEIRA FIXA C/ BRACOSS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 7470 | 01 | CADEIRA FIXA C/ BRACOSS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 7471 | 01 | CADEIRA FIXA C/ BRACOSS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 7467 | 01 | CADEIRA FIXA C/ BRACOSS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 7445 | 01 | CADEIRA FIXA C/ BRACOSS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 7461 | 01 | CADEIRA FIXA C/ BRACOSS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190544 | 01 | ARMARIO C/ 2 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190546 | 01 | SUPORTE MADEIRA P/ TV | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190615 | 01 | ARMARIO C/ 2 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190632 | 01 | MOVEL EM MADEIRA PARA O FRI | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190614 | 01 | SUPORTE MADEIRA P/ TV | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189442 | 01 | MESA S/ GAVETAS NA COR BRAN | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SESPA 190881 | 01 | CADEIRA GIRATORIA C/ BRACOS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 5708 | 01 | QUADRO MAGNETICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001236 | 01 | ESTANTE MADEIRA C/5 PRATELE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190381 | 01 | SOFA 2 LUGARES | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001238 | 01 | MESA P/ REUNIAO REDONDA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190336 | 01 | ARMARIO MADEIRA 2 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001242 | 01 | ESTANTE C/ 3 PRATELEIRAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190350 | 01 | ARMARIO MADEIRA 2 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190353 | 01 | SUPORTE P/TELEVISOR MADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001247 | 01 | POLTRONA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 19501 | 01 | POLTRONA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001250 | 01 | ARMARIO MADEIRA 1 GAVETA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190349 | 01 | PERSIANA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190364 | 01 | ARMARIO MADEIRA 2 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190367 | 01 | SUPORTE P/TELEVISOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190377 | 01 | ARMARIO C/ 1 PORTA E 2 GAVE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001266 | 01 | ARMARIO 1 GAV 1 PORTA EM MA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190466 | 01 | POLTRONA RECLINAVEL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190401 | 01 | PERSIANA ACO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190402 | 01 | ARMARIO MADEIRA 2 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190405 | 01 | SUPORTE P/TELEVISOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190414 | 01 | PERSIANA ACO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190415 | 01 | ARMARIO 2 PORTAS MADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190445 | 01 | ARMARIO MADEIRA 2 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190448 | 01 | SUPORTE EM MADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001290 | 01 | ARMARIO C/ 1 PORTA MADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001291 | 01 | POLTRONA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190459 | 01 | PERSIANA ACO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190479 | 01 | ARMARIO MADEIRA 2 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190482 | 01 | SUPORTE MADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190450 | 01 | POLTRONA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001304 | 01 | POLTRONA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190496 | 01 | ARMARIO MADEIRA 2 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190499 | 01 | SUPORTE MADEIRA P/ TV | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190508 | 01 | ARMARIO MADEIRA 2 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 23540 | 01 | CADEIRA C/BRACO GIRAT. | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 23541 | 01 | CADEIRA C/BRACO GIRAT. | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 23542 | 01 | CADEIRA C/BRACO GIRAT. | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 23543 | 01 | CADEIRA C/BRACO GIRAT. | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 23544 | 01 | CADEIRA C/BRACO GIRAT. | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001324 | 01 | BALCAO EM MADEIRA C/5 GAVET | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001338 | 01 | SOFA CAMA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190380 | 01 | SUPORTE APARELHO TELEVISOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001344 | 01 | MOVEL EM MADEIRA PARA O FRI | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190915 | 01 | CADEIRA GIRATORIA S/ BRACOS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190335 | 01 | PERSIANA P/ 2 JANELAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192701 | 01 | POLTRONA RECLINAVEL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189547 | 01 | MESA C/ 2 GAVETAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 193339 | 01 | SUPORTE APARELHO TELEVISOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001353 | 01 | POLTRONA RECLINAVEL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190399 | 01 | MOVEL EM MADEIRA PARA O FRI | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190771 | 01 | SOFA CAMA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001363 | 01 | SOFA CAMA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190361 | 01 | MOVEL EM MADEIRA PARA O FRI | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190177 | 01 | POLTRONA RECLINAVEL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190464 | 01 | SUPORTE APARELHO TELEVISOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SESPA 190268 | 01 | POLTRONA RECLINAVEL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001373 | 01 | ARMARIO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190533 | 01 | POLTRONA RECLINAVEL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001381 | 01 | MOVEL EM MADEIRA PARA O FRI | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190467 | 01 | POLTRONA RECLINAVEL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190711 | 01 | SUPORTE APARELHO TELEVISOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001391 | 01 | SOFA CAMA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001392 | 01 | MOVEL EM MADEIRA PARA O FRI | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190532 | 01 | POLTRONA RECLINAVEL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190540 | 01 | SUPORTE APARELHO TELEVISOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001397 | 01 | MOVEL EM MADEIRA PARA O FRI | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001398 | 01 | SOFA CAMA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190534 | 01 | ARMARIO MADEIRA 2 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 19954 | 01 | BIOMBO EM ACO C/3 DIVISOES | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190320 | 01 | ARMARIO C/ 19 DIVISOES | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001405 | 01 | ARMARIO C/ 5 PORTAS NA COR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 19316 | 01 | ESTANTE C/ 12 PRATELEIRAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190380 | 01 | ARMARIO C/ 3 GAVETAS E 1 PO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001410 | 01 | POLTRONA RECLINAVEL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001414 | 01 | ESTANTE C/ 1 GAVETA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190428 | 01 | PERSIANA P/ 2 JANELAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190432 | 01 | SUPORTE MADEIRA P/ TV | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001419 | 01 | CADEIRA GIRATORIA SECRETARI | 125010101000 | 395,00 | 97,53 | 297,47 |
| SESPA 190429 | 01 | ARMARIO C/ 2 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001420 | 01 | CADEIRA GIRATORIA SECRETARI | 125010101000 | 395,00 | 97,53 | 297,47 |
| 001421 | 01 | CADEIRA GIRATORIA SECRETARI | 125010101000 | 395,00 | 97,53 | 297,47 |
| 001422 | 01 | CADEIRA GIRATORIA SECRETARI | 125010101000 | 395,00 | 97,53 | 297,47 |
| HOL 8323 | 01 | CADEIRA S/BRACO FIXO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190122 | 01 | ARMARIO EM MADEIRA C/2PORTA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| UEPA 0435 | 01 | CADEIRA S/BRACO FIXO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190134 | 01 | ARMARIO MADEIRA 2 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190135 | 01 | SUPORTE TV MADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190138 | 01 | ARMARIO MADEIRA C/ 1 GAVETA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 0648 | 01 | CADEIRA MADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 0700 | 01 | QUADRO MAGNETICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 7687 | 01 | CADEIRA MADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 7689 | 01 | CADEIRA MADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 7690 | 01 | CADEIRA MADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190108 | 01 | ARMARIO 2 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190111 | 01 | PERSIANA ACO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190113 | 01 | ARMARIO C/ 1 GAVETA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 14123 | 01 | ARMARIO C/1 PORTA DE VIDRO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189516 | 01 | CADEIRA S/ BRCO GIRAT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190125 | 01 | SOFA 2 LUGARES | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190147 | 01 | ARMARIO MADEIRA 1 PORTAS 2 | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190163 | 01 | PERSIANA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190174 | 01 | ARMARIO MADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190175 | 01 | SUPORTE TV MADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190176 | 01 | PERSIANA ACO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190188 | 01 | ARMARIO EM MADEIRA C/2 PORT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190189 | 01 | SUPORTE P/TELEVISOR EM MADE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190190 | 01 | PERSIANA EM ALUMINIO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190203 | 01 | SUPORTE TELEVISOR FIXO MADE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190236 | 01 | SUPORTE TV MADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190251 | 01 | ARMARIO 2 PORTAS MADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190265 | 01 | ARMARIO MADEIRA 2 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SESPA 190279 | 01 | SUPORTE TV MADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190124 | 01 | PERSIANA EM ALUMINIO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190151 | 01 | SUPORTE P/FRIGOBAR EM MADEI | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 23551 | 01 | CADEIRA C/BRACO GIRAT. | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190308 | 01 | SUPORTE VENTILADOR PAREDE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190024 | 01 | POLTRONA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189860 | 01 | GAVETEIRO C/ 3 GAVETAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 17193 | 01 | ARMARIO EM ACO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 7647 | 01 | CADEIRA MADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| UEPA 70291 | 01 | CARTEIRA ESCOLAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| UEPA 70066 | 01 | CARTEIRA ESCOLAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| UEPA 39977 | 01 | CARTEIRA ESCOLAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| UEPA 70150 | 01 | CARTEIRA ESCOLAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| UEPA 74243 | 01 | CARTEIRA ESCOLAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| UEPA 70273 | 01 | CARTEIRA ESCOLAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 830 | 01 | MESA P/ REUNIOES | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001527 | 01 | SUPORTE MADEIRA P/ TV | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001528 | 01 | ARMARIO EM MADEIRA C/ 1 GAV | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 17851 | 01 | QUADRO DE AVISO EM MADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001534 | 01 | QUADRO MAGNETICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001535 | 01 | POLTRONA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001536 | 01 | POLTRONA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| UEPA 70397 | 01 | CARTEIRA ESCOLAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| UEPA 74248 | 01 | CARTEIRA ESCOLAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190165 | 01 | MOVEL EM MADEIRA PARA O FRI | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190123 | 01 | SUPORTE MADEIRA P/ TV | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 12330 | 01 | MESA EM MADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001542 | 01 | MESA EM ACO C/ 2 PRATELEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001544 | 01 | BELICHE C/ 2 CAMAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| UEPA 70284 | 01 | CARTEIRA ESCOLAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190139 | 01 | SOFA CAMA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190136 | 01 | PERSIANA P/ 2 JANELAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001552 | 01 | SOFA C/ 2 LUGARES | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190152 | 01 | ARMARIO EM MADEIRA C/3 GAVE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001557 | 01 | SOFA C/ 2 LUGARES | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SANTA CASA 1 | 01 | POLTRONA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001563 | 01 | POLTRONA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001565 | 01 | SOFA CAMA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001566 | 01 | SUPORTE MONITOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001568 | 01 | SOFA CAMA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001571 | 01 | POLTRONA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001573 | 01 | ARMARIO MADEIRA C/ 1 GAVETA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190202 | 01 | ARMARIO MADEIRA C/ 2 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190299 | 01 | POLTRONA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001578 | 01 | ARMARIO MADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190288 | 01 | ARMARIO EM MADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001585 | 01 | ARMARIO EM MADEIRA C/ 1 GAV | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190227 | 01 | ARMARIO EM MADEIRA C/ 1 POR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190484 | 01 | POLTRONA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190137 | 01 | POLTRONA RECLINAVEL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190219 | 01 | PERSIANA P/ 2 JANELAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001598 | 01 | POLTRONA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001599 | 01 | POLTRONA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001602 | 01 | ARMARIO EM MADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190509 | 01 | POLTRONA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001608 | 01 | ARMARIO MADEIRA C/ 1 GAVETA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SESPA 190266 | 01 | SUPORTE MADEIRA P/ TV | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190270 | 01 | ARMARIO MADEIRA C/ 1 GAVETA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190298 | 01 | POLTRONA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190220 | 01 | POLTRONA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190239 | 01 | POLTRONA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001627 | 01 | POLTRONA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190286 | 01 | ARMARIO EM MADEIRA C/ 2 POR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001630 | 01 | ARMARIO EM MADEIRA C/ 1 GAV | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190280 | 01 | PERSIANA P/ 2 JANELAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190303 | 01 | SUPORTE P/ APARELHO TELEVIS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190226 | 01 | ARMARIO EM MADEIRA C/ 1 POR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190287 | 01 | ARMARIO EM MADEIRA C/ 1 POR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001642 | 01 | ARMARIO EM MADEIRA C/ 1 POR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190297 | 01 | PERSIANA P/ 2 JANELAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190483 | 01 | POLTRONA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190238 | 01 | POLTRONA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 308196 | 01 | CADEIRA DE BANHO ADULTO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001662 | 01 | CARRO DE INOX C/ 2 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001663 | 01 | CADEIRA DE BANHO ADULTO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 109412 | 01 | BIOMBO EM ACO C/3 DIVISOES | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190306 | 01 | ARMARIO MADEIRA C/ 3 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001668 | 01 | BELICHE C/ 2 CAMAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190101 | 01 | QUADRO DE AVISOS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190103 | 01 | ARMARIO MADEIRA C/ 5 PRATEL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190085 | 01 | ARMARIO MADEIRA C/ 5 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190084 | 01 | BALCAO C/ 20 GAVETAS E 2 PO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001674 | 01 | ESTANTE C/ 3 PRATELEIRAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 8931 | 01 | MESA MADEIRA C/ 2 GAVETAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001676 | 01 | MOVEL EM MADEIRA PARA O FRI | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190086 | 01 | ARMARIO DE PAREDE C/ 12 DIV | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001678 | 01 | RACK P/ CABEAMENTO TELEFONI | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190087 | 01 | BALCAO EM MADEIRA C/ 5 GAVE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001682 | 01 | CADEIRA GIRATORIA C/ BRACOS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001683 | 01 | CADEIRA GIRATORIA C/ BRACOS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001684 | 01 | CADEIRA GIRATORIA C/ BRACOS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001685 | 01 | CADEIRA GIRATORIA C/ BRACOS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190217 | 01 | PERSIANA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190218 | 01 | SUPORTE TV MADEIRA FIXO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190217 | 01 | ARMARIO MADEIRA C/ 2 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 24276 | 01 | CARTEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 24279 | 01 | CARTEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 24273 | 01 | CARTEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189976 | 01 | GAVETEIRO EM ACO C/5 GAVETA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190842 | 01 | ARMARIO EM MADEIRA C/2 PORT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190064 | 01 | BANCO EM MADEIRA 3 LUGARES | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190066 | 01 | BANCO EM MADEIRA 3 LUGARES | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190068 | 01 | ALTAR EM MADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189913 | 01 | ARMARIO MADEIRA 2 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190020 | 01 | BALCAO INOX 2 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189788 | 01 | MESA EM INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190026 | 01 | POLTRONA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 24277 | 01 | CARTEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190027 | 01 | DESCANSO PE POLTRONA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190011 | 01 | BALCAO 7 PORTAS 4 GAVETAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 23555 | 01 | CADEIRA C/BRACO GIRAT. | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 23556 | 01 | CADEIRA C/BRACO GIRAT. | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HOL 23557 | 01 | CADEIRA C/BRACOS GIRAT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189552 | 01 | GABINETE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190958 | 01 | GAVETEIRO 1 PORTA 2 GAVETAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190960 | 01 | GAVETEIRO 1 PORTA 2 GAVETAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190961 | 01 | GAVETEIRO 2 GAVETAS 1 PORTA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190962 | 01 | GAVETEIRO 1 PORTA 2 GAVETAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190963 | 01 | GAVETEIRO 1 PORTA 2 GAVETAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190973 | 01 | GAVETEIRO 1 PORTA 2 GAVETAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190053 | 01 | ARMARIO BRANCO C/ 9 PRATELE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189935 | 01 | SUPORTE PAREDE MONITOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189937 | 01 | SUPORTE PAREDE MONITOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189938 | 01 | SUPORTE PAREDE MONITOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189939 | 01 | SUPORTE PAREDE MONITOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189940 | 01 | SUPORTE PAREDE MONITOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189942 | 01 | SUPORTE PAREDE MONITOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189945 | 01 | SUPORTE PAREDE MONITOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189954 | 01 | SUPORTE MONITOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189977 | 01 | BALCAO MARMORE 1 PORTA E 15 | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189986 | 01 | BALCAO 8 PORTAS 8 GAVETAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189987 | 01 | ARMARIO 9 PORTAS 9 PRATELEI | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189904 | 01 | SUPORTE MONITOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190959 | 01 | GAVETEIRO C/2 GAVETAS 1 POR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 23558 | 01 | CADEIRA C/BRACO GIRAT. | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001795 | 01 | ARMARIO BRANCO C/ 4 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001797 | 01 | CADEIRA GIRATORIA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190983 | 01 | MESA NA COR BRANCA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001799 | 01 | GAVETEIRO C/ 3 GAVETAS NA C | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189886 | 01 | CADEIRA GIRATORIA S/ BRACOS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189989 | 01 | PERSIANA P/ 2 JANELAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 306382 | 01 | POLTRONA DE DESCANSO NA COR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001804 | 01 | PERSIANA P/ 2 JANELAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001805 | 01 | PERSIANA P/ 2 JANELAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189948 | 01 | SUPORTE PAREDE MONITOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189947 | 01 | SUPORTE PAREDE MONITOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189988 | 01 | BANCADA C/ PIA ACO INOX C/ | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189984 | 01 | ARMARIO BRANCO C/ 6 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001818 | 01 | BANCO EM MADEIRA 3 LUGARES | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190067 | 01 | BANCO EM MADEIRA 3 LUGARES | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190078 | 01 | SUPORTE P/TELEVISOR EM MADE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189778 | 01 | ARMARIO BRANCO C/ 8 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001833 | 01 | ARMARIO BRANCO C/ 4 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 24282 | 01 | CARTEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001842 | 01 | POLTRONA DE DESCANSO NA COR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189864 | 01 | GAVETEIRO C 2 GAVETAS E 1 P | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190557 | 01 | PERSIANA P/ 2 JANELAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001850 | 01 | ARMARIO BRANCO C/ 1 PORTA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001860 | 01 | BIOMBO EM ACO C/3 DIVISOES | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189900 | 01 | PERSIANA P/ 2 JANELAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001864 | 01 | ARMARIO BRANCO C/ 3 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190031 | 01 | ESTANTE BRANCA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001867 | 01 | ARMARIO BRANCO C/ 3 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001868 | 01 | ARMARIO BRANCO C/ 2 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001872 | 01 | GAVETEIRO MOVEL C/ 4 GAVETA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001873 | 01 | MESA S/ GAVETAS NA COR BRAN | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189888 | 01 | BALCAO C/ 3 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192886 | 01 | CADEIRA GIRATORIA S/ BRACO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SESPA 192708 | 01 | CADEIRA FIXA NA COR PRETA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189985 | 01 | ARMARIO BRANCO C/ 1 PORTA E | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001879 | 01 | CADEIRA GIRATORIA S/ BRACO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189894 | 01 | BALCAO C/ PIA E 3 PORTAS E | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189836 | 01 | SUPORTE MONITOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 306369 | 01 | POLTRONA RECLINAVEL NA COR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190691 | 01 | POLTRONA RECLINAVEL NA COR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189842 | 01 | SUPORTE MONITOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189841 | 01 | SUPORTE MONITOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001898 | 01 | GAVETEIRO MOVEL C/ 2 GAVETA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189840 | 01 | SUPORTE MONITOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189839 | 01 | SUPORTE MONITOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189400 | 01 | CADEIRA GIRATORIA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001911 | 01 | GAVETEIRO MOV C 4 PRATELEIR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001912 | 01 | MESA C/ 2 GAVETAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001913 | 01 | MESA C/ 2 GAVETAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001914 | 01 | MESA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189936 | 01 | SUPORTE MONITOR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189704 | 01 | BALCAO EM MADEIRA EM L | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189810 | 01 | ARMARIO EM MADEIRA C/ 3 PRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189729 | 01 | FILTRO DE PAREDE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190798 | 01 | SOFA C/ 2 LUGARES | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 4302 | 01 | ESTANTE ACO 5 PRATELEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 4304 | 01 | ESTANTE ACO 5 PRATELEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 4308 | 01 | ESTANTE ACO 5 PRATELEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001935 | 01 | ESTANTE ACO 5 PRATELEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001936 | 01 | ESTANTE ACO 5 PRATELEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189857 | 01 | GAVETEIRO C/ 2 GAVETAS E 1 | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189692 | 01 | ESTANTE C/2PRATELEIRA MADEI | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189723 | 01 | BALCAO EM "L" | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001943 | 01 | CADEIRA GIRATORIA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 23571 | 01 | CADEIRA GIRATORIA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189756 | 01 | POLTRONA RECLINAVEL C/BRACO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189759 | 01 | BANQUETA EM ACO P/DESCANSO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190071 | 01 | POLTRONA RECLINAVEL C/BRACO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190072 | 01 | POLTRONA RECLINAVEL C/BRACO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190074 | 01 | BANQUETA EM ACO P/DESCANSO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190075 | 01 | BANQUETA EM ACO P/DESCANSO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190076 | 01 | BANQUETA EM ACO P/DESCANSO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189786 | 01 | BANCO GIRAT.INOX C/RODIZIO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189801 | 01 | BANCO EM INOX GIRATORIO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189671 | 01 | SUPORTE P/ CPU EM MADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 23573 | 01 | CADEIRA GIRATORIA C/ BRACOS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 25215 | 01 | BIOMBO EM ACO C/3 DIVISOES | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189804 | 01 | CARRO DE INOX C/ 2 PRATELEI | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189901 | 01 | ARMARIO MADEIRA C/ 2 GAVETA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191273 | 01 | GAVETEIRO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA189858 | 01 | ARMARIO EM MADEIRA C/3 GAVE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 0472 | 01 | SOFA C/ 2 LUGARES | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 10779 | 01 | MESA EM INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 22961 | 01 | CADEIRA FIXO S/BRACO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 23568 | 01 | CADEIRA C/BRACO GIRAT. | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 2581 | 01 | MESA EM MADEIRA C/1 GAVETA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 9788 | 01 | ARMARIO EM MADEIRA 1 PORTA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189915 | 01 | ARMARIO EM MADEIRA C/ 1 GAV | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190023 | 01 | BALCAO EM MADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SESPA 190073 | 01 | POLTRONA RECLINAVEL C/BRACO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 188754 | 01 | POLTRONA RECLINAVEL C/BRACO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 199757 | 01 | BANQUETA EM ACO P/DESCANSO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002008 | 01 | PERSIANA P/ 2 JANELAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189789 | 01 | CARRO DE INOX C/ 2 PRATELEI | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 18773 | 01 | CARRO DE SUPORTE C/ PRATELE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002012 | 01 | PERSIANA P/ 2 JANELAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002015 | 01 | MESA EM MADEIRA S/ GAVETAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189765 | 01 | ARMARIO EM MADEIRA C/ 5 POR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189718 | 01 | CADEIRA GIRTORIA S/ BRACOS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190041 | 01 | ARMARIO EM MADEIRA C/ 2 POR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189859 | 01 | ARMARIO MADEIRA C/ 2 GAVETA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189705 | 01 | GAVETEIRO EM MADEIRA C/ 4 G | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190805 | 01 | SOFA C/ 2 LUGARES | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002034 | 01 | CARRO DE SUPORTE C/ 4 PRATE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189800 | 01 | MESA EM MADEIRA S/ GAVETAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189782 | 01 | QUADRO DE AVISO MAGNETICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 9833 | 01 | GAVETEIRO EM MADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 11899 | 01 | BANCO FIXO EM METAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002046 | 01 | ARMARIO MADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 17708 | 01 | CADEIRA GIRATORIA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 25569 | 01 | CADEIRA GIRATORIA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002052 | 01 | SUPORTE P/ CPU EM MADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002053 | 01 | RACK EM MADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189829 | 01 | GAVETEIRO MADEIRA C/ 3 GAVE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002055 | 01 | QUADRO DE AVISO MAGNETICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 2557 | 01 | ARMARIO EM MADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002059 | 01 | BALCAO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 9788 | 01 | MESA EM MADEIRA S/ GAVETAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002061 | 01 | BALCAO EM MADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 6347 | 01 | BALCAO EM MADEIRA C/ 3 GAVE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002065 | 01 | QUADRO DE AVISO MAGNETICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002066 | 01 | PERSIANA P/ 2 JANELAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002067 | 01 | PERSIANA P/ 2 JANELAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002068 | 01 | ARMAZENAMENTO SPGV | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002069 | 01 | ARMAZENAMENTO SPGV | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002070 | 01 | ARMAZENAMENTO SPGV | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002071 | 01 | ARMAZENAMENTO SPGV | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189425 | 01 | GAVETEIRO C/ 5 GAVETAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189422 | 01 | GAVETEIRO C/ 5 GAVETAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002074 | 01 | PERSIANA P/ 2 JANELAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 25572 | 01 | CADEIRA GIRATORIA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189423 | 01 | GAVETEIRO C/ 5 GAVETAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189426 | 01 | GAVETEIRO C/ 5 GAVETAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189354 | 01 | GAVETEIRO C/ 4 GAVETAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002079 | 01 | PERSIANA P/ 2 JANELAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192725 | 01 | GAVETEIRO C/ 4 GAVETAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002081 | 01 | CADEIRA FIXA S/ BRACOS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002082 | 01 | CADEIRA S/ BRACO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002083 | 01 | MESA C/ 2 GAVETAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 23107 | 01 | CADEIRA C/BRACO GIRAT. | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 23111 | 01 | CADEIRA C/BRACO GIRAT. | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 22959 | 01 | MESA P/ REUNIAO REDONDA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189353 | 01 | BALCAO 4 PORTAS MDF | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189355 | 01 | BALCAO 4 PORTAS MDF | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192817 | 01 | BALCAO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SESPA 189585 | 01 | ARMARIO 4 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191271 | 01 | CADEIRA FIXO S/ BRACOS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189401 | 01 | ARMARIO DE PAREDE C/12 PORT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189402 | 01 | ARMARIO PAREDE C 19 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 188138 | 01 | PRATELEIRA VIDRO C/ 20 DIVI | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 188421 | 01 | PRATELEIRA VIDRO C/ 20 DIVI | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189662 | 01 | CADEIRA C/BRACO GIRAT. | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189686 | 01 | ESCADA EM ALUMINIO 5 DEGRAU | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190112 | 01 | SOFA C/ 3 LUARES | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191254 | 01 | MESA C/GAVETA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 23567 | 01 | CADEIRA C/BRACO GIRATORIA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189470 | 01 | ARMARIO EM MADEIRA 4/ GAVET | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189471 | 01 | ARMARIO DE PAREDE C/3 PORTA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189507 | 01 | BALCAO EM MADEIRA C/RODIZIO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189887 | 01 | CADEIRA GIRATORIA S/BRACO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 309027 | 01 | CRIADO MUDO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 23576 | 01 | CADEIRA C/BRACO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 23577 | 01 | CADEIRA C/BRACO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002159 | 01 | MESA S/GAVETA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189538 | 01 | MESA S/GAVETA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189764 | 01 | ARMARIO MDF | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 23820 | 01 | CADEIRA GIRAT.S/BRACO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189687 | 01 | ESTANTE C/12 DIVISORIAS MAD | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189695 | 01 | PRATELEIRA MADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189701 | 01 | PERSIANA DE 2 JANELAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 24267 | 01 | CARTEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 24268 | 01 | CARTEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 24270 | 01 | CARTEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 24271 | 01 | CARTEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 24272 | 01 | CARTEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 24274 | 01 | CARTEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 24275 | 01 | CARTEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 24278 | 01 | CARTEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 24280 | 01 | CARTEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 24281 | 01 | CARTEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 24283 | 01 | CARTEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 24285 | 01 | CARTEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 24286 | 01 | CARTEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189551 | 01 | CADEIRA FIXO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 309066 | 01 | ARMARIO C/ 1 PORTA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189605 | 01 | ARMARIO 3 DIVISOES | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189607 | 01 | ARMARIO C/12 DIVISOES E 4 P | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192813 | 01 | CADEIRA S/BRACO GIRAT. | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189564 | 01 | CADEIRA S/BRACO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189604 | 01 | ARMARIO MOD.C/1 PORTA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189673 | 01 | SUPORTE P/CPU | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192711 | 01 | POLTRONA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192927 | 01 | CADEIRA S/BRACO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 24284 | 01 | CARTEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 24269 | 01 | CARTEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| UEPA 88771 | 01 | CARTEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002227 | 01 | BANCADA C/ 4 PORTAS NA COR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189664 | 01 | CADEIRA GIRATORIA C/ BRACOS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192291 | 01 | SUPORTE P/ CPU EM MADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189398 | 01 | ARMARIO C/ 2 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 184441 | 01 | MESA EM L C/ 4 GAVETAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 002237 | 01 | MESA C/ 1 GAVETA NA COR BRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189429 | 01 | ARMARIO C/ 2 PORTAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189430 | 01 | ESTANTE C/ 6 PRATELEIRAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189202 | 01 | COFRE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190849 | 01 | PERSIANA P/ 2 JANELAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192706 | 01 | MESA EM L | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189500 | 01 | RACK C/ MESA DE SOM C/ 8 CA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189536 | 01 | ESTANTE C/ 4 DIVISORIAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189535 | 01 | ESTANTE C/ 4 PORTAS E 9 PRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002256 | 01 | SUPORTE P/ CPU EM MADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189579 | 01 | PERSIANA P/ 2 JANELAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189581 | 01 | GAVETEIRO FIXO C/ 3 GAVETAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189679 | 01 | BANCADA C/ 1 GAVETA NA COR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189465 | 01 | SUPORTE P/ CPU EM MADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002279 | 01 | BANCADA C/ 4 VAOS NA COR BR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 23566 | 01 | CADEIRA GIRATORIA C/ BRACOS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189700 | 01 | PERSIANA P/ 2 JANELAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002284 | 01 | BANCADA C/ 1 GAVETA NA COR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002285 | 01 | SUPORTE P/ CPU EM MADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002286 | 01 | CADEIRA GIRATORIA C/ BRACOS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 23109 | 01 | CADEIRA PLASTICA GIRATORIA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189356 | 01 | BANCADA NA COR BRANCA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189359 | 01 | SUPORTE P/ CPU EM MADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002296 | 01 | GAVETEIRO MOVEL C/ 4 GAVETA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189678 | 01 | BANCADA C/ 1 GAVETA NA COR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189680 | 01 | BANCADA C/ 1 GAVETA NA COR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189683 | 01 | BANCADA C/ 1 GAVETA NA COR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189682 | 01 | BANCADA C/ 1 GAVETA NA COR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189681 | 01 | BANCADA C/ 1 GAVETA NA COR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002304 | 01 | CADEIRA GIRATORIA S/ BRACOS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002309 | 01 | MESA EM L S/ GAVETA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189400 | 01 | ARMARIO 9 PRATELEIRAS E 12 | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189438 | 01 | MESA C/ 1 GAVETA NA COR BRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002313 | 01 | GABINETE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002316 | 01 | GABINETE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002317 | 01 | GABINETE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189506 | 01 | GABINETE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002319 | 01 | GABINETE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000.384 | 01 | DIVA PARA EXAME ESTOFADO | 125010101000 | 580,00 | 483,00 | 97,00 |
| 000.385 | 01 | DIVA PARA EXAME ESTOFADO | 125010101000 | 580,00 | 483,00 | 97,00 |
| 000.386 | 01 | DIVA PARA EXAME ESTOFADO | 125010101000 | 580,00 | 483,00 | 97,00 |
| 000.387 | 01 | DIVA PARA EXAME ESTOFADO | 125010101000 | 580,00 | 483,00 | 97,00 |
| 000.135 | 01 | COFRE ELETRONICO DIGITAL | 125010101000 | 558,00 | 483,76 | 74,24 |
| 000.309 | 01 | MESA PARA REUNIAO RETANGULA | 125010101000 | 600,00 | 515,00 | 85,00 |
| 000.335 | 01 | SELADORA DE MESA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000.342 | 01 | CADEIRA DE EXAME CG 7000E | 125010101000 | 11.495,00 | 9.866,37 | 1.628,63 |
| 000.333 | 01 | BALANCA DIGITAL CAP 200KG. | 125010101000 | 1.270,00 | 1.089,74 | 180,26 |
| 000.334 | 01 | BALANCA DIGITAL CAP 300KG | 125010101000 | 1.400,00 | 1.201,89 | 198,11 |
| 000.341 | 01 | BALANCA DIGITAL CAP. 300KG | 125010101000 | 1.495,00 | 1.270,80 | 224,20 |
| 000.379 | 01 | CARRO PLATAFORMA P01 800KG | 125010101000 | 1.600,00 | 1.346,33 | 253,67 |
| 000.354 | 01 | CARRO PADIOLA EM FERRO | 125010101000 | 1.400,00 | 1.178,55 | 221,45 |
| 000.355 | 01 | CARRO PADIOLA EM FERRO P/ | 125010101000 | 1.490,00 | 1.254,30 | 235,70 |
| 000.356 | 01 | MESA AUXILIAR EM INOX | 125010101000 | 490,00 | 412,08 | 77,92 |
| 000.357 | 01 | MESA AUXILIAR EM INOX | 125010101000 | 490,00 | 412,08 | 77,92 |
| 000.378 | 01 | CADEIRA DE RODA POTY P/ OBE | 125010101000 | 1.358,30 | 1.143,20 | 215,10 |
| 000.423 | 01 | ARMARIO DE ACO 2P | 125010101000 | 393,00 | 320,84 | 72,16 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 000.424 | 01 | ARMARIO DE ACO 2P | 125010101000 | 393,00 | 320,84 | 72,16 |
| 000.422 | 01 | ARQUIVO DE ACO 4GV | 125010101000 | 461,00 | 376,32 | 84,68 |
| 000.442 | 01 | CONTEINER PARA LIXO 1000L | 125010101000 | 2.374,00 | 1.879,10 | 494,90 |
| 000.443 | 01 | ARQUIVO EM ACO 4 GAVETAS | 125010101000 | 475,00 | 376,08 | 98,92 |
| 000.454 | 01 | ESTANTE EM ACO 6 PRATILEIRA | 125010101000 | 213,17 | 167,20 | 45,97 |
| 000.455 | 01 | ESTANTE EM ACO 6 PRATILEIRA | 125010101000 | 213,17 | 167,20 | 45,97 |
| 000.456 | 01 | ESTANTE EM ACO 6 PRATILEIRA | 125010101000 | 213,17 | 167,20 | 45,97 |
| 000.457 | 01 | ESTANTE EM ACO 6 PRATILEIRA | 125010101000 | 213,17 | 167,20 | 45,97 |
| 000.458 | 01 | ESTANTE EM ACO 6 PRATILEIRA | 125010101000 | 213,17 | 167,20 | 45,97 |
| 000.459 | 01 | ESTANTE EM ACO 6 PRATILEIRA | 125010101000 | 213,17 | 167,20 | 45,97 |
| 000.478 | 01 | LONGARINA 5 LUGARES AZUL C/ | 125010101000 | 910,00 | 680,18 | 229,82 |
| 000.479 | 01 | LONGARINA 5 LUGARES AZUL C/ | 125010101000 | 910,00 | 680,18 | 229,82 |
| 000.480 | 01 | LONGARINA 5 LUGARES AZUL C/ | 125010101000 | 910,00 | 680,18 | 229,82 |
| 000.481 | 01 | LONGARINA 5 LUGARES AZUL C/ | 125010101000 | 910,00 | 680,18 | 229,82 |
| 000.482 | 01 | LONGARINA 5 LUGARES AZUL C/ | 125010101000 | 910,00 | 680,18 | 229,82 |
| 000.490 | 01 | CARRINHO DE SUPERMERCADO 90 | 125010101000 | 378,00 | 280,56 | 97,44 |
| 000.491 | 01 | CARRINHO DE SUPERMERCADO 90 | 125010101000 | 378,00 | 280,56 | 97,44 |
| 000.493 | 01 | LONGARINA 5 LUGARES CURVIM | 125010101000 | 910,00 | 671,20 | 238,80 |
| 000.494 | 01 | LONGARINA 5 LUGARES CURVIM | 125010101000 | 910,00 | 671,20 | 238,80 |
| 000.495 | 01 | LONGARINA 5 LUGARES CURVIM | 125010101000 | 910,00 | 671,20 | 238,80 |
| 000.496 | 01 | LONGARINA 5 LUGARES CURVIM | 125010101000 | 910,00 | 671,20 | 238,80 |
| 000.497 | 01 | CARRINHO  CARGA REFORCO LAT | 125010101000 | 680,00 | 501,22 | 178,78 |
| 000.502 | 01 | CONJUNTO ARMARIO EM MDF | 125010101000 | 11.604,00 | 8.547,03 | 3.056,97 |
| 000.509 | 01 | QUADRO BRANCO  MAGNETICO | 125010101000 | 120,00 | 86,96 | 33,04 |
| 000.510 | 01 | QUADRO BRANCO  MAGNETICO | 125010101000 | 240,89 | 174,68 | 66,21 |
| 000.551 | 01 | ARQUIVO DE ACO | 125010101000 | 487,00 | 349,33 | 137,67 |
| 000.552 | 01 | ARQUIVO DE ACO | 125010101000 | 487,00 | 349,33 | 137,67 |
| 000.550 | 01 | QUADRO BCO MAG EXTRA ALUM | 125010101000 | 205,76 | 147,18 | 58,58 |
| 000.622 | 01 | ARMARIO P/ 60 CHAVES P/ ACR | 125010101000 | 400,00 | 286,38 | 113,62 |
| 000.623 | 01 | ARMARIO P/ 60 CHAVES P/ ACR | 125010101000 | 400,00 | 286,38 | 113,62 |
| 000.588 | 01 | TELA RETRATIL 243X182 (120" | 125010101000 | 826,00 | 584,80 | 241,20 |
| 000.589 | 01 | TELA RETRATIL 243X182 (120" | 125010101000 | 826,00 | 584,80 | 241,20 |
|  | 01 | QUADRO BRANCO DE ALUMINIO | 125010101000 | 120,00 | 85,00 | 35,00 |
|  | 01 | CARRINHO FIBRA 330 LITROS | 125010101000 | 2.100,00 | 192,50 | 1.907,50 |
| 633 | 01 | ARMARIO EM ACO DE 1,98 M 2 | 125010101000 | 946,00 | 574,82 | 371,18 |
| 634 | 01 | CADEIRA FIXA EM COURVIM AZU | 125010101000 | 118,42 | 71,56 | 46,86 |
| 635 | 01 | CADEIRA FIXA EM COURVIM AZU | 125010101000 | 118,42 | 71,56 | 46,86 |
| 636 | 01 | CADEIRA FIXA EM COURVIM AZU | 125010101000 | 118,42 | 71,56 | 46,86 |
| 637 | 01 | CADEIRA FIXA EM COURVIM AZU | 125010101000 | 118,42 | 71,56 | 46,86 |
| 638 | 01 | CADEIRA FIXA EM COURVIM AZU | 125010101000 | 118,42 | 71,56 | 46,86 |
| 639 | 01 | CADEIRA FIXA EM COURVIM AZU | 125010101000 | 118,42 | 71,56 | 46,86 |
| 640 | 01 | CADEIRA FIXA EM COURVIM AZU | 125010101000 | 118,42 | 71,56 | 46,86 |
| 641 | 01 | CADEIRA FIXA EM COURVIM AZU | 125010101000 | 118,42 | 71,56 | 46,86 |
| 642 | 01 | CADEIRA FIXA EM COURVIM AZU | 125010101000 | 118,42 | 71,56 | 46,86 |
| 643 | 01 | CADEIRA FIXA EM COURVIM AZU | 125010101000 | 118,42 | 71,56 | 46,86 |
| 644 | 01 | CADEIRA FIXA EM COURVIM AZU | 125010101000 | 118,42 | 71,56 | 46,86 |
| 645 | 01 | CADEIRA FIXA EM COURVIM AZU | 125010101000 | 118,42 | 71,56 | 46,86 |
| 646 | 01 | CADEIRA FIXA EM COURVIM AZU | 125010101000 | 118,42 | 71,56 | 46,86 |
| 647 | 01 | CADEIRA FIXA EM COURVIM AZU | 125010101000 | 118,42 | 71,56 | 46,86 |
| 648 | 01 | CADEIRA FIXA EM COURVIM AZU | 125010101000 | 118,42 | 71,56 | 46,86 |
| 649 | 01 | CADEIRA FIXA EM COURVIM AZU | 125010101000 | 118,42 | 71,56 | 46,86 |
| 650 | 01 | CADEIRA FIXA EM COURVIM AZU | 125010101000 | 118,42 | 71,56 | 46,86 |
| 651 | 01 | CADEIRA FIXA EM COURVIM AZU | 125010101000 | 118,42 | 71,56 | 46,86 |
| 652 | 01 | CADEIRA FIXA EM COURVIM AZU | 125010101000 | 118,42 | 71,56 | 46,86 |
| 510 | 01 | CARRO PLATAFORMA DE ACO | 125010101000 | 710,00 | 427,75 | 282,25 |
| 655 | 01 | CADEIRA SECRETARIA GIRATORI | 125010101000 | 277,40 | 165,86 | 111,54 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 656 | 01 | CADEIRA SECRETARIA GIRATORI | 125010101000 | 277,40 | 165,86 | 111,54 |
| 657 | 01 | CADEIRA SECRETARIA GIRATORI | 125010101000 | 277,40 | 165,86 | 111,54 |
| 658 | 01 | CADEIRA SECRETARIA GIRATORI | 125010101000 | 277,40 | 165,86 | 111,54 |
| 659 | 01 | CADEIRA SECRETARIA GIRATORI | 125010101000 | 277,40 | 165,86 | 111,54 |
| 662 | 01 | CADEIRA SECRETARIA GIRATORI | 125010101000 | 277,40 | 165,86 | 111,54 |
| 663 | 01 | CADEIRA SECRETARIA GIRATORI | 125010101000 | 277,40 | 165,86 | 111,54 |
| 664 | 01 | CADEIRA SECRETARIA GIRATORI | 125010101000 | 277,40 | 165,86 | 111,54 |
| 665 | 01 | CADEIRA SECRETARIA GIRATORI | 125010101000 | 277,40 | 165,86 | 111,54 |
| 666 | 01 | CADEIRA SECRETARIA GIRATORI | 125010101000 | 277,40 | 165,86 | 111,54 |
| 653 | 01 | CADEIRA EXECUTIVA GIRATORIA | 125010101000 | 354,35 | 211,82 | 142,53 |
| 654 | 01 | CADEIRA EXECUTIVA GIRATORIA | 125010101000 | 354,35 | 211,82 | 142,53 |
| 660 | 01 | CADEIRA EXECUTIVA GIRATORIA | 125010101000 | 354,35 | 211,82 | 142,53 |
| 661 | 01 | CADEIRA EXECUTIVA GIRATORIA | 125010101000 | 354,35 | 211,82 | 142,53 |
| 667 | 01 | CADEIRA EXECUTIVA GIRATORIA | 125010101000 | 354,35 | 211,82 | 142,53 |
|  | 01 | CADEIRA DE RODAS SUPER BIG | 125010101000 | 2.716,35 | 1.562,49 | 1.153,86 |
| 680 | 01 | ARMARIO EM ACO C/ 2 PORTAS | 125010101000 | 940,00 | 595,08 | 344,92 |
| 681 | 01 | ARMARIO EM ACO C/ 2 PORTAS | 125010101000 | 940,00 | 595,08 | 344,92 |
| 682 | 01 | ARMARIO EM ACO C/ 2 PORTAS | 125010101000 | 940,00 | 595,08 | 344,92 |
| 683 | 01 | ARMARIO EM ACO C/ 2 PORTAS | 125010101000 | 940,00 | 595,08 | 344,92 |
| 684 | 01 | ARMARIO EM ACO C/ 2 PORTAS | 125010101000 | 940,00 | 595,08 | 344,92 |
| 685 | 01 | ARMARIO EM ACO C/ 2 PORTAS | 125010101000 | 940,00 | 595,08 | 344,92 |
| 678 | 01 | ARMARIO EM ACO C/ 2 PORTAS | 125010101000 | 940,00 | 595,08 | 344,92 |
| 688 | 01 | ESTANTE EM ACO C/ 6 PRATELE | 125010101000 | 175,50 | 110,96 | 64,54 |
| 689 | 01 | ESTANTE EM ACO C/ 6 PRATELE | 125010101000 | 175,50 | 110,96 | 64,54 |
| 690 | 01 | ESTANTE EM ACO C/ 6 PRATELE | 125010101000 | 175,50 | 110,96 | 64,54 |
| 691 | 01 | ESTANTE EM ACO C/ 6 PRATELE | 125010101000 | 175,50 | 110,96 | 64,54 |
| 692 | 01 | ESTANTE EM ACO C/ 6 PRATELE | 125010101000 | 175,50 | 110,96 | 64,54 |
| 724 | 01 | ESTANTE EM ACO C/ 6 PRATELE | 125010101000 | 175,50 | 110,96 | 64,54 |
| 727 | 01 | ESTANTE EM ACO C/ 6 PRATELE | 125010101000 | 175,50 | 110,96 | 64,54 |
| 728 | 01 | ESTANTE EM ACO C/ 6 PRATELE | 125010101000 | 175,50 | 110,96 | 64,54 |
|  | 01 | ESTANTE LEVE 6B CINZ 30CM S | 125010101000 | 175,50 | 110,96 | 64,54 |
|  | 01 | ESTANTE LEVE 6B CINZ 30CM S | 125010101000 | 175,50 | 110,96 | 64,54 |
|  | 01 | ESTANTE LEVE 6B CINZ 30CM S | 125010101000 | 175,50 | 110,96 | 64,54 |
|  | 01 | ESTANTE LEVE 6B CINZ 30CM S | 125010101000 | 175,50 | 110,96 | 64,54 |
|  | 01 | ESTANTE LEVE 6B CINZ 30CM S | 125010101000 | 175,50 | 110,96 | 64,54 |
|  | 01 | ESTANTE LEVE 6B CINZ 30CM S | 125010101000 | 175,50 | 110,96 | 64,54 |
|  | 01 | ESTANTE LEVE 6B CINZ 30CM S | 125010101000 | 175,50 | 110,96 | 64,54 |
|  | 01 | ESTANTE LEVE 6B CINZ 30CM S | 125010101000 | 175,50 | 110,96 | 64,54 |
|  | 01 | ESTANTE LEVE 6B CINZ 30CM S | 125010101000 | 175,50 | 110,96 | 64,54 |
|  | 01 | ESTANTE LEVE 6B CINZ 30CM S | 125010101000 | 175,50 | 110,96 | 64,54 |
|  | 01 | ESTANTE LEVE 6B CINZ 30CM S | 125010101000 | 175,50 | 110,96 | 64,54 |
|  | 01 | ESTANTE LEVE 6B CINZ 30CM S | 125010101000 | 175,50 | 110,96 | 64,54 |
|  | 01 | ESTANTE LEVE 6B CINZ 30CM S | 125010101000 | 175,50 | 110,96 | 64,54 |
|  | 01 | ESTANTE LEVE 6B CINZ 30CM S | 125010101000 | 175,50 | 110,96 | 64,54 |
|  | 01 | ESTANTE LEVE 6B CINZ 30CM S | 125010101000 | 175,50 | 110,96 | 64,54 |
|  | 01 | ESTANTE LEVE 6B CINZ 30CM S | 125010101000 | 175,50 | 110,96 | 64,54 |
|  | 01 | ESTANTE LEVE 6B CINZ 30CM S | 125010101000 | 175,50 | 110,96 | 64,54 |
|  | 01 | ESTANTE LEVE 6B CINZ 30CM S | 125010101000 | 175,50 | 110,96 | 64,54 |
|  | 01 | ESTANTE LEVE 6B CINZ 30CM S | 125010101000 | 175,50 | 110,96 | 64,54 |
|  | 01 | ESTANTE LEVE 6B CINZ 30CM S | 125010101000 | 175,50 | 110,96 | 64,54 |
|  | 01 | ESTANTE LEVE 6B CINZ 30CM S | 125010101000 | 175,50 | 110,96 | 64,54 |
|  | 01 | ESTANTE LEVE 6B CINZ 30CM S | 125010101000 | 175,50 | 110,96 | 64,54 |
|  | 01 | ESTANTE LEVE 6B CINZ 30CM S | 125010101000 | 175,50 | 110,96 | 64,54 |
|  | 01 | ESTANTE LEVE 6B CINZ 30CM S | 125010101000 | 175,50 | 110,96 | 64,54 |
|  | 01 | ESTANTE LEVE 6B CINZ 30CM S | 125010101000 | 175,50 | 110,96 | 64,54 |
|  | 01 | ESTANTE LEVE 6B CINZ 30CM S | 125010101000 | 175,50 | 110,96 | 64,54 |
|  | 01 | ESTANTE LEVE 6B CINZ 30CM S | 125010101000 | 175,50 | 110,96 | 64,54 |
|  | 01 | ESTANTE LEVE 6B CINZ 30CM S | 125010101000 | 175,50 | 110,96 | 64,54 |
|  | 01 | ESTANTE LEVE 6B CINZ 30CM S | 125010101000 | 175,50 | 110,96 | 64,54 |
|  | 01 | ESTANTE LEVE 6B CINZ 30CM S | 125010101000 | 175,50 | 110,96 | 64,54 |
|  | 01 | ESTANTE LEVE 6B CINZ 30CM S | 125010101000 | 175,50 | 110,96 | 64,54 |
|  | 01 | ESTANTE LEVE 6B CINZ 30CM S | 125010101000 | 175,50 | 110,96 | 64,54 |
|  | 01 | ESTANTE LEVE 6B CINZ 30CM S | 125010101000 | 175,50 | 110,96 | 64,54 |
|  | 01 | ESTANTE LEVE 6B CINZ 30CM S | 125010101000 | 175,50 | 110,96 | 64,54 |
|  | 01 | ESTANTE LEVE 6B CINZ 30CM S | 125010101000 | 175,50 | 110,96 | 64,54 |
|  | 01 | POLTRONA BAIXA OR 3303 PRET | 125010101000 | 560,43 | 354,92 | 205,51 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 01 | POLTRONA BAIXA OR 3303 PRET | 125010101000 | 560,43 | 354,92 | 205,51 |
| | 01 | POLTRONA BAIXA OR 3303 PRET | 125010101000 | 560,43 | 354,92 | 205,51 |
| | 01 | POLTRONA BAIXA OR 3303 PRET | 125010101000 | 560,42 | 354,92 | 205,50 |
| | 01 | POLTRONA BAIXA OR 3303 PRET | 125010101000 | 560,44 | 354,92 | 205,52 |
| | 01 | POLTRONA BAIXA OR 3303 PRET | 125010101000 | 560,44 | 354,92 | 205,52 |
| | 01 | POLTRONA BAIXA OR 3303 PRET | 125010101000 | 560,44 | 354,92 | 205,52 |
| | 01 | POLTRONA BAIXA OR 3303 PRET | 125010101000 | 560,43 | 354,92 | 205,51 |
| | 01 | PORTA PALETE MED 3,3M COMP | 125010101000 | 3.649,50 | 2.311,16 | 1.338,34 |
| | 01 | PORTA PALETE MED. 3,30 COMP | 125010101000 | 3.649,50 | 2.311,16 | 1.338,34 |
| | 01 | PORTA PALETE MED. 3,3M COMP | 125010101000 | 3.649,50 | 2.311,16 | 1.338,34 |
| | 01 | PORTA PALETE MED. 3,3M COMP | 125010101000 | 3.649,50 | 2.311,16 | 1.338,34 |
| | 01 | PORTA PALETE MED. 3,3M COMP | 125010101000 | 3.649,50 | 2.311,16 | 1.338,34 |
| | 01 | PORTA PALETE MED. 2,40 COMP | 125010101000 | 4.108,50 | 2.602,12 | 1.506,38 |
| | 01 | MESA DE ESCRITORIO COM 2 GA | 125010101000 | 321,10 | 200,88 | 120,22 |
| | 01 | MESA DE ESCRITORIO COM 2 GA | 125010101000 | 321,10 | 200,88 | 120,22 |
| | 01 | MESA DE ESCRITORIO COM 2 GA | 125010101000 | 321,10 | 200,88 | 120,22 |
| | 01 | MESA DE ESCRITORIO COM 2 GA | 125010101000 | 321,10 | 200,88 | 120,22 |
| | 01 | MESA DE ESCRITORIO COM 2 GA | 125010101000 | 321,10 | 200,88 | 120,22 |
| | 01 | MESA DE ESCRITORIO COM 2 GA | 125010101000 | 321,10 | 200,88 | 120,22 |
| | 01 | MESA DE ESCRITORIO COM 2 GA | 125010101000 | 321,10 | 200,88 | 120,22 |
| | 01 | MESA DE ESCRITORIO COM 2 GA | 125010101000 | 321,10 | 200,88 | 120,22 |
| | 01 | MESA DE ESCRITORIO COM 2 GA | 125010101000 | 321,10 | 200,88 | 120,22 |
| | 01 | MESA DE ESCRITORIO COM 2 GA | 125010101000 | 321,10 | 200,88 | 120,22 |
| | 01 | MESA DE ESCRITORIO COM 2 GA | 125010101000 | 321,10 | 200,88 | 120,22 |
| | 01 | MESA DE ESCRITORIO COM 2 GA | 125010101000 | 321,10 | 200,88 | 120,22 |
| | 01 | MESA DE ESCRITORIO COM 2 GA | 125010101000 | 321,10 | 200,88 | 120,22 |
| | 01 | MESA DE ESCRITORIO COM 2 GA | 125010101000 | 321,10 | 200,88 | 120,22 |
| | 01 | CADEIRA ECON SECRETARIA | 125010101000 | 299,25 | 186,75 | 112,50 |
| | 01 | MOVEIS E UTENSILIOS | 125010101000 | 299,25 | 186,75 | 112,50 |
| | 01 | CADEIRA ECON SECRETARIA | 125010101000 | 299,25 | 186,75 | 112,50 |
| | 01 | CADEIRA ECON SECRETARIA | 125010101000 | 299,25 | 186,75 | 112,50 |
| | 01 | CADEIRA ECON SECRETARIA | 125010101000 | 299,25 | 186,75 | 112,50 |
| | 01 | CADEIRA ECON SECRETARIA | 125010101000 | 299,25 | 186,75 | 112,50 |
| | 01 | CADEIRA ECON SECRETARIA | 125010101000 | 299,25 | 186,75 | 112,50 |
| | 01 | CADEIRA ECON SECRETARIA | 125010101000 | 299,25 | 186,75 | 112,50 |
| | 01 | CADEIRA ECON SECRETARIA | 125010101000 | 299,25 | 186,75 | 112,50 |
| | 01 | CADEIRA ECON SECRETARIA | 125010101000 | 299,25 | 186,75 | 112,50 |
| | 01 | CADEIRA ECON SECRETARIA | 125010101000 | 299,25 | 186,75 | 112,50 |
| | 01 | CADEIRA ECON SECRETARIA | 125010101000 | 299,25 | 186,75 | 112,50 |
| | 01 | CADEIRA ECON SECRETARIA | 125010101000 | 299,25 | 186,75 | 112,50 |
| | 01 | ECO CADEIRA AUX GARFO 4 PES | 125010101000 | 136,00 | 84,75 | 51,25 |
| | 01 | ECO CADEIRA AUX GARFO 4 PES | 125010101000 | 136,00 | 84,75 | 51,25 |
| | 01 | ECO CADEIRA AUX GARFO 4 PES | 125010101000 | 136,00 | 84,75 | 51,25 |
| | 01 | ECO CADEIRA AUX GARFO 4 PES | 125010101000 | 136,00 | 84,75 | 51,25 |
| | 01 | MESA DE REUNIAO MDF | 125010101000 | 3.344,00 | 2.090,13 | 1.253,87 |
| | 01 | CADEIRA  ECON SECRETARIA | 125010101000 | 299,25 | 186,75 | 112,50 |
| | 01 | CADEIRA ECON SECRETARIA | 125010101000 | 299,25 | 186,75 | 112,50 |
| | 01 | CADEIRA ECON SECRETARIA | 125010101000 | 299,25 | 186,75 | 112,50 |
| | 01 | CADEIRA ECON SECRETARIA | 125010101000 | 299,25 | 186,75 | 112,50 |
| | 01 | CADEIRA ECON SECRETARIA | 125010101000 | 299,25 | 186,75 | 112,50 |
| | 01 | CADEIRA ECON SECRETARIA | 125010101000 | 299,25 | 186,75 | 112,50 |
| | 01 | CADEIRA ECON SECRETARIA | 125010101000 | 299,25 | 186,75 | 112,50 |
| | 01 | CADEIRA ECON SECRETARIA | 125010101000 | 299,25 | 186,75 | 112,50 |
| | 01 | CADEIRA ECON SECRETARIA | 125010101000 | 299,25 | 186,75 | 112,50 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 01 | CADEIRA ECON SECRETARIA - N | 125010101000 | 299,25 | 186,75 | 112,50 |
| | 01 | MESA DE ESCRITORIO COM 2 GA | 125010101000 | 320,00 | 193,67 | 126,33 |
| | 01 | MESA DE ESCRITORIO COM 02 G | 125010101000 | 320,00 | 193,67 | 126,33 |
| | 01 | MESA DE ESCRITORIO COM 02 G | 125010101000 | 320,00 | 193,67 | 126,33 |
| | 01 | MESA DE ESCRITORIO COM 02 G | 125010101000 | 320,00 | 193,67 | 126,33 |
| | 01 | MESA DE ESCRITORIO COM 02 G | 125010101000 | 320,00 | 193,67 | 126,33 |
| | 01 | MESA DE ESCRITORIO COM 02 G | 125010101000 | 320,00 | 193,67 | 126,33 |
| | 01 | CADEIRA FIXA 4 PES | 125010101000 | 125,00 | 75,48 | 49,52 |
| | 01 | CADEIRA FIXA 4 PES | 125010101000 | 125,00 | 75,48 | 49,52 |
| | 01 | CADEIRA FIXA 4 PES | 125010101000 | 125,00 | 75,48 | 49,52 |
| | 01 | CADEIRA FIXA 4 PES | 125010101000 | 125,00 | 75,48 | 49,52 |
| | 01 | CADEIRA FIXA 4 PES | 125010101000 | 125,00 | 75,48 | 49,52 |
| | 01 | CADEIRA FIXA 4 PES | 125010101000 | 125,00 | 75,48 | 49,52 |
| | 01 | CADEIRA FIXA 4 PES | 125010101000 | 125,00 | 75,48 | 49,52 |
| | 01 | CADEIRA FIXA 4 PES | 125010101000 | 125,00 | 75,48 | 49,52 |
| | 01 | CADEIRA FIXA 4 PES | 125010101000 | 125,00 | 75,48 | 49,52 |
| | 01 | CADEIRA FIXA 4 PES | 125010101000 | 125,00 | 75,48 | 49,52 |
| | 01 | CADEIRA FIXA 4 PES | 125010101000 | 125,00 | 75,48 | 49,52 |
| | 01 | LONGARINA 5 LUGARES EM COUR | 125010101000 | 910,00 | 550,16 | 359,84 |
| | 01 | LONGARINA 5 LUGARES EM COUR | 125010101000 | 910,00 | 550,16 | 359,84 |
| | 01 | LONGARINA 5 LUGARES EM COUR | 125010101000 | 910,00 | 550,16 | 359,84 |
| | 01 | LONGARINA 5 LUGARES EM COUR | 125010101000 | 910,00 | 550,16 | 359,84 |
| | 01 | LONGARINA 5 LUGARES EM COUR | 125010101000 | 910,00 | 550,16 | 359,84 |
| | 01 | LONGARINA 5 LUGARES EM COUR | 125010101000 | 910,00 | 550,16 | 359,84 |
| | 01 | LONGARINA 5 LUGARES EM COUR | 125010101000 | 910,00 | 550,16 | 359,84 |
| | 01 | LONGARINA 5 LUGARES EM COUR | 125010101000 | 910,00 | 550,16 | 359,84 |
| | 01 | MESA DE ESCRITORIO COM 02 G | 125010101000 | 339,00 | 201,93 | 137,07 |
| | 01 | MESA DE ESCRITORIO COM 02 G | 125010101000 | 339,00 | 201,93 | 137,07 |
| | 01 | MESA DE ESCRITORIO COM 02 G | 125010101000 | 339,00 | 201,93 | 137,07 |
| | 01 | MESA DE ESCRITORIO COM 02 G | 125010101000 | 339,00 | 201,93 | 137,07 |
| | 01 | MESA DE ESCRITORIO COM 02 G | 125010101000 | 339,00 | 201,93 | 137,07 |
| | 01 | MESA DE ESCRITORIO COM 02 G | 125010101000 | 339,00 | 201,93 | 137,07 |
| | 01 | MESA DE ESCRITORIO COM 02 G | 125010101000 | 339,00 | 201,93 | 137,07 |
| | 01 | ROUPEIRO EM ACO COM 16 PORT | 125010101000 | 1.482,00 | 876,05 | 605,95 |
| | 01 | ROUPEIRO EM ACO COM 16 PORT | 125010101000 | 1.482,00 | 876,05 | 605,95 |
| | 01 | ROUPEIRO EM ACO COM 16 PORT | 125010101000 | 1.482,00 | 876,05 | 605,95 |
| | 01 | ROUPEIRO EM ACO COM 16 PORT | 125010101000 | 1.482,00 | 876,05 | 605,95 |
| | 01 | ROUPEIRO EM ACO COM 16 PORT | 125010101000 | 1.482,00 | 876,05 | 605,95 |
| | 01 | ROUPEIRO EM ACO COM 08 PORT | 125010101000 | 1.350,00 | 798,02 | 551,98 |
| | 01 | ROUPEIRO EM ACO COM 08 PORT | 125010101000 | 1.350,00 | 798,02 | 551,98 |
| | 01 | ROUPEIRO EM ACO COM 08 PORT | 125010101000 | 1.350,00 | 798,02 | 551,98 |
| | 01 | ROUPEIRO EM ACO COM 08 PORT | 125010101000 | 1.350,00 | 798,02 | 551,98 |
| | 01 | POLTRONA PARA DESCANSO | 125010101000 | 1.256,59 | 739,99 | 516,60 |
| | 01 | POLTRONA PARA DESCANSO | 125010101000 | 1.256,59 | 739,99 | 516,60 |
| | 01 | POLTRONA PARA DESCANSO | 125010101000 | 1.256,59 | 739,99 | 516,60 |
| | 01 | POLTRONA PARA DESCANSO | 125010101000 | 1.256,59 | 739,99 | 516,60 |
| | 01 | POLTRONA PARA DESCANSO | 125010101000 | 1.256,59 | 739,99 | 516,60 |
| | 01 | POLTRONA PARA DESCANSO | 125010101000 | 1.256,59 | 739,99 | 516,60 |
| | 01 | POLTRONA PARA DESCANSO | 125010101000 | 1.256,59 | 739,99 | 516,60 |
| | 01 | POLTRONA PARA DESCANSO | 125010101000 | 1.256,59 | 739,99 | 516,60 |
| | 01 | POLTRONA PARA DESCANSO | 125010101000 | 1.256,59 | 739,99 | 516,60 |
| | 01 | POLTRONA PARA DESCANSO | 125010101000 | 1.256,59 | 739,99 | 516,60 |
| | 01 | POLTRONA PARA DESCANSO | 125010101000 | 1.256,59 | 739,99 | 516,60 |
| | 01 | POLTRONA PARA DESCANSO | 125010101000 | 1.256,59 | 739,99 | 516,60 |
| | 01 | POLTRONA PARA DESCANSO | 125010101000 | 1.256,59 | 739,99 | 516,60 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 01 | POLTRONA PARA DESCANSO | 125010101000 | 1.256,59 | 739,99 | 516,60 |
| | 01 | POLTRONA PARA DESCANSO | 125010101000 | 1.256,59 | 739,99 | 516,60 |
| | 01 | CADEIRA FIXA | 125010101000 | 125,00 | 72,83 | 52,17 |
| | 01 | CADEIRA FIXA | 125010101000 | 125,00 | 72,83 | 52,17 |
| | 01 | CADEIRA FIXA | 125010101000 | 125,00 | 72,83 | 52,17 |
| | 01 | CADEIRA FIXA | 125010101000 | 125,00 | 72,83 | 52,17 |
| | 01 | CADEIRA FIXA | 125010101000 | 125,00 | 72,83 | 52,17 |
| | 01 | CADEIRA FIXA | 125010101000 | 125,00 | 72,83 | 52,17 |
| | 01 | CADEIRA FIXA | 125010101000 | 125,00 | 72,83 | 52,17 |
| | 01 | CADEIRA ESCRITORIO REFORCAD | 125010101000 | 1.154,00 | 673,59 | 480,41 |
| | 01 | CADEIRA ESCRITORIO REFORCAD | 125010101000 | 1.154,00 | 673,59 | 480,41 |
| | 01 | CADEIRA SECRETARIA COM RODI | 125010101000 | 250,00 | 145,67 | 104,33 |
| | 01 | CADEIRA SECRETARIA COM RODI | 125010101000 | 250,00 | 145,67 | 104,33 |
| | 01 | CADEIRA SECRETARIA COM RODI | 125010101000 | 250,00 | 145,67 | 104,33 |
| | 01 | CADEIRA SECRETARIA COM RODI | 125010101000 | 250,00 | 145,67 | 104,33 |
| | 01 | CADEIRA SECRETARIA COM RODI | 125010101000 | 250,00 | 145,67 | 104,33 |
| | 01 | CADEIRA SECRETARIA COM RODI | 125010101000 | 250,00 | 145,67 | 104,33 |
| | 01 | CADEIRA SECRETARIA COM RODI | 125010101000 | 250,00 | 145,67 | 104,33 |
| | 01 | CADEIRA SECRETARIA COM RODI | 125010101000 | 250,00 | 145,67 | 104,33 |
| | 01 | CADEIRA SECRETARIA COM RODI | 125010101000 | 250,00 | 145,67 | 104,33 |
| | 01 | CADEIRA SECRETARIA COM RODI | 125010101000 | 250,00 | 145,67 | 104,33 |
| | 01 | CADEIRA SECRETARIA COM RODI | 125010101000 | 250,00 | 145,67 | 104,33 |
| | 01 | CADEIRA SECRETARIA COM RODI | 125010101000 | 250,00 | 145,67 | 104,33 |
| | 01 | CADEIRA SECRETARIA COM RODI | 125010101000 | 250,00 | 145,67 | 104,33 |
| | 01 | CADEIRA SECRETARIA COM RODI | 125010101000 | 250,00 | 145,67 | 104,33 |
| | 01 | CADEIRA SECRETARIA COM RODI | 125010101000 | 250,00 | 145,67 | 104,33 |
| | 01 | CADEIRA SECRETARIA COM RODI | 125010101000 | 250,00 | 145,67 | 104,33 |
| | 01 | CADEIRA SECRETARIA COM RODI | 125010101000 | 250,00 | 145,67 | 104,33 |
| | 01 | CADEIRA SECRETARIA COM RODI | 125010101000 | 250,00 | 145,67 | 104,33 |
| | 01 | CADEIRA SECRETARIA COM RODI | 125010101000 | 250,00 | 145,67 | 104,33 |
| | 01 | CADEIRA SECRETARIA COM RODI | 125010101000 | 250,00 | 145,67 | 104,33 |
| | 01 | CADEIRA SECRETARIA COM RODI | 125010101000 | 250,00 | 145,67 | 104,33 |
| | 01 | CADEIRA SECRETARIA COM RODI | 125010101000 | 250,00 | 145,67 | 104,33 |
| | 01 | CADEIRA SECRETARIA COM RODI | 125010101000 | 250,00 | 145,67 | 104,33 |
| | 01 | CADEIRA SECRETARIA COM RODI | 125010101000 | 250,00 | 145,67 | 104,33 |
| | 01 | CADEIRA SECRETARIA COM RODI | 125010101000 | 250,00 | 145,67 | 104,33 |
| | 01 | CADEIRA SECRETARIA COM RODI | 125010101000 | 250,00 | 145,67 | 104,33 |
| | 01 | CADEIRA SECRETARIA COM RODI | 125010101000 | 250,00 | 145,67 | 104,33 |
| | 01 | CADEIRA SECRETARIA COM RODI | 125010101000 | 250,00 | 145,67 | 104,33 |
| | 01 | CADEIRA SECRETARIA COM RODI | 125010101000 | 250,00 | 145,67 | 104,33 |
| | 01 | CADEIRA SECRETARIA COM RODI | 125010101000 | 250,00 | 145,67 | 104,33 |
| | 01 | CADEIRA SECRETARIA COM RODI | 125010101000 | 250,00 | 145,67 | 104,33 |
| | 01 | CADEIRA SECRETARIA COM RODI | 125010101000 | 250,00 | 145,67 | 104,33 |
| | 01 | CADEIRA SECRETARIA COM RODI | 125010101000 | 250,00 | 145,67 | 104,33 |
| | 01 | CADEIRA SECRETARIA COM RODI | 125010101000 | 250,00 | 145,67 | 104,33 |
| | 01 | CADEIRA SECRETARIA COM RODI | 125010101000 | 250,00 | 145,67 | 104,33 |
| | 01 | CADEIRA SECRETARIA COM RODI | 125010101000 | 250,00 | 145,67 | 104,33 |
| | 01 | CADEIRA SECRETARIA COM RODI | 125010101000 | 250,00 | 145,67 | 104,33 |
| | 01 | ARMARIO DE ACO 02 PORTAS | 125010101000 | 759,00 | 437,06 | 321,94 |
| | 01 | ARMARIO DE ACO 02 PORTAS | 125010101000 | 759,00 | 437,06 | 321,94 |
| | 01 | ARMARIO DE ACO 02 PORTAS | 125010101000 | 759,00 | 437,06 | 321,94 |
| | 01 | ARMARIO DE ACO 02 PORTAS | 125010101000 | 759,00 | 437,06 | 321,94 |
| | 01 | ARMARIO DE ACO 02 PORTAS | 125010101000 | 759,00 | 437,06 | 321,94 |
| | 01 | ARMARIO DE ACO 02 PORTAS | 125010101000 | 759,00 | 437,06 | 321,94 |
| | 01 | ARMARIO DE ACO 02 PORTAS | 125010101000 | 759,00 | 437,06 | 321,94 |
| | 01 | ESTANTE DE ACO 6 PRATELEIRA | 125010101000 | 167,48 | 96,57 | 70,91 |
| | 01 | ESTANTE DE ACO 6 PRATELEIRA | 125010101000 | 167,48 | 96,57 | 70,91 |
| | 01 | ESTANTE DE ACO 6 PRATELEIRA | 125010101000 | 167,48 | 96,57 | 70,91 |
| | 01 | ESTANTE DE ACO 6 PRATELEIRA | 125010101000 | 167,48 | 96,57 | 70,91 |
| | 01 | ESTANTE DE ACO 6 PRATELEIRA | 125010101000 | 167,48 | 96,57 | 70,91 |
| | 01 | ESTANTE DE ACO 6 PRATELEIRA | 125010101000 | 167,48 | 96,57 | 70,91 |
| | 01 | ESTANTE DE ACO 6 PRATELEIRA | 125010101000 | 167,48 | 96,57 | 70,91 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 01 | ESTANTE DE ACO 6 PRATELEIRA | 125010101000 | 167,48 | 96,57 | 70,91 |
| | 01 | ESTANTE DE ACO 6 PRATELEIRA | 125010101000 | 167,48 | 96,57 | 70,91 |
| | 01 | ESTANTE DE ACO 6 PRATELEIRA | 125010101000 | 167,48 | 96,57 | 70,91 |
| | 01 | ESTANTE DE ACO 6 PRATELEIRA | 125010101000 | 167,48 | 96,57 | 70,91 |
| | 01 | ESTANTE DE ACO 6 PRATELEIRA | 125010101000 | 167,48 | 96,57 | 70,91 |
| | 01 | ESTANTE DE ACO 6 PRATELEIRA | 125010101000 | 167,48 | 96,57 | 70,91 |
| | 01 | ESTANTE DE ACO 6 PRATELEIRA | 125010101000 | 167,48 | 96,57 | 70,91 |
| | 01 | ESTANTE DE ACO 6 PRATELEIRA | 125010101000 | 167,48 | 96,57 | 70,91 |
| | 01 | ESTANTE DE ACO 6 PRATELEIRA | 125010101000 | 167,48 | 96,57 | 70,91 |
| | 01 | ESTANTE DE ACO 6 PRATELEIRA | 125010101000 | 167,48 | 96,57 | 70,91 |
| | 01 | ESTANTE DE ACO 6 PRATELEIRA | 125010101000 | 167,48 | 96,57 | 70,91 |
| | 01 | ESTANTE DE ACO 6 PRATELEIRA | 125010101000 | 167,48 | 96,57 | 70,91 |
| | 01 | ESTANTE DE ACO 6 PRATELEIRA | 125010101000 | 167,48 | 96,57 | 70,91 |
| | 01 | ESTANTE DE ACO 6 PRATELEIRA | 125010101000 | 167,48 | 96,57 | 70,91 |
| | 01 | ESTANTE DE ACO 6 PRATELEIRA | 125010101000 | 167,48 | 96,57 | 70,91 |
| | 01 | ESTANTE DE ACO 6 PRATELEIRA | 125010101000 | 167,48 | 96,57 | 70,91 |
| | 01 | ESTANTE DE ACO 6 PRATELEIRA | 125010101000 | 167,48 | 96,57 | 70,91 |
| 8999 | 01 | GAVETEIRO EM ACO C/ 04 GAVE | 125010101000 | 570,00 | 318,25 | 251,75 |
| 84156 | 01 | GAVETEIRO EM ACO C/ 04 GAVE | 125010101000 | 570,00 | 318,25 | 251,75 |
| 0003 | 01 | ROUPEIRO EM ACO 16 PORTAS | 125010101000 | 1.482,00 | 813,11 | 668,89 |
| 0004 | 01 | ROUPEIRO EM ACO 16 PORTAS | 125010101000 | 1.482,00 | 827,45 | 654,55 |
| 0005 | 01 | ROUPEIRO EM ACO 16 PORTAS | 125010101000 | 1.482,00 | 827,45 | 654,55 |
| 0006 | 01 | ROUPEIRO EM ACO 16 PORTAS | 125010101000 | 1.482,00 | 827,45 | 654,55 |
| 0007 | 01 | ROUPEIRO EM ACO 16 PORTAS | 125010101000 | 1.482,00 | 827,45 | 654,55 |
| 0008 | 01 | ROUPEIRO EM ACO 16 PORTAS | 125010101000 | 1.482,00 | 827,45 | 654,55 |
| 0002 | 01 | ROUPEIRO EM ACO 8 PORTAS | 125010101000 | 1.350,00 | 740,69 | 609,31 |
| 0009 | 01 | QUADRO BRANCO | 125010101000 | 80,00 | 44,77 | 35,23 |
| 0010 | 01 | QUADRO BRANCO | 125010101000 | 80,00 | 44,77 | 35,23 |
| 0012 | 01 | QUADRO BRANCO | 125010101000 | 80,00 | 43,99 | 36,01 |
| 0101 | 01 | QUADRO BRANCO | 125010101000 | 80,00 | 44,77 | 35,23 |
| 111 | 01 | QUADRO BRANCO | 125010101000 | 80,00 | 44,77 | 35,23 |
| 123 | 01 | QUADRO BRANCO | 125010101000 | 80,00 | 44,77 | 35,23 |
| 145 | 01 | QUADRO BRANCO | 125010101000 | 80,00 | 44,77 | 35,23 |
| 142 | 01 | QUADRO DE AVISOS | 125010101000 | 80,00 | 44,77 | 35,23 |
| 141 | 01 | QUADRO BRANCO | 125010101000 | 80,00 | 44,77 | 35,23 |
| 143 | 01 | QUADRO BRANCO | 125010101000 | 80,00 | 44,77 | 35,23 |
| 1234 | 01 | QUADRO BRANCO | 125010101000 | 80,00 | 44,77 | 35,23 |
| 9874 | 01 | QUADRO BRANCO | 125010101000 | 80,00 | 44,77 | 35,23 |
| 888 | 01 | QUADRO BRANCO | 125010101000 | 80,00 | 44,77 | 35,23 |
| 789 | 01 | QUADRO BRANCO | 125010101000 | 80,00 | 44,77 | 35,23 |
| 544 | 01 | QUADRO BRANCO | 125010101000 | 80,00 | 44,77 | 35,23 |
| 457 | 01 | QUADRO BRANCO | 125010101000 | 80,00 | 44,77 | 35,23 |
| 54 | 01 | QUADRO BRANCO | 125010101000 | 80,00 | 44,77 | 35,23 |
| 222 | 01 | QUADRO BRANCO | 125010101000 | 80,00 | 44,77 | 35,23 |
| 679 | 01 | QUADRO BRANCO | 125010101000 | 80,00 | 44,77 | 35,23 |
| 968 | 01 | QUADRO BRANCO | 125010101000 | 80,00 | 43,92 | 36,08 |
| 566 | 01 | QUADRO BRANCO | 125010101000 | 80,00 | 44,77 | 35,23 |
| 6555 | 01 | QUADRO BRANCO | 125010101000 | 80,00 | 44,77 | 35,23 |
| 7447 | 01 | QUADRO BRANCO | 125010101000 | 80,00 | 43,92 | 36,08 |
| 64898 | 01 | QUADRO BRANCO | 125010101000 | 80,00 | 43,92 | 36,08 |
| 000 | 01 | CARRO ARMAZEM MARCOM | 125010101000 | 268,87 | 149,11 | 119,76 |
| 000.182 | 01 | MESA ESCRITORIO EM L | 125010101000 | 601,92 | 521,96 | 79,96 |
| 000.183 | 01 | MESA ESCRITORIO EM L | 125010101000 | 601,92 | 521,96 | 79,96 |
| 000.257 | 01 | MESA RETA ESCRITORIO C/ 2GA | 125010101000 | 252,00 | 218,40 | 33,60 |
| 000.258 | 01 | MESA RETA ESCRITORIO C/ 2GA | 125010101000 | 252,00 | 218,40 | 33,60 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 000.259 | 01 | MESA RETA ESCRITORIO C/ 2GA | 125010101000 | 252,00 | 218,40 | 33,60 |
| 000.260 | 01 | MESA RETA ESCRITORIO C/ 2GA | 125010101000 | 252,00 | 218,40 | 33,60 |
| 000.261 | 01 | MESA RETA ESCRITORIO C/ 2GA | 125010101000 | 252,00 | 218,40 | 33,60 |
| 000.262 | 01 | MESA RETA ESCRITORIO C/ 2GA | 125010101000 | 252,00 | 218,40 | 33,60 |
| 000.263 | 01 | MESA RETA ESCRITORIO C/ 2GA | 125010101000 | 252,00 | 218,40 | 33,60 |
| 000.264 | 01 | MESA RETA ESCRITORIO C/ 2GA | 125010101000 | 252,00 | 218,40 | 33,60 |
| 000.265 | 01 | MESA RETA ESCRITORIO C/ 2GA | 125010101000 | 252,00 | 218,40 | 33,60 |
| 000.266 | 01 | MESA RETA ESCRITORIO C/ 2GA | 125010101000 | 252,00 | 218,40 | 33,60 |
| 000.267 | 01 | MESA RETA ESCRITORIO C/ 2GA | 125010101000 | 252,00 | 218,40 | 33,60 |
| 000.268 | 01 | MESA RETA ESCRITORIO C/ 2GA | 125010101000 | 252,00 | 218,40 | 33,60 |
| 000.269 | 01 | MESA RETA ESCRITORIO C/ 2GA | 125010101000 | 252,00 | 218,40 | 33,60 |
| 000.270 | 01 | MESA RETA ESCRITORIO C/ 2GA | 125010101000 | 252,00 | 218,40 | 33,60 |
| 000.271 | 01 | MESA RETA ESCRITORIO C/ 2GA | 125010101000 | 252,00 | 218,40 | 33,60 |
| 000.272 | 01 | MESA P/ REUNIAO REDONDA | 125010101000 | 228,00 | 197,60 | 30,40 |
| 000.273 | 01 | MESA P/ REUNIAO REDONDA | 125010101000 | 228,00 | 197,60 | 30,40 |
| 000.147 | 01 | CADEIRA FIXA AZUL S/ BRACO | 125010101000 | 105,00 | 91,40 | 13,60 |
| 000.148 | 01 | CADEIRA FIXA AZUL S/ BRACO | 125010101000 | 105,00 | 91,40 | 13,60 |
| 000.149 | 01 | CADEIRA FIXA AZUL S/ BRACO | 125010101000 | 105,00 | 91,40 | 13,60 |
| 000.150 | 01 | CADEIRA FIXA AZUL S/ BRACO | 125010101000 | 105,00 | 91,40 | 13,60 |
| 000.151 | 01 | CADEIRA FIXA AZUL S/ BRACO | 125010101000 | 105,00 | 91,40 | 13,60 |
| 000.152 | 01 | CADEIRA FIXA AZUL S/ BRACO | 125010101000 | 105,00 | 91,40 | 13,60 |
| 000.153 | 01 | CADEIRA FIXA AZUL S/ BRACO | 125010101000 | 105,00 | 91,40 | 13,60 |
| 000.154 | 01 | CADEIRA FIXA AZUL S/ BRACO | 125010101000 | 105,00 | 91,40 | 13,60 |
| 000.155 | 01 | CADEIRA FIXA AZUL S/ BRACO | 125010101000 | 105,00 | 91,40 | 13,60 |
| 000.184 | 01 | CADEIRA GIRATORIA AZUL C/ B | 125010101000 | 230,00 | 199,56 | 30,44 |
| 000.185 | 01 | CADEIRA GIRATORIA AZUL C/ B | 125010101000 | 230,00 | 199,56 | 30,44 |
| 000.186 | 01 | CADEIRA GIRATORIA AZUL C/ B | 125010101000 | 230,00 | 199,56 | 30,44 |
| 000.187 | 01 | CADEIRA GIRATORIA AZUL C/ B | 125010101000 | 230,00 | 199,56 | 30,44 |
| 000.188 | 01 | CADEIRA GIRATORIA AZUL C/ B | 125010101000 | 230,00 | 199,56 | 30,44 |
| 000.189 | 01 | CADEIRA GIRATORIA AZUL C/ B | 125010101000 | 230,00 | 199,56 | 30,44 |
| 000.190 | 01 | CADEIRA GIRATORIA AZUL C/ B | 125010101000 | 230,00 | 199,56 | 30,44 |
| 000.191 | 01 | CADEIRA GIRATORIA AZUL C/ B | 125010101000 | 230,00 | 199,56 | 30,44 |
| 000.192 | 01 | CADEIRA GIRATORIA AZUL C/ B | 125010101000 | 230,00 | 199,56 | 30,44 |
| 000.193 | 01 | CADEIRA GIRATORIA AZUL C/ B | 125010101000 | 230,00 | 199,56 | 30,44 |
| 000.194 | 01 | CADEIRA GIRATORIA AZUL C/ B | 125010101000 | 230,00 | 199,56 | 30,44 |
| 000.195 | 01 | CADEIRA GIRATORIA AZUL C/ B | 125010101000 | 230,00 | 199,56 | 30,44 |
| 000.196 | 01 | CADEIRA GIRATORIA AZUL C/ B | 125010101000 | 230,00 | 199,56 | 30,44 |
| 000.197 | 01 | CADEIRA GIRATORIA AZUL C/ B | 125010101000 | 230,00 | 199,56 | 30,44 |
| 000.198 | 01 | CADEIRA GIRATORIA AZUL C/ B | 125010101000 | 230,00 | 199,56 | 30,44 |
| 000.199 | 01 | CADEIRA GIRATORIA AZUL C/ B | 125010101000 | 230,00 | 199,56 | 30,44 |
| 000.200 | 01 | CADEIRA GIRATORIA AZUL C/ B | 125010101000 | 230,00 | 199,56 | 30,44 |
| 000.201 | 01 | CADEIRA GIRATORIA AZUL C/ B | 125010101000 | 230,00 | 199,56 | 30,44 |
| 000.156 | 01 | CADEIRA FIXA AZUL S/ BRACO | 125010101000 | 105,00 | 91,40 | 13,60 |
| 000.157 | 01 | CADEIRA FIXA AZUL S/ BRACO | 125010101000 | 105,00 | 91,40 | 13,60 |
| 000.158 | 01 | CADEIRA FIXA AZUL S/ BRACO | 125010101000 | 105,00 | 91,40 | 13,60 |
| 000.159 | 01 | CADEIRA FIXA AZUL S/ BRACO | 125010101000 | 105,00 | 91,40 | 13,60 |
| 000.160 | 01 | CADEIRA FIXA AZUL S/ BRACO | 125010101000 | 105,00 | 91,40 | 13,60 |
| 000.161 | 01 | CADEIRA FIXA AZUL S/ BRACO | 125010101000 | 105,00 | 91,40 | 13,60 |
| 000.162 | 01 | CADEIRA FIXA AZUL S/ BRACO | 125010101000 | 105,00 | 91,40 | 13,60 |
| 000.163 | 01 | CADEIRA FIXA AZUL S/ BRACO | 125010101000 | 105,00 | 91,40 | 13,60 |
| 000.164 | 01 | CADEIRA FIXA AZUL S/ BRACO | 125010101000 | 105,00 | 91,40 | 13,60 |
| 000.165 | 01 | CADEIRA FIXA AZUL S/ BRACO | 125010101000 | 105,00 | 91,40 | 13,60 |
| 000.166 | 01 | CADEIRA FIXA AZUL S/ BRACO | 125010101000 | 105,00 | 91,40 | 13,60 |
| 000.167 | 01 | CADEIRA FIXA AZUL S/ BRACO | 125010101000 | 105,00 | 91,40 | 13,60 |
| 000.168 | 01 | CADEIRA FIXA AZUL S/ BRACO | 125010101000 | 105,00 | 91,40 | 13,60 |
| 000.169 | 01 | CADEIRA FIXA AZUL S/ BRACO | 125010101000 | 105,00 | 91,40 | 13,60 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 000.170 | 01 | CADEIRA FIXA AZUL S/ BRACO | 125010101000 | 105,00 | 91,40 | 13,60 |
| 000.171 | 01 | CADEIRA FIXA AZUL S/ BRACO | 125010101000 | 105,00 | 91,40 | 13,60 |
| 000.172 | 01 | CADEIRA FIXA AZUL S/ BRACO | 125010101000 | 105,00 | 91,40 | 13,60 |
| 000.173 | 01 | CADEIRA FIXA AZUL S/ BRACO | 125010101000 | 105,00 | 91,40 | 13,60 |
| 000.174 | 01 | CADEIRA FIXA AZUL S/ BRACO | 125010101000 | 105,00 | 91,40 | 13,60 |
| 000.289 | 01 | ESTANTE EM ACO 6 PRATILEIRA | 125010101000 | 195,00 | 167,48 | 27,52 |
| 000.290 | 01 | ESTANTE EM ACO 6 PRATILEIRA | 125010101000 | 195,00 | 167,48 | 27,52 |
| 000.291 | 01 | ESTANTE EM ACO 6 PRATILEIRA | 125010101000 | 195,00 | 167,48 | 27,52 |
| 000.292 | 01 | ESTANTE EM ACO 6 PRATILEIRA | 125010101000 | 195,00 | 167,48 | 27,52 |
| 000.293 | 01 | ESTANTE EM ACO 6 PRATILEIRA | 125010101000 | 195,00 | 167,48 | 27,52 |
| 000.294 | 01 | ESTANTE EM ACO 6 PRATILEIRA | 125010101000 | 195,00 | 167,48 | 27,52 |
| 000.295 | 01 | ESTANTE EM ACO 6 PRATILEIRA | 125010101000 | 195,00 | 167,48 | 27,52 |
| 000.296 | 01 | ESTANTE EM ACO 6 PRATILEIRA | 125010101000 | 195,00 | 167,48 | 27,52 |
| 000.297 | 01 | ESTANTE EM ACO 6 PRATILEIRA | 125010101000 | 195,00 | 167,48 | 27,52 |
| 000.298 | 01 | ESTANTE EM ACO 6 PRATILEIRA | 125010101000 | 195,00 | 167,48 | 27,52 |
| 000.315 | 01 | CADEIRA DE RODA PARA OBESO | 125010101000 | 400,00 | 339,64 | 60,36 |
| 000.316 | 01 | CADEIRA DE RODA PARA OBESO | 125010101000 | 400,00 | 339,64 | 60,36 |
| 000.317 | 01 | CADEIRA DE RODA PARA BANHO | 125010101000 | 200,00 | 170,16 | 29,84 |
| 000.318 | 01 | CADEIRA DE RODA PARA BANHO | 125010101000 | 200,00 | 170,16 | 29,84 |
| 000.319 | 01 | BIOMBO TRIPLO | 125010101000 | 300,00 | 257,46 | 42,54 |
| 000.320 | 01 | BIOMBO TRIPLO | 125010101000 | 300,00 | 257,46 | 42,54 |
| 000.321 | 01 | BIOMBO TRIPLO | 125010101000 | 300,00 | 257,46 | 42,54 |
| 000.322 | 01 | BIOMBO TRIPLO | 125010101000 | 300,00 | 257,46 | 42,54 |
| 000.388 | 01 | DIVA PARA EXAME ESTOFADO | 125010101000 | 580,00 | 487,83 | 92,17 |

Total da Conta: 1250101010008 - MOVEIS E UTENSILIOS

74.751,50

Conta

1250101010009 - MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALARES

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SESPA 412.96 | 01 | CAMA P/ OBESO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 412.96 | 01 | CAMA P/ OBESO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 412.96 | 01 | CAMA P/ OBESO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 412.96 | 01 | CAMA P/ OBESO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000038 | 01 | SUPORTE PARA SORO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000039 | 01 | SUPORTE PARA SORO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000040 | 01 | SUPORTE PARA SORO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000041 | 01 | SUPORTE PARA SORO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000042 | 01 | SUPORTE PARA SORO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000043 | 01 | SUPORTE PARA SORO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000044 | 01 | MACA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000046 | 01 | CARRO EMERGENCIA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190551 | 01 | ESCADA C/2 DEGRAUS EM ACO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190248 | 01 | ESCADA 2 DEGRAUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000076 | 01 | SUPORTE DE SORO FIXO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 21551 | 01 | HAMPER | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191039 | 01 | MESA DE MAYO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 21546 | 01 | HAMPER | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190996 | 01 | SUPORTE P/ DRENO DE VIDRO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190490 | 01 | ESCADA 2 DEGRAUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190359 | 01 | ESCADA 2 DEGRAUS ACO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190345 | 01 | ESCADA 2 DEGRAUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190537 | 01 | ESCADA 2 DEGRAUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191252 | 01 | MACA EM ACO INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000093 | 01 | 2 BERCOS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 000094 | 01 | CAMA C/ ESQUADRILHO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000102 | 01 | PORTA COPO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000106 | 01 | 53 UNID. BANDEJA ALUMINIO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000107 | 01 | 37 UNID. BANDEJA P/ SERVIR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192887 | 01 | CARRO TRANSPORTE INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000124 | 01 | BALCAO TERMICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190622 | 01 | ESCADA ACO 2 DEGRAUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192775 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192779 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 11980 | 01 | MESA RAIO X | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192800 | 01 | CARRO TRANSPORTE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000177 | 01 | ESCADA 2 DEGRAUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000178 | 01 | MACA C/RODIZIO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192771 | 01 | CARRO INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190439 | 01 | ESCADA 2 DEGRAUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000186 | 01 | SUPORTE P/ SORO FIXO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000189 | 01 | LONGARINA C/ 2 LUGARES | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192777 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192741 | 01 | MACA GINECOLOGICA C/ 3 GAVE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000209 | 01 | MACA C/ 3 PORTAS E 4 GAVETA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192845 | 01 | ESCADA 2 DEGRAUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000230 | 01 | CARRO TRANSPORTE INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000231 | 01 | CARRO TRANSPORTE INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000236 | 01 | TANQUE INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000243 | 01 | CARRO DE TRANSPORTE ARAMADO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000261 | 01 | CARRO DE TRANSPORTE EM FIBR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000262 | 01 | CARRO DE TRANSPORTE EM FIBR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000277 | 01 | CADEIRA DE RODAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189972 | 01 | MESA DE CURATIVO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190825 | 01 | ESCADA ACO 2 DEGRAUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190120 | 01 | ESCADA 2 DEGRAUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190748 | 01 | ESCADA ACO 2 DEGRAUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192840 | 01 | ESCADA ACO 2 DEGRAUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192683 | 01 | LONGARINA 2 LG | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192686 | 01 | LONGARINA C/ 2 LUGARES | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189714 | 01 | LONGARINA C/ 2 LUGARES | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189713 | 01 | LONGARINA C/ 2 LUGARES | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189714 | 01 | LONGARINA C/ 2 LUGARES | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189714 | 01 | LONGARINA C/ 2 LUGARES | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000374 | 01 | LONGARINA C/ 2 LUGARES | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000375 | 01 | LONGARINA C/ 2 LUGARES | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000376 | 01 | LONGARINA C/ 2 LUGARES | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000377 | 01 | LONGARINA C/ 2 LUGARES | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000378 | 01 | LONGARINA C/ 2 LUGARES | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000379 | 01 | LONGARINA C/ 2 LUGARES | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000380 | 01 | LONGARINA C/ 2 LUGARES | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000381 | 01 | LONGARINA C/ 2 LUGARES | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000382 | 01 | LONGARINA C/ 2 LUGARES | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189719 | 01 | LONGARINA C/ 4 LUGARES | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189720 | 01 | LONGARINA C/ 4 LUGARES | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189750 | 01 | MACA GINECOLOGICA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 21505 | 01 | CARRO P/ TRANSPORTE DE LIVR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000456 | 01 | LONGARINA 2 LJ | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191256 | 01 | LONGARINA 2 LJ | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 22336 | 01 | SUPORTE SORO INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190602 | 01 | ESCADA ACO 2 DEGRAUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SESPA 190995 | 01 | MESA CIRURGICA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190998 | 01 | MESA DE MAYO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191170 | 01 | MESA DE MAYO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191012 | 01 | MESA CIRURGICA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191152 | 01 | MESA DE MAYO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191172 | 01 | HAMPER | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190601 | 01 | ESCADA 2 DEGRAUS ACO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191180 | 01 | MESA CIRURGICA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190600 | 01 | HAMPER ACO C/RODIZIO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191026 | 01 | SUPORTE P/ DRENO DE VIDRO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191150 | 01 | MESA CIRURGICA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191151 | 01 | MESA DE MAYO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191173 | 01 | MESA INOX 2 PRAT C/ROD EM " | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 21545 | 01 | HAMPER ACO INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190587 | 01 | MESA CIRURGICA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190593 | 01 | CARRO DE TRANSP MAT ACO INO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191018 | 01 | MESA DE MAYO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191159 | 01 | ESCADA 2 DEGRAUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191169 | 01 | MESA DE MAYO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191247 | 01 | CARRO INOX 3 PRATELEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191257 | 01 | CARRO TRANSPORT ACO P/ AUTO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190946 | 01 | SUPORTE SORO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191246 | 01 | HAMPER | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191259 | 01 | CARRO TRANSPORT ACO P/ AUTO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191260 | 01 | CARRO TRANSPORT ACO P/ AUTO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 20770 | 01 | MESA CIRURGICA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 22330 | 01 | SUPORTE SORO ACO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 19103 | 01 | ESCADA 2 DEGRAUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191263 | 01 | MACA INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190718 | 01 | HAMPER | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191243 | 01 | CARRO ACO C/ 3 PRATELEIRAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000587 | 01 | CARRO DE TRANSPORTE DE MATE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000603 | 01 | ESCADA 2 DEGRAUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191258 | 01 | CARRO TRANSPORT ACO P/ AUTO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191261 | 01 | CARRO ACO INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191245 | 01 | CARRO ACO INOX P/ TRANSPORT | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190950 | 01 | SUPORTE SORO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190949 | 01 | SUPORTE SORO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190972 | 01 | SUPORTE SORO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190948 | 01 | SUPORTE SORO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190947 | 01 | SUPORTE SORO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 21609 | 01 | REGUA DE OXIGENIO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 21607 | 01 | REGUA DE OXIGENIO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190012 | 01 | PIA EM ACO INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192788 | 01 | CAMA MACA DE TRANSFERENCIA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 21549 | 01 | HAMPER | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190305 | 01 | HAMPER | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000688 | 01 | SUPORTE SORO MOVEL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000689 | 01 | SUPORTE SORO MOVEL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000690 | 01 | CARRO DE TRANSP MATERIAIS E | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190590 | 01 | SUPORTE SORO MOVEL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000696 | 01 | SUPORTE SORO S/ RODIZIO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000697 | 01 | CARRO DE TRANSP MATERIAIS E | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000698 | 01 | CARRO DE TRANSP MATERIAIS E | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000701 | 01 | CARRO DE TRANSP MATERIAIS E | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000707 | 01 | SUPORTE SORO S/ RODIZIO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 000708 | 01 | SUPORTE SORO S/ RODIZIO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000709 | 01 | CARRO DE TRANSP MATERIAIS E | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191015 | 01 | ESCADA 2 DEGRAUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000713 | 01 | CARRO DE TRANSP MATERIAIS E | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000714 | 01 | CARRO DE TRANSP MATERIAIS E | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000715 | 01 | CARRO DE TRANSP MATERIAIS E | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191020 | 01 | HAMPER | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000717 | 01 | SUPORTE SORO INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191158 | 01 | CARRO DE ANESTESIA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000719 | 01 | SUPORTE SORO INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192778 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000727 | 01 | ESCADA 2 DEGRAUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000729 | 01 | HAMPER | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000730 | 01 | HAMPER | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000731 | 01 | SUPORTE SORO INOX S/ RODIZI | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 21550 | 01 | HAMPER | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 21548 | 01 | HAMPER | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 21552 | 01 | HAMPER | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 21547 | 01 | HAMPER | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191027 | 01 | SUPORTE P/ DRENO DE VIDRO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000755 | 01 | SUPORTE P/ DRENO DE VIDRO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191032 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 21214 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189793 | 01 | MESA CIRURGICA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189808 | 01 | MESA CIRURGICA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190231 | 01 | CAMA ELETRICA HOSPITALAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 21201 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000833 | 01 | CAMA COM ESTALEIRO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 308818 | 01 | ESCADA 2 DEGRAUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 21203 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190529 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190634 | 01 | CAMA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000844 | 01 | CADEIRA DE RODAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000845 | 01 | CADEIRA DE RODAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000846 | 01 | CADEIRA DE RODAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000847 | 01 | CADEIRA DE RODAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190871 | 01 | ESCANINHO C/20 DIVISOES | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190755 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192780 | 01 | CAMA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000872 | 01 | CAMA C/ 8 GAVETAS EM MADEIR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 18978 | 01 | CAMA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 181702 | 01 | MACA INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191264 | 01 | MACA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190719 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190897 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190143 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 21213 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000883 | 01 | LONGARINA C/ 2 LUGARES EM T | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000892 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190193 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000898 | 01 | ESCADA 2 DEGRAUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000899 | 01 | ESCADA 2 DEGRAUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190211 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190970 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000929 | 01 | CAMA BOX SOLTEIRO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 308809 | 01 | ESCADA 2 DEGRAUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 000942 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190343 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190170 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190452 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000946 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190733 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190823 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000955 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190437 | 01 | CAMA ELETRICA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000986 | 01 | CADEIRA BANHO ADULTO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000987 | 01 | CADEIRA BANHO ADULTO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 000988 | 01 | CARRO P/ CURATIVO EM ACO IN | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 21219 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 21212 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190212 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 21202 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190408 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 11496 | 01 | CADEIRA DE OBESO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 11497 | 01 | CADEIRA DE OBESO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 308823 | 01 | ESCADA 2 DEGRAUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 22310 | 01 | SUPORTE SORO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 308821 | 01 | ESCADA 2 DEGRAUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 308891 | 01 | ESCADA 2 DEGRAUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190528 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 308827 | 01 | ESCADA 2 DEGRAUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190917 | 01 | ESCANINHO C/20 DIVISOES DE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 308814 | 01 | ESCADA 2 DEGRAUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 308889 | 01 | ESCADA 2 DEGRAUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190666 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190514 | 01 | ESCADA 2 DEGRAUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190678 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190764 | 01 | CAMA ELETRICA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 22325 | 01 | SUPORTE SORO MOVEL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190621 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 308830 | 01 | ESCADA 2 DEGRAUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001095 | 01 | SUPORTE SORO MOVEL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190720 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001103 | 01 | SUPORTE SORO MOVEL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190525 | 01 | HAMPER | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001109 | 01 | HAMPER | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001112 | 01 | SUPORTE SORO MOVEL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001113 | 01 | SUPORTE SORO MOVEL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 308893 | 01 | ESCADA 2 DEGRAUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001117 | 01 | SUPORTE SORO MOVEL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190732 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001124 | 01 | SUPORTE SORO MOVEL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 22137 | 01 | SUPORTE SORO MOVEL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001136 | 01 | ESCADA 2 DEGRAUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 309298 | 01 | CAMA ELETRICA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001149 | 01 | SUPORTE SORO MOVEL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001153 | 01 | CADEIRA BANHO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 308885 | 01 | ESCADA 2 DEGRAUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001158 | 01 | SUPORTE SORO MOVEL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001162 | 01 | SUPORTE SORO MOVEL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001164 | 01 | SUPORTE SORO MOVEL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190453 | 01 | CAMA ELETRICA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SESPA 190789 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001177 | 01 | SUPORTE SORO MOVEL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001179 | 01 | SUPORTE SORO MOVEL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001180 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001182 | 01 | SUPORTE SORO MOVEL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190692 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001228 | 01 | CADEIRA BANHO ADULTO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 308590 | 01 | CADEIRA BANHO ADULTO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001230 | 01 | CARRO P/ CURATIVO EM ACO IN | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 21209 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 21218 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190422 | 01 | CAMA ELETRICA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 21207 | 01 | CAMA FAWLER | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190834 | 01 | ESCADA 2 DEGRAUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190774 | 01 | ESCADA 2 DEGRAUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190383 | 01 | CAMA ELETRICA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190424 | 01 | ESCADA 2 DEGRAUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190326 | 01 | ESCADA 2 DEGRAUS ACO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001287 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190504 | 01 | ESCADA 2 DEGRAUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190486 | 01 | CAMA ELETRICA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001322 | 01 | ESCANINHO MADEIRA C/20 DIVI | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 191031 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190371 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001342 | 01 | CADEIRA BANHO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192797 | 01 | HAMPER | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001351 | 01 | HAMPER | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 22324 | 01 | SUPORTE SORO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190815 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190531 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 308186 | 01 | CADEIRA BANHO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190800 | 01 | ESCADA 2 DEGRAUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001365 | 01 | CADEIRA BANHO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 21217 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001370 | 01 | SUPORTE SORO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190790 | 01 | ESCADA 2 DEGRAUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190817 | 01 | ESCADA 2 DEGRAUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190469 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001377 | 01 | SUPORTE SORO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190807 | 01 | ESCADA ACO 2 DEGRAUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190644 | 01 | ESCADA 2 DEGRAUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 308806 | 01 | ESCADA 2 DEGRAUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190436 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001390 | 01 | SUPORTE SORO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 308890 | 01 | ESCADA 2 DEGRAUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190395 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190565 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190357 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001411 | 01 | ESCADA 2 DEGRAUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190470 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190936 | 01 | CAMA ELETRICA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 308847 | 01 | ESCADA 2 DEGRAUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190230 | 01 | CAMA ELETRICA HOSPITALAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 21204 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190503 | 01 | CAMA ELETRICA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190130 | 01 | CAMA ELETRICA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SESPA 190610 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001431 | 01 | CADEIRA DE RODAS OBESO 250 | 125010101000 | 3.495,36 | 856,00 | 2.639,36 |
| 001432 | 01 | CADEIRA DE RODAS OBESO 250 | 125010101000 | 3.495,36 | 856,00 | 2.639,36 |
| 001433 | 01 | CADEIRA DE RODAS OBESO 250 | 125010101000 | 3.495,36 | 856,00 | 2.639,36 |
| 001434 | 01 | CADEIRA DE RODAS OBESO 250 | 125010101000 | 3.495,36 | 856,00 | 2.639,36 |
| HOL 22327 | 01 | SUPORTE SORO C/RODIZIO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 308846 | 01 | ESCADA 2 DEGRAUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 308892 | 01 | ESCADA 2 DEGRAUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 308888 | 01 | ESCADA 2 DEGRAUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190105 | 01 | CAMA ELETRICA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190145 | 01 | ESCADA ACO 2 DEGRAUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189802 | 01 | HAMPER ACO INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190025 | 01 | SUPORTE SORO ACO PAREDE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189773 | 01 | CARRO DE SUPORTE C/4 PRATEL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190246 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190937 | 01 | CAMA ELETRICA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001553 | 01 | SUPORTE SORO MOVEL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001554 | 01 | SUPORTE SORO FIXO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001560 | 01 | SUPORTE SORO FIXO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001564 | 01 | CAMA ELETRICA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001570 | 01 | SUPORTE DE SORO MOVEL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190384 | 01 | ESCADA 2 DEGRAUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001577 | 01 | SUPORTE SORO MOVEL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190118 | 01 | CAMA ELETRICA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001580 | 01 | SUPORTE SORO FIXO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001583 | 01 | ESCADA 2 DEGRAUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190184 | 01 | CAMA ELETRICA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190245 | 01 | CAMA ELETRICA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001591 | 01 | SUPORTE SORO FIXO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001592 | 01 | SUPORTE SORO FIXO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001594 | 01 | ESCADA 2 DEGRAUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001595 | 01 | ESCADA 2 DEGRAUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190157 | 01 | CAMA ELETRICA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001603 | 01 | SUPORTE SORO FIXO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001604 | 01 | SUPORTE SORO FIXO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190263 | 01 | ESCADA 2 DEGRAUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001611 | 01 | SUPORTE SORO FIXO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001612 | 01 | SUPORTE SORO FIXO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001614 | 01 | SUPORTE DE SORO MOVEL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190260 | 01 | CAMA ELETRICA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190259 | 01 | CAMA ELETRICA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001622 | 01 | ESCADA 2 DEGRAUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001623 | 01 | SUPORTE DE SORO FIXO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001625 | 01 | SUPORTE DE SORO FIXO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001629 | 01 | ESCADA 2 DEGRAUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190806 | 01 | CAMA ELETRICA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190275 | 01 | CAMA ELETRICA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001635 | 01 | SUPORTE DE SORO FIXO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 199847 | 01 | ESCADA 2 DEGRAUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 21208 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190291 | 01 | CAMA ELETRICA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001650 | 01 | SUPORTE SORO FIXO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001651 | 01 | SUPORTE SORO FIXO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001652 | 01 | CADEIRA DE BANHO ADULTO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189411 | 01 | CARRO DE TRANSPORTE DE MATE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 192798 | 01 | HAMPER | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 001666 | 01 | HAMPER | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189848 | 01 | MESA MARIO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190040 | 01 | PIA INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 18983 | 01 | CAMA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 21205 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189911 | 01 | CAMA BOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190016 | 01 | PIA INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190981 | 01 | CAMA MADEIRA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 21211 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 21215 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190796 | 01 | ESCADA C/2 DEGRAUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190832 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190833 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190039 | 01 | PIA INOX C/ 1 CUBA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 22166 | 01 | SUPORTE SORO MOVEL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 22174 | 01 | SUPORTE SORO MOVEL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189784 | 01 | ESCADA C/2 DEGRAUS EM ACO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189943 | 01 | SUPORTE PAREDE SORO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189946 | 01 | SUPORTE PAREDE SORO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189949 | 01 | SUPORTE FIXO SORO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189950 | 01 | SUPORTE PAREDE SORO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189951 | 01 | SUPORTE PAREDE SORO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189953 | 01 | SUPORTE PAREDE SORO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190814 | 01 | CAMA ELETRICA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001796 | 01 | HAMPER | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001808 | 01 | SUPORTE SORO MOVEL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 309797 | 01 | CAMA ELETRICA HOSPITALAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001810 | 01 | SUPORTE SORO MOVEL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189952 | 01 | SUPORTE SORO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001813 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001814 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 309299 | 01 | CAMA ELETRICA HOSPITALAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189783 | 01 | PIA DA ACO INOX C/ 1 CUBA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189721 | 01 | LONGARINA C/ 5 LUGARES EM T | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189970 | 01 | ESCADA C/ 2 DEGRAUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001843 | 01 | ESCADA C/ 3 DEGRAUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001844 | 01 | HAMPER | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001845 | 01 | HAMPER | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001851 | 01 | CAMA BOX SOLTEIRO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190826 | 01 | ESCADA C/ 2 DEGRAUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001855 | 01 | SUPORTE SORO MOVEL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001856 | 01 | SUPORTE SORO MOVEL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001857 | 01 | SUPORTE SORO MOVEL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001858 | 01 | SUPORTE SORO MOVEL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001859 | 01 | CARRO INOX CURATIVO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001863 | 01 | HAMPER | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189971 | 01 | HAMPER | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190013 | 01 | PIA DA ACO INOX C/ 2 CUBAS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189868 | 01 | SUPORTE FIXO DE SORO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 15772 | 01 | MESA DO VENTILADOR PULMONAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189874 | 01 | SUPORTE FIXO DE SORO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 8365 | 01 | MESA DO VENTILADOR PULMONAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189872 | 01 | SUPORTE FIXO DE SORO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189873 | 01 | SUPORTE FIXO DE SORO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001899 | 01 | MESA DO VENTILADOR PULMONAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 22342 | 01 | SUPORTE MOVEL SORO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 001901 | 01 | MESA DO VENTILADOR PULMONAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190292 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 001904 | 01 | SUPORTE FIXO DE SORO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189871 | 01 | SUPORTE FIXO DE SORO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189870 | 01 | SUPORTE FIXO DE SORO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 190293 | 01 | CAMA MANUAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 15775 | 01 | MESA DO VENTILADOR PULMONAR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 22167 | 01 | PORTA SORO MOVEL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189734 | 01 | MACA MADEIRA P/EXAME C/3 GA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189799 | 01 | ESCADA C/2 DEGRAUS EM METAL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189803 | 01 | CARRO DE INOX C/1 PRATELEIR | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189849 | 01 | CARRO DE PARADA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189742 | 01 | MACA MADEIRA P/EXAME C/3 GA | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189787 | 01 | HAMPER INOX | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189806 | 01 | SUPORTE DE SORO MOVEL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189791 | 01 | SUPORTE DE SORO MOVEL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| HOL 25213 | 01 | BIOMBO EM ACO C/3 DIVISOES | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002026 | 01 | SUPORTE DE SORO MOVEL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 002027 | 01 | SUPORTE DE SORO MOVEL | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| UEPA 56799 | 01 | QUADRO MAGNETICO | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189606 | 01 | ESCADA 2 DEGRAUS | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189410 | 01 | CARRO DE TRANSPORTE DE MATE | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| SESPA 189419 | 01 | ESCADA ALUMINIO C/ 5 DEGRAU | 125010101000 | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 1466 | 01 | LUPA  ARTICULADA LED BCMED | 125010101000 | 584,22 | 117,98 | 466,24 |
| 1467 | 01 | LUPA  ARTICULADA LED BCMED | 125010101000 | 584,22 | 117,98 | 466,24 |
| 1468 | 01 | CAMA ELETRICA ELEGANZA 2023 | 125010101000 | 15.500,00 | 3.129,25 | 12.370,75 |
| 1469 | 01 | CAMA ELETRICA ELEGANZA 2023 | 125010101000 | 15.500,00 | 3.125,08 | 12.374,92 |
| 1470 | 01 | CAMA ELETRICA ELEGANZA 2023 | 125010101000 | 15.500,00 | 3.125,08 | 12.374,92 |
| 1471 | 01 | CAMA ELETRICA ELEGANZA 2023 | 125010101000 | 15.500,00 | 3.125,08 | 12.374,92 |
| 1472 | 01 | CAMA ELETRICA ELEGANZA 2023 | 125010101000 | 15.500,00 | 3.125,08 | 12.374,92 |
| 1473 | 01 | CAMA ELETRICA ELEGANZA 2023 | 125010101000 | 15.500,00 | 3.125,08 | 12.374,92 |
| 1474 | 01 | CAMA ELETRICA ELEGANZA 2023 | 125010101000 | 15.500,00 | 3.125,08 | 12.374,92 |
| 1475 | 01 | CAMA ELETRICA ELEGANZA 2023 | 125010101000 | 15.500,00 | 3.125,08 | 12.374,92 |
| 1476 | 01 | CAMA ELETRICA ELEGANZA 2023 | 125010101000 | 15.500,00 | 3.125,08 | 12.374,92 |
| 1477 | 01 | CAMA ELETRICA ELEGANZA 2023 | 125010101000 | 15.500,00 | 3.125,08 | 12.374,92 |
| 1478 | 01 | CAMA ELETRICA ELEGANZA 2023 | 125010101000 | 15.500,00 | 3.125,08 | 12.374,92 |
| 1479 | 01 | CAMA ELETRICA ELEGANZA 2023 | 125010101000 | 15.500,00 | 3.125,08 | 12.374,92 |
| 1480 | 01 | CAMA ELETRICA ELEGANZA 2023 | 125010101000 | 15.500,00 | 3.125,08 | 12.374,92 |
| 1481 | 01 | CAMA ELETRICA ELEGANZA 2023 | 125010101000 | 15.500,00 | 3.125,08 | 12.374,92 |
| 1482 | 01 | CAMA ELETRICA ELEGANZA 2023 | 125010101000 | 15.500,00 | 3.125,08 | 12.374,92 |
| 1483 | 01 | CAMA ELETRICA ELEGANZA 2023 | 125010101000 | 15.500,00 | 3.125,08 | 12.374,92 |
| 1484 | 01 | CAMA ELETRICA ELEGANZA 2023 | 125010101000 | 15.500,00 | 3.125,08 | 12.374,92 |
| 1485 | 01 | CAMA ELETRICA ELEGANZA 2023 | 125010101000 | 15.500,00 | 3.125,08 | 12.374,92 |
| 1486 | 01 | CAMA ELETRICA ELEGANZA 2023 | 125010101000 | 15.500,00 | 3.125,08 | 12.374,92 |
| 1487 | 01 | CAMA ELETRICA ELEGANZA 2023 | 125010101000 | 15.500,00 | 3.125,08 | 12.374,92 |
| 1488 | 01 | CAMA ELETRICA ELEGANZA 2023 | 125010101000 | 15.500,00 | 3.125,08 | 12.374,92 |
| 1489 | 01 | CAMA ELETRICA ELEGANZA 2023 | 125010101000 | 15.500,00 | 3.125,08 | 12.374,92 |
| 1490 | 01 | CAMA ELETRICA ELEGANZA 2023 | 125010101000 | 15.500,00 | 3.125,08 | 12.374,92 |
| 1491 | 01 | CAMA ELETRICA ELEGANZA 2023 | 125010101000 | 15.500,00 | 3.125,08 | 12.374,92 |
| 1492 | 01 | CAMA ELETRICA ELEGANZA 2023 | 125010101000 | 15.500,00 | 3.125,08 | 12.374,92 |
| 1493 | 01 | CAMA ELETRICA ELEGANZA 2023 | 125010101000 | 15.500,00 | 3.125,08 | 12.374,92 |
| 1522 | 01 | POLTRONA RECLINAVEL P/ OBES | 125010101000 | 1.280,00 | 246,48 | 1.033,52 |
| 1523 | 01 | POLTRONA RECLINAVEL P/ OBES | 125010101000 | 1.280,00 | 246,48 | 1.033,52 |
| 1524 | 01 | CARRO P/ TRANSPORTE ROUPA I | 125010101000 | 3.870,73 | 745,21 | 3.125,52 |
| 1525 | 01 | MESA DE MAYO | 125010101000 | 565,34 | 108,80 | 456,54 |
| 1526 | 01 | MESA DE MAYO | 125010101000 | 565,34 | 108,80 | 456,54 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1542 | 01 | ESTANTE PORTA CESTO DUPLO A | 125010101000 | 6.518,21 | 1.158,24 | 5.359,97 |
| 1543 | 01 | ESTANTE PORTA CESTO DUPLO A | 125010101000 | 6.518,21 | 1.158,24 | 5.359,97 |
| 1544 | 01 | ESTANTE PORTA CESTO DUPLO A | 125010101000 | 6.518,21 | 1.158,24 | 5.359,97 |
| 1545 | 01 | ESTANTE PORTA CESTO DUPLO A | 125010101000 | 6.518,20 | 1.158,24 | 5.359,96 |
| 1617 | 01 | ELEVADOR ELETRICO DE TRANSF | 125010101000 | 26.750,00 | 4.242,67 | 22.507,33 |
| 1618 | 01 | ELEVADOR ELETRICO DE TRANSF | 125010101000 | 26.750,00 | 4.242,67 | 22.507,33 |
| 1619 | 01 | ELEVADOR ELETRICO DE TRANSF | 125010101000 | 26.750,00 | 4.242,67 | 22.507,33 |
| 1620 | 01 | ELEVADOR ELETRICO DE TRANSF | 125010101000 | 26.750,00 | 4.242,67 | 22.507,33 |
| 2121 | 01 | 10 BRACADEIRAS 1 VIA ADULTO | 125010101000 | 700,00 | 159,91 | 540,09 |
| 2122 | 01 | 05 BRACADEIRAS 1 VIA OBESO | 125010101000 | 400,00 | 91,33 | 308,67 |
| 488285 | 01 | BANCO MOCHO INOX C/ RODAS | 125010101000 | 452,00 | 103,78 | 348,22 |
| 488286 | 01 | BANCO MOCHO INOX C/ RODAS | 125010101000 | 452,00 | 103,78 | 348,22 |
| 488287 | 01 | BANCO MOCHO INOX C/ RODAS | 125010101000 | 452,00 | 103,78 | 348,22 |
| 488288 | 01 | BANCO MOCHO INOX C/ RODAS | 125010101000 | 452,00 | 103,78 | 348,22 |
| 488289 | 01 | BANCO MOCHO INOX C/ RODAS | 125010101000 | 452,01 | 103,64 | 348,37 |
| HF605-1 | 01 | COLCHAO PNEUMATICOANTIESCAR | 125010101000 | 303,00 | 58,33 | 244,67 |
| HF605-2 | 01 | COLCHAO PNEUMATICOANTIESCAR | 125010101000 | 303,00 | 58,33 | 244,67 |
| HF605-3 | 01 | COLCHAO PNEUMATICOANTIESCAR | 125010101000 | 303,00 | 58,33 | 244,67 |
| HF605-4 | 01 | COLCHAO PNEUMATICOANTIESCAR | 125010101000 | 303,00 | 58,33 | 244,67 |
| 000.514 | 01 | MESA DE EXAME CLINICO | 125010101000 | 420,00 | 304,38 | 115,62 |
| 000.515 | 01 | MESA DE EXAME CLINICO | 125010101000 | 420,00 | 304,38 | 115,62 |
| 000.518 | 01 | BRACADEIRA P/ INJETAVEIS AL | 125010101000 | 120,00 | 86,96 | 33,04 |
| 000.521 | 01 | BRACADEIRA P/ INJETAVEIS AL | 125010101000 | 120,00 | 11,00 | 109,00 |
| 000.513 | 01 | ADIPOMETRO CLINICO | 125010101000 | 595,20 | 431,34 | 163,86 |
| 000.503 | 01 | ESTANTE METALICA PARA BINS | 125010101000 | 1.110,20 | 803,43 | 306,77 |
| 000.504 | 01 | ESTANTE METALICA PARA BINS | 125010101000 | 1.110,20 | 803,43 | 306,77 |
| 000.505 | 01 | ESTANTE METALICA PARA BINS | 125010101000 | 1.110,20 | 803,43 | 306,77 |
| 000.586 | 01 | CARRO FUNCIONAL CINZA/1021 | 125010101000 | 1.298,00 | 930,40 | 367,60 |
| 000.561 | 01 | ESCADA 02 DGRS ESMALT. PISO | 125010101000 | 88,90 | 63,64 | 25,26 |
| 000.562 | 01 | ESCADA 02 DGRS ESMALT. PISO | 125010101000 | 88,90 | 63,64 | 25,26 |
| 000.563 | 01 | ESCADA 02 DGRS ESMALT. PISO | 125010101000 | 88,90 | 63,64 | 25,26 |
| 000.564 | 01 | ESCADA 02 DGRS ESMALT. PISO | 125010101000 | 88,90 | 63,64 | 25,26 |
| 000.565 | 01 | ESCADA 02 DGRS ESMALT. PISO | 125010101000 | 88,90 | 63,64 | 25,26 |
| 000.566 | 01 | ESCADA 02 DGRS ESMALT. PISO | 125010101000 | 88,90 | 63,64 | 25,26 |
| 000.567 | 01 | ESCADA 02 DGRS ESMALT. PISO | 125010101000 | 88,90 | 63,64 | 25,26 |
| 000.568 | 01 | ESCADA 02 DGRS ESMALT. PISO | 125010101000 | 88,90 | 63,64 | 25,26 |
| 000.569 | 01 | ESCADA 02 DGRS ESMALT. PISO | 125010101000 | 88,90 | 63,64 | 25,26 |
| 000.570 | 01 | ESCADA 02 DGRS ESMALT. PISO | 125010101000 | 88,90 | 63,64 | 25,26 |
| 000.571 | 01 | ESCADA 02 DGRS ESMALT. PISO | 125010101000 | 88,90 | 63,64 | 25,26 |
| 000.572 | 01 | ESCADA 02 DGRS ESMALT. PISO | 125010101000 | 88,90 | 63,64 | 25,26 |
| 000.573 | 01 | ESCADA 02 DGRS ESMALT. PISO | 125010101000 | 88,90 | 63,64 | 25,26 |
| 000.574 | 01 | ESCADA 02 DGRS ESMALT. PISO | 125010101000 | 88,90 | 63,64 | 25,26 |
| 000.575 | 01 | ESCADA 02 DGRS ESMALT. PISO | 125010101000 | 88,90 | 63,64 | 25,26 |
| 000.576 | 01 | ESCADA 02 DGRS ESMALT. PISO | 125010101000 | 88,90 | 63,64 | 25,26 |
| 000.577 | 01 | ESCADA 02 DGRS ESMALT. PISO | 125010101000 | 88,90 | 63,64 | 25,26 |
| 000.578 | 01 | ESCADA 02 DGRS ESMALT. PISO | 125010101000 | 88,90 | 63,64 | 25,26 |
| 000.579 | 01 | ESCADA 02 DGRS ESMALT. PISO | 125010101000 | 88,90 | 63,64 | 25,26 |
| 000.580 | 01 | ESCADA 02 DGRS ESMALT. PISO | 125010101000 | 88,90 | 63,64 | 25,26 |
| 000.581 | 01 | ESCADA 02 DGRS ESMALT. PISO | 125010101000 | 88,90 | 63,64 | 25,26 |
| 000.582 | 01 | ESCADA 02 DGRS ESMALT. PISO | 125010101000 | 88,90 | 63,64 | 25,26 |
| 000.583 | 01 | ESCADA 02 DGRS ESMALT. PISO | 125010101000 | 88,90 | 63,64 | 25,26 |
| 000.584 | 01 | ESCADA 02 DGRS ESMALT. PISO | 125010101000 | 88,90 | 63,64 | 25,26 |
| 000.585 | 01 | ESCADA 02 DGRS ESMALT. PISO | 125010101000 | 88,90 | 63,64 | 25,26 |
| 000.553 | 01 | CADEIRA DE RODA PARA BANHO | 125010101000 | 230,00 | 165,00 | 65,00 |
| 000.554 | 01 | CADEIRA DE RODA PARA BANHO | 125010101000 | 230,00 | 165,00 | 65,00 |
| 000.555 | 01 | CADEIRA DE RODA PARA BANHO | 125010101000 | 230,00 | 165,00 | 65,00 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 000.556 | 01 | CADEIRA DE RODA PARA BANHO | 125010101000 | 230,00 | 165,00 | 65,00 |
| 000.557 | 01 | CADEIRA DE RODA PARA BANHO | 125010101000 | 230,00 | 165,00 | 65,00 |
| 000.558 | 01 | CADEIRA DE RODA PARA BANHO | 125010101000 | 230,00 | 165,00 | 65,00 |
| 000.559 | 01 | CADEIRA DE RODA OBESO EM IN | 125010101000 | 1.400,00 | 1.003,50 | 396,50 |
| 000.560 | 01 | CADEIRA DE RODA OBESO EM IN | 125010101000 | 1.400,00 | 1.003,50 | 396,50 |
| 000.592 | 01 | MESA DE MAYO INOX C/BANDEJA | 125010101000 | 385,00 | 275,94 | 109,06 |
| 000.593 | 01 | MESA DE MAYO INOX C/BANDEJA | 125010101000 | 385,00 | 275,94 | 109,06 |
| 000.594 | 01 | MESA DE MAYO INOX C/BANDEJA | 125010101000 | 385,00 | 275,94 | 109,06 |
| 000.595 | 01 | MESA DE MAYO INOX C/BANDEJA | 125010101000 | 385,00 | 275,94 | 109,06 |
| 000.596 | 01 | MESA DE MAYO INOX C/BANDEJA | 125010101000 | 385,00 | 275,94 | 109,06 |
| 000.597 | 01 | MESA DE MAYO INOX C/BANDEJA | 125010101000 | 385,00 | 275,94 | 109,06 |
| 000.598 | 01 | MESA DE MAYO INOX C/BANDEJA | 125010101000 | 385,00 | 275,94 | 109,06 |
| 000.599 | 01 | MESA DE MAYO INOX C/BANDEJA | 125010101000 | 385,00 | 275,94 | 109,06 |
| 000.600 | 01 | SUP SORO REGULAVEL INOX BS | 125010101000 | 350,00 | 251,00 | 99,00 |
| 000.601 | 01 | SUP SORO REGULAVEL INOX BS | 125010101000 | 350,00 | 251,00 | 99,00 |
| 000.602 | 01 | SUP SORO REGULAVEL INOX BS | 125010101000 | 350,00 | 251,00 | 99,00 |
| 000.603 | 01 | SUP SORO REGULAVEL INOX BS | 125010101000 | 350,00 | 251,00 | 99,00 |
| 000.604 | 01 | SUP SORO REGULAVEL INOX BS | 125010101000 | 350,00 | 251,00 | 99,00 |
| 000.605 | 01 | SUP SORO REGULAVEL INOX BS | 125010101000 | 350,00 | 251,00 | 99,00 |
| 000.606 | 01 | SUP SORO REGULAVEL INOX BS | 125010101000 | 350,00 | 251,00 | 99,00 |
| 000.607 | 01 | SUP SORO REGULAVEL INOX BS | 125010101000 | 350,00 | 251,00 | 99,00 |
| 000.608 | 01 | SUP SORO REGULAVEL INOX BS | 125010101000 | 350,00 | 251,00 | 99,00 |
| 000.609 | 01 | SUP SORO REGULAVEL INOX BS | 125010101000 | 350,00 | 251,00 | 99,00 |
| 000.610 | 01 | SUP SORO REGULAVEL INOX BS | 125010101000 | 350,00 | 251,00 | 99,00 |
| 000.611 | 01 | SUP SORO REGULAVEL INOX BS | 125010101000 | 350,00 | 251,00 | 99,00 |
| 000.612 | 01 | SUP SORO REGULAVEL INOX BS | 125010101000 | 350,00 | 251,00 | 99,00 |
| 000.613 | 01 | SUP SORO REGULAVEL INOX BS | 125010101000 | 350,00 | 251,00 | 99,00 |
| 000.614 | 01 | SUP SORO REGULAVEL INOX BS | 125010101000 | 350,00 | 251,00 | 99,00 |
| 000.615 | 01 | SUP SORO REGULAVEL INOX BS | 125010101000 | 350,00 | 251,00 | 99,00 |
| 000.616 | 01 | SUP SORO REGULAVEL INOX BS | 125010101000 | 350,00 | 251,00 | 99,00 |
| 000.617 | 01 | SUP SORO REGULAVEL INOX BS | 125010101000 | 350,00 | 251,00 | 99,00 |
| 000.618 | 01 | SUP SORO REGULAVEL INOX BS | 125010101000 | 350,00 | 251,00 | 99,00 |
| 000.619 | 01 | SUP SORO REGULAVEL INOX BS | 125010101000 | 350,00 | 251,00 | 99,00 |
| 000.620 | 01 | SUP SORO REGULAVEL INOX BS | 125010101000 | 350,00 | 251,00 | 99,00 |
| 000.624 | 01 | DIVISORIA HOSP. MOVEL | 125010101000 | 1.199,99 | 110,00 | 1.089,99 |
| 000.625 | 01 | DIVISORIA HOSP. MOVEL | 125010101000 | 1.199,99 | 849,88 | 350,11 |
| 000.626 | 01 | DIVISORIA HOSP. MOVEL | 125010101000 | 1.199,99 | 849,88 | 350,11 |
| 000.627 | 01 | DIVISORIA HOSP. MOVEL | 125010101000 | 1.199,99 | 849,88 | 350,11 |
| 000.628 | 01 | DIVISORIA HOSP. MOVEL | 125010101000 | 1.199,99 | 849,88 | 350,11 |
| 000.629 | 01 | DIVISORIA HOSP. MOVEL | 125010101000 | 1.199,99 | 849,88 | 350,11 |
| | 01 | CARRO DE EMERGENCIA EM ACO | 125010101000 | 3.000,00 | 1.725,69 | 1.274,31 |
| | 01 | CARRO DE EMERGENCIA ACO INO | 125010101000 | 3.000,00 | 1.725,69 | 1.274,31 |
| | 01 | MESA DE EXAME CLINICO SEM O | 125010101000 | 384,00 | 238,14 | 145,86 |
| | 01 | MESA DE EXAME CLINICO SEM O | 125010101000 | 384,00 | 238,14 | 145,86 |
| | 01 | MESA DE EXAME CLINICO SEM O | 125010101000 | 384,00 | 238,14 | 145,86 |
| | 01 | MESA DE EXAME CLINICO SEM O | 125010101000 | 384,00 | 238,14 | 145,86 |
| | 01 | BALANCA DIGITAL ANTROP 300K | 125010101000 | 1.250,00 | 775,33 | 474,67 |
| | 01 | BALANCA DIGITAL ANTROP 300K | 125010101000 | 1.250,00 | 775,33 | 474,67 |
| | 01 | PRANCHA DE TRANSFERENCIA DE | 125010101000 | 2.300,00 | 1.354,76 | 945,24 |
| | 01 | PRANCHA DE TRANSFERENCIA DE | 125010101000 | 2.300,00 | 1.354,76 | 945,24 |
| | 01 | PRANCHA DE TRANSFERENCIA DE | 125010101000 | 2.300,00 | 1.354,76 | 945,24 |
| NFE00003A2 | 01 | MESA INOX C/ 2 PRATELEIRAS | 125010101000 | 1.541,81 | 347,38 | 1.194,43 |
| NFE00003A3 | 01 | MESA INOX C/ 2 PRATELEIRAS | 125010101000 | 1.541,81 | 347,38 | 1.194,43 |
| NFE00003A4 | 01 | MESA INOX C/ 2 PRATELEIRAS | 125010101000 | 1.541,81 | 347,38 | 1.194,43 |
| NFE00003A5 | 01 | CADEIRA DE BANHO OBESO COR | 125010101000 | 1.996,31 | 449,85 | 1.546,46 |
| NFE00003A6 | 01 | CADEIRA DE BANHO OBESO COR | 125010101000 | 1.996,31 | 449,85 | 1.546,46 |

| Num.Plaqueta | T | Descr. Sint. | Conta | Val Orig M1 | Depr.Acum M1 | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NFE00003A7 | 01 | CADEIRA DE BANHO OBESO COR | 125010101000 | 1.996,32 | 449,85 | 1.546,47 |
| NFE00003A8 | 01 | MESA INOX C/ 2 PRATELEIRAS | 125010101000 | 1.896,00 | 427,16 | 1.468,84 |
| NFE00003A9 | 01 | MESA INOX C/ 2 PRATELEIRAS | 125010101000 | 1.896,00 | 427,16 | 1.468,84 |
| NFE00003AA | 01 | MESA INOX C/ 2 PRATELEIRAS | 125010101000 | 1.896,00 | 427,16 | 1.468,84 |
| NFE00003AB | 01 | MESA INOX C/ 2 PRATELEIRAS | 125010101000 | 1.896,00 | 427,16 | 1.468,84 |
| NFE00003BD | 01 | MACA CIRURGICA PARA OBESO 3 | 125010101000 | 3.870,00 | 847,86 | 3.022,14 |
| NFE00003BE | 01 | MACA CIRURGICA PARA OBESO 3 | 125010101000 | 3.870,00 | 847,86 | 3.022,14 |
| NFE00003KP | 01 | IP CASS-CC PB 35.4X43 SJ PR | 125010101000 | 5.800,00 | 1.018,05 | 4.781,95 |
| NFE00003KP-2 | 01 | IP CASS-CC PB 35.4X43 SJ PR | 125010101000 | 5.800,00 | 1.018,05 | 4.781,95 |
| NFE00003KQ-2 | 01 | PLACA DE FOSFORO IP-6 ST 35 | 125010101000 | 3.950,00 | 693,44 | 3.256,56 |
| NFE00003KQ | 01 | PLACA DE FOSFORO IP-6 ST 35 | 125010101000 | 3.950,00 | 693,44 | 3.256,56 |
| Total da Conta: 1250101010009 - MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALARES | | | | | | 506.949,58 |
| T O T A I S | | | | | | 3.458.929,46 |

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

# HOSPITAL JEAN BITAR

## VOLUME ÚNICO

| | |
|---|---|
| **30** | **CONTROLE DE RECEBIMENTO** |

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

HOSPITAL JEAN BITAR

# CONTROLE DE RECEBIMENTO - CUSTEIO - 2025

**12/06/2025**

| COMPETÊNCIA | NOTA FISCAL | DATA PREVISTA | VALOR | DATA PAGAMENTO | VALOR RECEBIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| janeiro-25 | 000013 | 20-jan-25 | R$ 4.675.486,26 | 17-jan-25 | R$ 4.550.131,30 |
| | | | | 21-jan-25 | R$ 125.354,96 |
| fevereiro-25 | 000014 | 20-fev-25 | R$ 4.675.486,26 | 28-fev-25 | R$ 4.550.131,30 |
| | | | | 6-mar-25 | R$ 125.354,96 |
| março-25 | 000016 | 20-mar-25 | R$ 4.675.486,26 | 21-mar-25 | R$ 4.550.131,30 |
| | | | | 25-mar-25 | R$ 125.354,96 |
| abril-25 | 000017 | 20-abr-25 | R$ 4.675.486,26 | 29-abr-25 | R$ 4.550.131,30 |
| | | | | 2-mai-25 | R$ 125.354,96 |
| maio-25 | 000018 | 20-mai-25 | R$ 4.441.711,95 | 22-mai-25 | R$ 4.316.356,99 |
| | | | | 26-mai-25 | R$ 125.354,96 |
| junho-25 | | 20-jun-25 | R$ 4.441.711,95 | | |
| | | | | | |
| julho-25 | | 20-jul-25 | R$ 4.441.711,95 | | |
| agosto-25 | | 20-ago-25 | R$ 4.441.711,95 | | |
| | | | | | |
| setembro-25 | | 20-set-25 | R$ 4.441.711,95 | | |
| | | | | | |
| outubro-25 | | 20-out-25 | R$ 4.441.711,95 | | |
| | | | | | |
| novembro-25 | | 20-nov-25 | R$ 4.441.711,95 | | |
| | | | | | |
| dezembro-25 | | 20-dez-25 | R$ 4.441.711,95 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| **TOTAL 2024** | | | **R$ 54.235.640,64** | | **R$ 23.143.656,99** |

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543,
Umarizal, Belém/PA Tel.: (91) 3239.3800

SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

| VALOR À RECEBER |
| --- |
| 0,00 |
| 0,00 |
| 0,00 |
| R$ - |
| R$ - |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |